

2011年临床ICU护理：心肺复苏及其护理 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_E4_B8_B4_c21_3871.htm

心肺复苏及其护理：保持气道畅，做好人工呼吸的准备。心脏按压，输液和营养管理。应给予病人家属更多的理解及支持。心跳骤停患者入科后需迅速了解其年龄、性别、心跳骤停的原因，观察其全身状态，以准备相关抢救用物。（1）保持气道畅，做好人工呼吸的准备。确认患者年龄、姓名。清洁口腔，立即行面罩吸氧。为充分通气可行气管插管，潮气量700~1000ml。为了避免因人工通气造成胃胀气，最好在气管插管前插入胃管，亦可预防呕吐引起吸入性肺炎。应边确认氧饱和度边上呼吸机，同时需备简易呼吸器以便复苏后在移动病人时使用方便。（2）心脏按压：根据病人情况，成人心脏按压为100次/min，心脏按压与人工呼吸的比例为15：2。（3）呼吸的管理。利用人工呼吸机进行呼吸管理，低氧血症可使脑缺氧加重，需进行血气分析，对SAT和CO₂等进行监测，以便正确给氧。由于咳嗽反射消失能造成排痰困难。气管插管后痰不能咳出易并发肺炎，因此正确地吸痰和净化气道是非常重要的。（4）输液和营养管理。应根据患者状态，早期通过鼻饲给予相应的营养。为了预防消化道出血可给予适当的胃黏膜保护剂和H₂受体拮抗剂。（5）应给予病人家属更多的理解及支持。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