

2010年外科护理：肺切除术后预防并发症的术后护理 _ 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_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_1678.htm 变换体位，体位与排痰有直接关系，是预防术后肺部并发症不可忽视的环节，科学做法是对术后清醒、生命体征平稳的患者床头抬高30°，对手术后不能半卧的患者，要适当变换体位，一小时变换体位一次，以减少分泌物潴留，使痰液在重力作用下流入大气道以利排出，如生命体征平稳术后6小时后该半坐位，以利引流。百考试题(100test.com)叩击震动法：一般术后卧床病人肺部分泌物粘稠，单用变换体位的方法如不见效果，这时配合肺部叩击震动法医学教育网搜集整理使粘稠的分泌物松动脱落而排出，方法是护理人员手掌屈曲呈环杯状叩击，一般每次叩击3~5分钟，次数视病情而定，叩击震动可促气管的分泌物松动而流入大气道中排出，保持呼吸道通畅，减少气道阻力，改善通气/血流比值、预防肺部并发症。更多信息请访问：百考试题护士网校 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