

2011年口腔助理执业医师考试辅导：吸氧术的操作方法 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_651447.htm

吸氧术的单侧鼻导管法、双侧鼻导管法、鼻塞法、漏斗法、面鼻法、氧气帐法等六大操作方法！纠正各种原因造成的缺氧状态，提高动脉血氧分压和动脉血氧饱和度，增加动脉血氧含量，促进组织的新陈代谢，维持机体生命活动。操作者洗手，将所用物品携至床旁，核对病人，向病人解释操作目的，取得病人同意，戴口罩，协助病人取舒适卧位。用手电筒检查病人鼻腔，用湿棉签清洁两侧鼻孔，安装氧气表并检查是否漏气，连接吸氧管，调节氧流量，润滑吸氧管并检查是否通畅，将吸氧管轻轻插入两侧鼻孔内并妥善固定。记录给氧时间、氧流量，并向病人及家属交待注意事项。清洁病人面部及整理床位。

- 1.单侧鼻导管法：连接鼻导管于玻璃接头上，打开流量表开关，调节氧气流量；将鼻导管插入冷开水药杯中，试验导管是否通畅，并润滑鼻导管；断开鼻导管与玻璃接头，测量导管插入长度（约为鼻尖到外耳道口长度的2/3），将鼻导管轻轻插入；用胶布将鼻导管固定于鼻梁和面唇颞颥脊苡氩A 油罚鄞焯跚榭觥?
- 2.双侧鼻导管法：用特制双侧鼻导管插入双鼻孔内吸氧的方法。使用时将双侧鼻导管连接橡胶管，调节好氧流量，擦净鼻腔，将导管插入双鼻孔内深约1cm，用松紧带固定。
- 3.鼻塞法：将鼻塞连接橡胶管，调节氧流量，擦净鼻腔，将鼻塞塞于1只鼻孔内，鼻塞大小以恰能塞住鼻孔为宜，勿深入鼻腔。
- 4.漏斗法：将漏斗与橡胶管连接，调节氧流量，置漏斗于病人口鼻上方约1~3cm处，固定。
- 5.面鼻法：置氧

气面罩于病人口鼻部，松紧带固定，再将氧气接管连接于面罩的氧气进孔上，调节氧流量至6—8L/min.

6.氧气帐法：用特制的氧气帐或透明塑料薄膜制成帐篷，其大小为病床的一半，下面塞于床褥下，将帐幕封严。使用时病人头胸部在帐内，氧气经过湿化瓶由橡胶导管入帐内，氧流量10~20L/min，帐内浓度可达60%~70%，每次打开帐幕后，应将氧流速加大至12~14L/min，持续3分钟，以恢复帐内原来浓度。

7.氧气枕法氧气枕为一长方形橡胶枕，枕的一角有橡胶管，上有调节夹以调节流量，使用时将枕内灌满氧气，橡胶管接上湿化瓶导管；调节氧流量。

特别推荐：[#0000ff>2011年口腔助理医师资格考试报名时间](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师资格报名条件](#) [更多信息请访问：#0000ff>2011口腔助理医师网上辅导](#) [相关链接：#0000ff>2011口腔助理医师考试辅导：釉质形成缺陷症](#) [#0000ff>2011口腔助理医师考试辅导：氟牙症](#) [欢迎进入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