

2011年基础护理：严重烧伤患者的排痰护理_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_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_2625.htm

严重烧伤患者的排痰护理：体位引流排痰，湿化及雾化引流排痰法，雾化法，吸痰引流排痰法。严重烧伤后，机体免疫功能下降，对微生物的易感性明显增加，呼吸道可成为全身感染的重要途径，特别是合并吸入性损伤，气管切开的患者。因此，清理气道内的异物和分泌物是严重烧伤，尤其是吸入性损伤治疗中贯穿始终的重要措施。

1 体位引流排痰 体位引流排痰的方法很多，但针对烧伤的特殊性，本组55例患者我们都是借助于翻身床，一方面避免创面长期受压，另一方面通过翻身改变患者体位，同时叩击背部，以达到引流的目的。具体方法：操作者在操作前耐心向患者讲清拍背及咳嗽的重要性，取得患者的合作理解。操作者五指并拢，掌心空虚，由下至上顺序叩击，每次15min，每日2~3次，叩击时背部垫一无菌棉垫，一是保护创面，二是减轻叩击时给患者带来的痛苦。同时鼓励患者有意识地咳嗽、咯痰，使肺及支气管内积存的分泌物流入大气管而排出体外。

2 湿化及雾化引流排痰法 湿化：烧伤病房的温度保持在28~32℃，湿度20%~40%。大面积烧伤患者皮肤完整性受损，皮肤保温功能减弱以至消失，患者感到全身发冷，我们采用烤灯或热风机保持患者体温，但患者同时也吸入了干燥的空气。长时间如此则会使气管内分泌物粘稠度增加造成堵塞，导致肺部感染。特别是气管切开后，上呼吸道完全丧失了生理屏障功能，只有充分湿化引流排痰才能有效地防止肺部感染。（1）用盐水湿纱布2~3层，盖在患者口腔和鼻腔处

，气管切开者盖在外套管处一般1h更换1次，也可根据具体情况随时更换。（2）气管内定时注入加抗生素的无菌生理盐水（生理盐水250ml加入庆大霉素8万U），每小时2~3ml或气管内持续滴入等渗无菌生理盐水，气管切开者我们使用输液泵，以保证每小时滴入15~20ml。若患者不合作，无吸入性损伤者，用1~2块方纱布对折成一个三角形，再把两角系一小白带，固定在头部一侧，松紧度以能放进一指为宜。定时往纱布上洒5ml生理盐水。3 雾化法：通过超声雾化器吸入含抗生素的雾化液（500ml蒸馏水，糜蛋白酶4 000U，地塞米松5mg，庆大霉素8万U），每1~2h1次，每次15~20min以达到稀释痰液的目的，同时鼓励患者咳嗽，辅助患者翻身，拍背。4 吸痰引流排痰法来源：考试大 当患者不能有效自行排痰时，需采用吸痰法帮助患者排痰。吸痰前：选择合适的一次性吸痰管，成人16~14号，青少年12~10号。气管切开患者选择吸痰管的直径应小于内套管。吸痰管与气管内套管直径比约为1:2~3。吸痰：除常规吸痰外，气管切开后吸痰时在血氧饱和度及心电监测下吸痰。每次吸痰时往气管内注入一定量的无菌生理盐水，成人3~4ml，儿童1~2ml，吸痰管插入的长度超过外套管长度的1/3以至于更长，便于吸净气道内的分泌物或脱落的坏死粘膜。每次吸痰不超过15s（从吸痰管插入内套管开始吸引时算起）。吸痰后增加吸氧浓度。本组吸入性损伤患者23例，其中一例年龄最小者为8岁，该患者烧伤面积达65%，伴吸入性损伤，伤后面部肿胀明显，口鼻腔内分泌较多，气管切开。患儿年龄小，创面疼痛不合作，给护理造成了一定的困难。吸痰时，我们采取二人合作的方法来帮助患者排痰：即一人扶住患者头部，另一人操作。同时在吸痰管上

也做了一些改进，常规一次性吸痰管前端只有2个侧孔，我们将吸痰管前端多剪了2~3个侧孔。通过一段时间的使用，我们观察到这样不仅每次吸痰比较彻底，而且也相应的减少了吸痰的次数，给患儿减轻了一定的痛苦，收到了良好的效果。成人吸痰不同于儿童，成人的耐受性强，吸痰前向患者讲清吸痰的重要性和必要性，一般患者均能接受。对于不合作者，我们同样采取二人合作的方法，吸痰除常规吸痰外，我们还采取了其它方式的吸痰法。如一例47岁男患者，热烧伤92%，伴吸入性损伤，气管切开，该患者伤后6h内出现2次呼吸困难，其中1次呼吸停止。伤后1周患者再次出现憋气呼吸困难，呼吸浅弱，频率42次/min，注水吸痰，引流管插入内套管时有阻力，说明气道阻塞，加大负压吸引，吸出痰量较少，拔出内套管，观察患者仍憋气，检查内套管通畅，注水5~10ml，再次吸痰，呼吸道内有异物感，但很难吸出。将吸痰管侧孔增加至4~5个，再次吸痰，效果不佳。最后，将吸痰管侧孔全部剪去，加大负压吸引，拔出内套管，重新注水5~10ml，将吸痰管2/3插入外套管内，经过2~3次反复吸引，终于吸出一长3cm的痰栓。栓子呈黄色，中间有痰块，展开后无脱落的坏死粘膜，尾部有粘性分泌物，经主任及医师们共同诊断为痰栓。而后呼吸道通畅，呼吸困难缓解，在其他患者中，我们又遇到了2例同样的患者，由于前一次的经验，采取了同样的措施，及时吸出了痰栓，迅速解除气道阻塞，挽救了患者的生命。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