

2011年公卫助理医师：激性刺气体中毒的处理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_652754.htm

激性刺气体中毒的处理：现场急救处理、保持呼吸道通畅、合理氧疗、改善微循环、机械通气、对症与支持疗法！

激性刺气体中毒的急救处理：1.现场急救处理：迅速安全脱离现场、安静、保暖；彻底清洗眼、皮肤污染物，严密观察病情，对症处理。2.保持呼吸道通畅：支气管解痉、止咳化痰、雾化吸入、消泡剂、清除脱落粘膜组织，必要时行气管切开。3.合理氧疗：轻度肺水肿：鼻导管吸氧；较严重缺氧：面罩高浓度氧使 $SaO_2 > 90\%$ ；机械通气。4.肾上腺皮质激素用法：早期、足量、短程。给药途径：静脉注射或静滴。5.改善微循环6.机械通气主要是掌握重症ARDS中使用呼气末正压通气（PEEP）的适应症。应先从低值开始，逐步提高，以最大程度增加 PaO_2 ，FRC及肺顺应性；不影响心输出量及不产生气压损伤。肺顺应性恢复时，呼气末压力逐步减少，撤消。PEEP副作用：肺气压伤，多在恢复期。7.对症与支持疗法：如纠正酸碱与电解质紊乱、控制感染、补充营养等。也可考虑使用自由基清除剂如VitE、过氧化物歧化酶（SOD）等

特别推荐：[#0000ff>现场报名时间汇总](#) [#0000ff>2011年公卫助理医师考试时间](#) [#0000ff>2011年公卫助理医师考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011公共卫生助理套餐班](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年公卫助理医师：食源性疾病汇总](#) [#0000ff>2011年公卫助理医师：有机磷农药中毒的表现](#) [#0000ff>2011年公卫助理医师：灭鼠剂中毒概述](#) 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