

2011年内科护理：呼吸衰竭临床护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_3243.htm 呼吸衰竭临床护理：保持呼吸道通畅

，根据血气分析和临床情况合理给氧等。呼吸衰竭主要是由于创伤、休克、肺及呼吸道疾病、中枢及周围神经系疾病所引起的。它的主要病理生理特点，为肺泡内气体和肺毛细血管内血液之间的氧气和二氧化碳的交换发生障碍，并表现为严重的低血氧症或伴有高碳酸血症。救治时应迅速纠正缺氧和二氧化碳潴留。积极治疗原发病和病因。呼吸衰竭所致病死率很高，故在积极治疗的同时，应注意护理。病情观察

：1.密切观察神志、血压、呼吸、脉搏、体温、尿量和皮肤色泽等，观察各类药物作用和副（尤其是呼吸兴奋剂）。2.

密切观察动脉血气分析和各项化验指数变化。对症护理：1.

保持呼吸道通畅来源：www.examda.com（1）鼓励患者咳嗽、咳痰，更换体位和多饮水。（2）危重患者每2～3h翻身拍背一次，帮助排痰。如建立人工气道患者，应加强湿化吸

（3）神志清醒者可每日23次做超声雾化，喷雾吸入，每次10～20min. 2.根据血气分析和临床情况合理给氧。3.危重患者或

使用机械通气者应做好特护记录单。4.重危患者保持床单位平整、干燥，预防发生褥疮。5.使用鼻罩或口鼻面罩加压辅助机械通气者，做好该项护理有关事项。6.病情危重患者建

立人工气道（气管插管或气管切开）应按人工气道护理要求。

7.建立人工气道接呼吸机进行机械通气时应按机械通气护理要求。一般护理：1.饮食护理，鼓励患者多进高蛋白、高

维生素食物（安置胃管患者应按胃管护理要求）。2.保持病

室整洁、通风，每日2次。 3.正确留取各项标本。 4.严格控制陪客和家属探望。 健康指导：1.鼓励患者做缩唇腹式呼吸以改善通气。 2.鼓励患者适当家务活动，尽可能下床活动。 3.预防上呼吸道感染，保暖、季节交换和流感季节少外出，少去公共场所。 4.劝告戒烟，如有感冒尽量就医，控制感染加重。 特别推荐：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [#0000ff>2011年护士考试报名时间](#) [#0000ff>2011年护士考试报名流程](#) [#0000ff>2011年执业护士考试报名条件](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) [blue>护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年内科护理：呼吸衰竭护理常识](#) [#0000ff>2011年内科护理：呼吸衰竭护理中应注意的问题](#) 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