

2011年临床ICU护理：昏迷病人留置胃管的改进 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\\_E4\\_B8\\_B4\\_c21\\_3869.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c21_3869.htm)

讲述了昏迷病人留置胃管的改进方法以及优点。在ICU临床护理中，很多昏迷病人住院时间比较长，需要留置胃管恢复其胃肠道功能，而且在抢救中都有可能已经进行过气管插管，这些病人喉头水肿很明显，留置胃管难度相对要大，很容易使胃管盘在口腔或折在口咽部，反复插管既增加病人痛苦，又容易使咽喉部黏膜受损，在工作实践中，我找到了一种简易、留置成功率高的方法，在临床使用中一般都能一次性留置成功。方法：在常规准备用物时多准备一副有3-5ML灭菌石蜡油的针筒。润滑胃管前端，将胃管插至15CM左右时沿着胃管外壁滴注3-5ML灭菌石蜡油，因为是昏迷病人不会配合吞咽，需将头部抬高增加口咽部与食管的弧度，再徐徐插入胃管，之后检查胃管是否在胃内。优点：此法在常规润滑胃管前端的基础上，再多注射了灭菌石蜡油，增加了润滑度，可减少黏膜的损伤，更易通过明显水肿的咽喉部，灭菌石蜡油已经过灭菌，处理，即使有少量流入气管也不会造成严重肺部感染。更多信息请访问

：#0000ff>百考试题护士网校#333333> 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](http://www.100test.com)