**BỘ Y TẾ**

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC KỸ THUẬT Y-DƯỢC ĐÀ NẴNG**



**BÀI TẬP NHÓM**

**MÔN: CHĂM SÓC SỨC KHOẺ NGƯỜI LỚN BỆNH NỘI NGOẠI KHOA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lớp****: GMHS06*  ***Nhóm****: 6*  ***GVHD****: Võ Thị Ngọc Hà* | ***Thành viên nhóm***   1. *Dương Khánh Quỳnh* 2. *Hồ Nguyên Cẩm Tú* 3. *Nguyễn Diệu Thanh Huyền* 4. *Nguyễn Thuý Kiều My* 5. *Lê Thuỳ Trang* 6. *Nguyễn Triều Thanh Thanh* |

***Đà Nẵng, 2022***

**TÌNH HUỐNG THẢO LUẬN:**

Người bệnh nam 25 tuổi vào viện vì vết thương đầu chảy máu + lơ mơ sau ẩu đả. Qua thăm khám lâm sàng, cận lâm sàng người bệnh được chẩn đoán: Lõm sọ hở đỉnh phải. Hướng xử trí: phẫu thuật cấp cứu xử lý vết thương + sọ lõm

Tình trạng NB Hiện tại ngày thứ nhất sau mổ: NB tỉnh (Glasgow 15d), dấu sinh hiệu ổn, không yếu liệt, đồng tử 2 bên đều (2mm) phản xạ ánh sáng dương tính, vết mổ đau, có ít máu thấm băng, máu ra dẫn lưu vết mổ khoảng 50ml, lượng nước tiểu ra từ sonde 1200ml/ngày, NB mệt, chưa trung tiện, nằm tại chỗ không muốn vận động

Hãy lập kế hoạch chăm sóc cho NB trên

1. ***Nhận định NB hậu phẫu ngày thứ 1 xử lý vết thương + sọ lõm***

- Toàn trạng:

+ NB tỉnh (Glasgow 15d)

+ Phản xạ ánh sáng dương tính

+ Không yếu liệt

+ Dấu hiệu sinh tồn ổn

- Cơ năng:

+ Vết mổ đau

+ NB mệt, nằm tại chỗ không muốn vận động

+ Chưa trung tiện

- Thực thể:

+ Có ít máu thấm băng

+ Máu ra dẫn lưu vết mổ khoảng 50ml

+ Lượng nước tiểu ra sonde 1200ml/ngày

1. ***Chẩn đoán điều dưỡng***

- NB có nguy cơ loét vùng tỳ đè do hạn chế vận động

- NB đau vết mổ

- NB có nguy cơ sụt cân do dinh dưỡng kém

- Nguy cơ nhiễm trùng vết mổ do chăm sóc không đảm bảo vô khuẩn

- Mất cân bằng điện giải, thay đổi thể tích dịch

1. ***Lập kế hoạch chăm sóc***

- Theo dõi DHST, tri giác của NB

- Đặt NB ở tư thế thích hợp và chăm sóc vận động

+ Cho nằm đầu cao 30 độ để dẫn lưu máu não tốt

+ Xoay trở NB, cho NB thay đổi tư thế

+ Khi NB ngồi dậy cần theo dõi dấu hiệu choáng, đau đầu, buồn nôn

- Chăm sóc vết mổ

+ Thay băng vết mổ nhẹ nhàng, đảm bảo vô khuẩn không nên băng quá chặt tránh phù não

+ Thay băng dẫn lưu vết mổ, thay túi chứa dịch dẫn lưu, theo dõi và đánh giá lượng dịch dẫn lưu, rút dẫn lưu khi có chỉ định

- Chăm sóc vệ sinh cá nhân cho NB, lau da tránh lở loét

- Chăm sóc chế độ dinh dưỡng

+ Theo dõi cân nặng NB

+ Những ngày đầu truyền dịch nuôi dưỡng

+ Cho NB ăn lỏng đến đặc dần, từ sữa hay súp tới cháo

+ Cung cấp cho NB đủ đạm và vitamin

- Theo dõi NB tự tiểu, lượng nước tiểu qua sonde, lên kế hoạch cho NB tập luyện bàng quang

- Phòng ngừa và phát hiện sớm biến chứng sau mổ

+ Theo dõi tình trạng cháy máu, tri giác, đồng tử

+ Để ý theo dõi các dấu co giật, khám lâm sàng dấu viêm màng não

- Chăm sóc tinh thần và giáo dục sức khoẻ cho NB

+ Giải thích những thay đổi trên NB sau mổ

+ Hướng dẫn NB tập cử động đi lại nhẹ nhàng

+ Hướng dẫn NB và người nhà tự theo dõi các dấu hiệu thần kinh để báo cáo kịp thời

+ Hướng dẫn NB tránh làm việc căng thẳng