

2010年基础护理学辅导：发生空气栓塞的应急抢救预案及程序护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_606.htm 发生空气栓塞的应急抢救预案及程序

【风险预案】（一）输液前要排尽空气，输液过程中，值班护士要及时巡视密切观察，及时更换液体，以免空气进入静脉形成栓塞。（二）当发现空气进入体内时，立即夹住静脉管路，阻止空气进一步进入。百考试题 - 全国最大教育类网站(100test.com)（三）让患者处于头低足高左侧卧位，使空气进入右心室，避开肺动脉入口，由于心脏的跳动，空气被混成泡沫，分次少量进入肺功脉内，同时通知医生，配合医生做好应急处理。（四）立刻给患者吸纯氧，有条件者可行高压氧治疗。www.Examda.CoM考试就到百考试题（五）如有脑性抽搐可应用安定，也可应用激素减少脑水肿、应用肝素和小分子右旋糖酐改善微循环。（六）患者病情稳定后，详细、据实的记录空气进入原因、空气量及抢救处理过程。（七）继续观察并记录，直至证明患者完全脱离危险为止。**【程序】**立即夹住静脉通路 头低左侧卧位 通知医生 吸氧或高压氧 药物治疗 观察生命体征 告知家属 记录原因及抢救过程 继续观察 更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com