

2011年内科护理：超声雾化吸入卧位的选择 _ 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_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_1942.htm 为了使您更好的了解执业护士资格考试内科学的相关内容，百考试题网特搜集相关资料供大家参考。通常仰卧位较坐位潮气量降低，COPD患者尤其明显，合并肺感染后，肺泡、支气管炎症水肿加重呼吸做功。年老体弱、病史长者，呼吸肌疲劳，肋间活动度减弱，致呼吸浅快，潮气量下降。幼儿横膈肌位置高，胸廓活动度小，术后无力，常因切口疼痛不配合深呼吸，使肺活量降低。所以，采用仰卧位吸入治疗，COPD患者吸入较短时间即出现呼吸费力、面部表情痛苦，血氧饱和度明显下降。胸腹部术后患者述切口疼痛，拒绝深呼吸。根据疾病的特点，在病情相对稳定加之心电监护条件下，我们对COPD患者中症状较轻、咳痰有力者采用半坐卧位，而5例意识模糊、咳嗽无力者则取侧卧位，床头抬高 30° ，吸入后及时叩击背部，吸出痰液。术后患者将床头抬高 $30^{\circ} \sim 50^{\circ}$ ，此卧位使膈肌下移，增大气体交换量；腹部肌肉松弛，缓解深呼吸时引起的切口疼痛，提高呼吸深度，利于雾滴在终末细支气管沉降。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