

急性阑尾炎如何护理

孟 玉

平武县人民医院 四川绵阳 622550

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 06-070-01

急性阑尾炎发生是非常突然的,对于患者的生活影响也是非常明显的。紧急情况下的疾病护理,对于减轻患者的痛苦是非常有效的。特别是急性阑尾炎病发过程中,一旦出现护理措施不恰当的问题,就可能导致病情加重甚至威胁到生命安全。

1 急性阑尾炎术前护理

1.1 日常护理

饮食习惯不佳或者生活节奏失衡都可能会引起肠胃疾病,如果不能及时的进行治疗就可能诱发急性阑尾炎。在日常生活中要重视肠胃的护理工作,特别是阑尾炎的护理显得更加重要。大多数的患者出现急性阑尾炎之后都会选择切除手术,因为急性阑尾炎造成的疼痛是十分剧烈且难以承受的。部分患者不能及时到医院接受治疗,就可能会导致阑尾炎病症越来越严重,这时再接受治疗就会更加的困难。针对不同的患者治疗时机的选择,要依据身体恢复状况进行判断。尽早的接受手术治疗,减少患者承受的痛苦。急性阑尾炎犯病期间要注意饮食,尽量不要进食,这样可以减轻对于胃肠的压力。同时不能服用腹泻药物,否则可能会加重病情甚至出现肠穿孔。

1.2 术前个性化护理

急性阑尾炎的术前护理是非常重要的,通过多种方式引导患者积极配合治疗,从而提升急性阑尾炎的治疗效率。在手术之前要给予患者个性化护理措施,对患者进行急性阑尾炎的发病原因、并发症、临床表现进行普及,说明手术治疗的风险较低,对于身体损伤也比较轻。同时,要积极的进行心理护理。患者因为剧烈的疼痛必然会出现焦虑、紧张等情绪,护理人员就要为患者进行负面情绪的梳理,保证患者在平稳的情绪之下接受手术治疗。医护人员要重视术前患者生命体征的检查,比如心电图、血常规、血糖的检测,尤其需要注意的是患者的血型检测。积极同血库沟通,确保可以随时提供输血。另外,手术之前要做好禁食准备。在手术之前的半小时之前建立两条静脉通道,同时要使用常规抗生素控制感染。

2 急性阑尾炎术后护理

2.1 术后基础护理

手术后的护理将直接影响到患者的康复状况。护理人员要随时检测患者的生命体征,如果发生出血等情况需要及时的进行处理。同时要定时的检测患者体温,如果出现体温升高的状况,就要判断是否产生了感染。医护人员和家属要鼓励患者尽早下床进行活动,这样可以促进肠胃活动,从而避免出现肠粘连的情况。

2.2 并发症护理

患者排气之后安排流食,结合患者的恢复状况逐步转到常规饮食常规饮食。要做好并发症预防护理,对于切口要及时的更换敷料。如果患者皮肤出现红、热、肿、痛等情况时,就要考虑是不是发生了感染。针对感染者使用乙醇或者碘伏进行局部热敷治疗,如症状加重就要拆线清洁,防治感染恶化。患者术后出现肺部感染是比较常见的,主要是因为呼吸问题导致。护理人员进行更加严密的检测,确保呼吸功能正常,不会威胁到患者生命安全。如果患者出现痰液,要采用叩击后背的方式帮助患者排出。如果痰液粘稠度过大,需要使用雾化吸入、吸痰等专业清痰措施,避免患者出现窒息。护理人员和家属要鼓励患者多运动,可以促进肠胃活动恢复,可以预防肠粘连。

2.3 伤口护理

急性阑尾炎的术后护理包括伤口护理、饮食护理、生活护理等。患者通过手术治疗,体内病灶被切除,患者的肠胃功能会逐渐的恢复。术后早期患者出现排气、排便之后就可以进食。饮食护理选择半流质的食物,如果出现病情恶化就需要禁食。伤口护理主要是针对患者腹部的情况进行监测。观察切口有没有出血、敷料是否干净,及时的进行消毒换药。现代多采用的是微创手术不用换药,七天之后去除覆盖在切口上的敷料。在手术治疗后的一月要定期到医院进行观察,确保患者伤口没有出现感染,体温没有升高。还要注意个人卫生,尽量不要熬夜。

2.4 饮食护理

在手术治疗之后,患者要注意个人饮食习惯和生活习惯。日常饮食要清淡,尽可能的少吃具有刺激性的食物。油炸食物、辛辣食物对于肠胃的影响是非常大的。

综上所述,急性阑尾炎的护理可以有效的提升治疗效率。手术之前的护理要注意饮食,尽量不要进食,减轻对于胃肠的压力。同时不能服用腹泻药物,否则可能会加重病情甚至出现肠穿孔。医护人员要重视术前患者生命体征的检查,比如心电图、血常规、血糖的检测,尤其需要注意的是患者的血型检测。积极同血库沟通,确保可以随时提供输血。另外,手术之前要做好禁食准备。急性阑尾炎的术后护理包括伤口护理、饮食护理、生活护理等。观察切口有没有出血、敷料是否干净,及时的进行消毒换药;饮食护理可以采用半流质的饮食;日常饮食要清淡,尽可能的少吃具有刺激性的食物。

综上,良好的生活习惯和饮食习惯才是预防急性肠胃炎最有效的措施,一旦出现急性肠胃炎要及时到医院接受治疗。