

2011年内科护理：急性肺水肿的治疗 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_3527.htm 急性肺水肿的治疗包括：镇静，吸氧，

减少静脉回流，利尿，血管扩张剂，强心药，氨茶碱，皮质激素，原有疾病和诱发因素治疗。急性肺水肿是内科急症，必须及时诊断，迅速抢救。

- 一、镇静 皮下或肌肉注射吗啡5-10mg或杜冷丁50-100mg，使病人安静，扩张外周血管，减少回心血量，减轻呼吸困难。对老年人，神志不清，已有呼吸抑制，休克或合并肺部感染者禁用。
- 二、吸氧 加压高流量给氧每分钟6 - 8升，可流经25 - 70%酒精后用鼻管吸入，加压可减少肺泡内液体渗出，酒精能降低泡沫的表面张力使泡沫破裂，从而改善通气，也可使用有机硅消泡剂消除泡沫。
- 三、减少静脉回流 患者取坐位或卧位，两腿下垂，以减少静脉回流，必要时，可加止血带于四肢，轮流结扎三个肢体，每5分钟换一肢体，平均每肢体扎15分钟，放松5分钟，以保证肢体循环不受影响。
- 四、利尿 静脉给予作用快而强的利尿剂如速尿20 - 40mg或利尿酸钠25 - 40mg加入葡萄糖内静脉注射，以减少血容量，减轻心脏负荷，应注意防止或纠正大量利尿时所伴发的低血钾症和低血容量。
- 五、血管扩张剂 静脉滴注硝普钠或酚妥拉明以降低肺循环压力，但应注意勿引起低血压，也可舌下含化硝酸甘油或二硝酸异山梨醇降低肺循环静脉压。
- 六、强心药 如近期未用过洋地黄类药物者，可静脉注射快速作用的洋地黄类制剂，如西地兰、毒毛旋花子甙K等，对二尖瓣狭窄所引起的肺水肿，除伴有心室率快的心房颤动外，不用强心药，以免因右心室输出量增加而加重

肺充血。七、氨茶碱对伴有支气管痉挛者可选用，氨茶碱0.25g加入10%葡萄糖液20ml稀释后静脉缓慢注入，可减轻支气管痉挛，扩张冠状动脉和加强利尿。副作用：室性早搏和/或室性心动过速。故应慎用。八、皮质激素氢化考的松100 - 200mg或地塞米松10mg加入葡萄糖液中静滴亦有助肺水肿的控制。九、原有疾病和诱发因素治疗 如有发作快速性心律失常，应迅速控制。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](#) [#0000ff>2011年护士资格考试各科习题及答案汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年内科护理：甲状腺功能亢进及危害](#) [#0000ff>2011年内科护理：消化性溃疡大出血的处理](#) 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