

اقدامات پرستاری

- ۱- بررسی اظهارات بیمار در مورد احساس پری شکم و درد ناشی از تجمع گازها در روده ها
- ۲- توجه به علائم غیرکلامی ناشی از اتساع شکم و درد (چنگ زدن به ملافه، حساسیت به لمس شکم، نآرامی، فشردگی عضلات صورت)
- ۳- بررسی افزایش صدای تپان دردق شکم
- ۴- کنترل مقدار پتاسیم سرم خون و اطلاع به پزشک
- ۵- تشویق بیمار به تغییر پوزیشن
- ۶- پایین آوردن بیمار از تخت طبق دستور
- ۷- آموزش به بیمار برای اجتناب از اقداماتی که موجب بلع هوا می شوند مانند: آدامس جویدن و سیگار کشیدن
- ۸- اطمینان از بازبودن لوله معده یا روده در صورت وجود
- ۹- در صورت شروع مجدد تغذیه از راه دهان قطع مجدد آن و NPO کردن بیمار
- ۱۰- در صورت اجازه برای تغذیه از راه دهان، آموزش بیمار برای اجتناب از مصرف نوشابه های گازدار و غذاهای نفاخ مثل غلات و حبوبات
- ۱۱- آموزش بیمار برای دفع گاز در هر زمان که احساس آن را داشت.
- ۱۲- مشورت با پزشک در مورد گذاشتن رکتال تیوب و یا انجام انما
- ۱۳- اجتناب از تجویز مسکنهای مخدر پس از اتمام دوره حاد بعد از عمل
- ۱۴- استفاده از داروهایی نظیر متوکلوپرامید و بیزاکودیل جهت افزایش تحریک معدی - روده ای با تجویز پزشک
- ۱۵- مشورت با پزشک در صورت برطرف نشدن علائم دیستانسیون و درد شکمی