

2011年临床执业医师：创伤性气胸的预防 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652296.htm

创伤性气胸的预防：严密观察患者生命体征、血胸的观察与护理、心理护理！对于本病的预防，积极观察，防止并发症。因此医护人员应尽量做到以下几点：1、严密观察患者生命体征 创伤后血气胸可进一步发展，且多合并有内脏和其他脏器损伤，合并其它脏器损伤时死亡率高。因此需严密地观察患者，防止合并伤的发生。

2、血胸的观察与护理 血胸在胸外伤中的发生率可高达75%，要及时判断胸内出血是否继续及出血速度，可依照以下2点来判断： 输血补液后，病人血压、呼吸情况改善不明显；胸腔闭式引流放出积血后，如平均每小时引流量大于100mL且为鲜血。

3、心理护理 由于创伤多为突发，病人对突如其来的事故毫无思想准备，难以接受现实，易出现紧张、恐惧的心理。护理人员首先要热情接待患者，安慰、关心、体贴患者，主动与病人交流，简单介绍治疗方案、注意事项及预后，使其消除紧张心理，树立起战胜疾病的信心并积极配合治疗，与此同时尽快进行静脉输液、吸氧。对于施行胸腔闭式引流术者，术前应给予必要的解释，使患者能充分理解并保持良好的心理状态，手术时护士应守护在病人身边，关心体贴病人，使他们的情绪稳定，积极配合抢救。特别推荐：
#0000ff>2011年临床执业医师考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年临床执业医师考试大纲 更多信息请访问：
#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅导 相关链接：
#0000ff>2011年临床执业医师辅导：急性失血所致贫血汇总

#0000ff>2011年临床执业医师辅导：颅骨骨膜窦汇总 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