

2010年内科护理：中心静脉导管在液气胸患者中的护理_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_86_85_c21_1837.htm 临床上胸腔积液的治疗方法多采用反复胸腔穿刺抽液，这样患者痛苦，治疗费用高，易感染，医护人员工作量大。气胸患者则采用传统的闭式引流方法，切口大出血量多，费用高且患者术后疼痛明显。

一、穿刺前做好心理护理百考试题论坛 讲解该方法优点，取得患者合作。每天观察触摸插入部位有无肿胀，皮下气肿，渗液及感染情况，敷料有潮湿松动、引流液变混浊时及时更换，避免感染及脱管。密切观察生命体征变化，保持导管通畅，防滑脱、扭曲。每日更换引流袋或水封瓶，注意胸痛与呼吸困难的关系及呼吸频率、规律的变化。注意并发症观察，如出现大面积皮下气肿，即报告医生处理。

二、胸腔积液患者注意观察引流液的色、量 积液量要缓慢排出，不可一次 > 1000ml，气胸患者鼓励深呼吸、咳嗽，尽量将气体排出。胸腔积液患者经B超检查证实无胸水后拔管，气胸患者无气体逸出夹管24h，X线摄片无肺压缩后拔管。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