

2010年内科护理：预防机械通气患者鼻饲并发吸入性肺炎的护理_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_1841.htm

ICU呼吸衰竭患者，在行机械通气中给予鼻饲，并进行针对性护理，预防吸入性肺炎。

一、保持呼吸道通畅 加强气囊护理，加强口咽部和气管内吸痰，有利于减少误吸的发生。鼻饲前应先将气道及口腔内的分泌物，在鼻饲中及鼻饲后30min内尽量不要吸痰，以免刺激引起反流，定时检查气囊充气量，以不漏气为宜，一般 $< 10\text{ml}$ ，维持气囊压在 $25 \sim 30\text{cmH}_2\text{O}$ ，气囊放气前应先将气囊周围的分泌物，带冲洗导管的气管套管每2h气囊上方冲洗一次。

二、预防隐匿性吸入来源：www.100test.com 隐匿性吸入是机械通气患者发生吸入性肺炎的一个重要原因，常由于咽喉部或声门下，气管套管及气管插管气囊上部的分泌物及通气机回路中污染的冷凝液微量吸入所致，故除做好上述主要诱因的防范护理外，还应及时倾倒集水瓶冷凝液，1次/周更换呼吸机管路，以减少肺吸入，减轻肺损伤。

三、评估患者的吞咽能力及咳嗽反射 患者吞咽反射及咳嗽反射明显减弱，根据吞咽能力分级标准结果：“高度误吸危险”。监督患者是否服用血管紧张素转换酶抑制剂，利用其引起咳嗽的副作用，来增加咳嗽反射。

四、加强口腔护理 口咽部是消化道与呼吸道的共同开口处。口咽部的细菌极易移行至呼吸道而导致肺部感染，因此要加强口腔护理， $2 \sim 3$ 次/d。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