

2010年儿科护理：小儿肺炎的治疗家庭护理\_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\\_84\\_BF\\_c21\\_1811.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_1811.htm)

肺炎是小儿呼吸系统的常见病，除了药物治疗外，家庭护理对疾病的预后也起着至关重要的作用。那么患儿家长应该如何配合医生治疗，做好护理工作呢？

- (1) 要保持安静、整洁的环境，保证患儿休息。工作中常见到在患儿的身边总是围着许多的长辈亲朋，这样一方面由于人多吵闹，不利于患儿休息，同时人多，呼出的二氧化碳积聚在内，污浊的空气不利于肺炎的康复。因此，室内人员不要太多，探视者逗留时间不要过长，室内要经常定时通风换气，使空气流通，但应避免穿堂风，有利于肺炎的恢复。
- (2) 应注意合理的营养及补充足够的水分。肺炎患儿常有高热、胃口较差、不愿进食，所以饮食宜清淡、易消化，同时保证一定的优质蛋白。伴有发热者，给予流质饮食（如人乳、牛乳、米汤、蛋花汤、牛肉汤、菜汤、果汁等），退热后可加半流质食物（如稀饭、面条、蛋糕之类的食品），因为肺炎患儿呼吸次数较多及发热，水分的蒸发比平时多，故必需补充适量的糖盐水。
- (3) 加强皮肤及口腔护理，尤其是汗多的病人要及时更换潮湿的衣服，并用热毛巾把汗液擦干，这对皮肤散热及抵抗病菌有好处。对痰多的患儿应尽量让痰液咳出，防止痰液排出不畅而影响肺炎恢复。在病情允许的情况下，家长应经常将小儿抱起，轻轻拍打背部，卧床不起的患儿应勤翻身，这样既可防止肺部淤血，也可使痰液容易咳出，有助于康复。
- (4) 保持呼吸道通畅，小儿患肺炎时，肺泡内气体交换受到限制，体内有不

同程度的缺氧。如果鼻腔阻塞或气管、支气管内有大量痰液，会影响空气的吸入，加重缺氧。因此，家长要及时为患儿清除鼻分泌物并吸痰以保持呼吸道通畅，且要防止粘稠痰堵塞及奶汁、药物呛入引起窒息。室内要保持一定的湿度，避免空气干燥，有利于痰液咳出。（5）按时服药、打针，以免影响疗效。由于小儿抗病能力较差，尤其是小婴儿病情容易反复，当家长发现小儿呼吸快，呼吸困难，口唇四周发青，面色苍白或发绀时，说明患儿已缺氧，为病情加重的表现，必须及早抢救。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](http://www.100test.com)