

闭合性腹部损伤护理要点

包莉

(四川省广安市邻水中医医院, 四川 广安 638500)

临床上对于闭合性腹部损伤患者的诊断比较常见,但对于这种疾病其重点在于它的护理环节,将护理工作做到位,能够避免很多困扰问题的出现。基于此,短文给大家科普一下闭合性腹部损伤的护理要点。

1 什么是闭合性腹部损伤

一般腹部闭合性损伤多出现于生产、交通生活或者生活事故当中。而且患者的预后往往取决于是否出现内脏损伤,此外还经常伴有其他身体部位的损伤,例如脑外伤、骨折以及胸外伤等,可以全面掩盖病史及患者体征,但是想要明确诊断这种疾病却实属不易;此外腹部闭合性损伤会出现一些轻症损伤或者腹部内脏损伤。所以,一定要严密观察腹部闭合性损伤问题,反复检查并妥善处理,防止延误了诊断和治疗。

2 闭合性腹部损伤有哪些临床表现

①经常表现出持续性的腹痛和恶心、呕吐等症状,预示着腹内脏器受损;②腹内脏器受损的重要表现为腹膜刺激征和肠鸣音减弱或消失以及移动性浊音等,其损伤明显之处恰恰就是损伤所在之处;③实质性脏器损伤实际上属于内出血的表现,比如像皮肤、黏膜苍白或血压下降以及脉搏增快等,同时也会伴有腹膜刺激征;④空腔脏器损伤发生破裂,主要表现为腹膜炎,同时又伴有强烈的腹膜刺激征。

3 闭合性腹部损伤护理要点有哪些

3.1 术前护理

进行急救护理之前应该区分清楚主次、轻重缓急,从而积极配合医生抢救病人。第一步需要对危急重症患者的生命做好处理,例如呼吸骤停、大出血以及张力性气胸或者窒息等,需要间隔 15~30 min 对呼吸、血压、脉搏做一次测量;同时仔细观察腹部体征的具体变化,用于判断病情变化,反复性对红细胞、血红蛋白和白细胞比容进行测定,用于对患者的出血量和治疗反应进行准确判断。注意是不是有急性腹膜炎和失血性休克等一系列并发症的出现。

观察期间患者如果要做 X 线影像学检查时一定要安排专人进行护送,且要严密注意病人的病情变化。对于已经出现休克症状的患者需要快速建立起畅通的静脉通路,及时给患者补液,有必要的需要给患者输血,在给患者输血或者输液时,虽然失掉的主要是血液,但是其无须补充所有的血液。第一步先给病人补充生理盐水和平衡盐溶液,45 min 内需要输入 1 000~2 000 mL,并且需要做好配血,要是患者血细胞比容在 30% 以下,则需要及时输血。输液过程中必须严格按照血压以及中心静脉压的测量情况来决定最终补液的速度或补液量,尤其是遇到感染比较严重的情况时。在实际观察期间应该防止患者病情再一次恶化,需保证病人绝对卧床休息,切忌随意地

搬挪病人,等到病人病情稳定之后可将其改内半卧位状态。如果患者病情比较严重或者是内脏有损伤情况,则在完全没有排除腹腔损伤之前应该杜绝进食,尽量给予肠胃减压,用于减轻腹胀症状,或者可以减少胃肠液外漏问题发生的概率,禁食期间应该给患者补充大量液体,用于帮助患者维持体内水和电解质的平衡,同时又能够提供充足的热量,记录好具体的出入量,尿量可以反映出内脏组织的灌注情况,要是患者 1 h 的尿量超过 30 mL,则证明组织灌注良好,而且体液不足得到了有效纠正,此时可以间隔 30~60 min 记录一次尿量,有必要的话需要测量患者的尿比重。

另外对于急腹症往往都禁忌灌肠,如果肠管受到了损伤,灌肠病情就会加重。这种情况下在确定接受手术治疗时,需要做好腹部手术常规性准备工作,必要的话需要留置胃管和尿管,同时还要准备充足血。

3.2 术后护理

需要采用麻醉的方式决定患者的卧位,如果患者生命体征平稳则应该谨遵医嘱给予半卧位,这样更有助于腹腔引流,同时有效改善患者的呼吸状况,缓解腹部肌肉张力,且更有助于伤口愈合及腹腔引流。定时对患者的血压、体温和脉搏以及呼吸生命体征进行记录,必要的情况下需要记录好出入量,密切观察患者的病情变化,同时尽早发现其并发症而且做好处理工作。依然对患者禁食,结合病情适当输血输液,等到肠胃功能恢复之后可将胃管拔除,根据医嘱进食流质食物,要是患者没有表现出腹痛腹胀等情况,间隔 2~3 d 基本就可以给患者进半流食。进食过程主要以高蛋白且高热量和高纤维素或易消化的食物为主,固定好引流管,防止其受压发生扭曲或将滑脱,必须确保引流通畅且充分,严密观察并记录好患者引流液的颜色质量以及用量。需要的话应该留置两条引流管,同时做腹腔冲洗。对于腹腔出血做引流的患者,如果术后 48 h 内渗液减少就可以将引流管拔除。若引流管存在闭塞问题,此时可以适当用生理盐水进行冲洗或更换引流管,做好记录,每天更换引流袋。患者术后 3 个月内体温维持 38℃ 则无须处理,否则需要进行适当的皮肤及口腔管理。鼓励患者早日下床活动,防止引发粘连性肠梗阻。

4 结语

闭合性腹部损伤是由腹部损伤是否穿透腹壁来决定的,以及腹腔有没有和外界保持联通,一般可以将其分为开放性或者闭合性两种类型。通常在诊断其闭合类型时,都要仔细判断有没有内脏损伤问题的存在可能性,要是无法及时地进行确认,则极有可能误及手术时机,最终造成的后果往往也不堪入目,因此,判断闭合性损伤是否有内脏损伤或者是什么性质的脏器损伤特别重要。