



# 成人机械通气患者俯 卧位护理PPT



汇报人：XXX



XX-XX-XX

# 目录

- 俯卧位护理概述
- 成人机械通气患者特点
- 俯卧位护理操作流程
- 俯卧位护理中的呼吸管理
- 俯卧位护理中的循环管理
- 俯卧位护理中的皮肤与肢体管理
- 俯卧位护理中的营养支持
- 俯卧位护理中的心理关怀与沟通

01

# 俯卧位护理概述

---



## 定义与目的



### 目的

通过改变患者体位，增加功能残气量，改变膈肌的运动方式和位置，有利于分泌物的引流，改善肺依赖区的通气/血流比，减少纵隔和心脏对肺的压迫，改善肺的顺应性，从而改善氧合和通气效果。

### 定义

俯卧位护理是指将机械通气患者置于俯卧位，以改善氧合和通气效果的一种护理方法。





# 适应症与禁忌症

## ■ 适应症

适用于所有类型的处于清醒状态或麻醉状态下的ARDS患者，尤其适用于重度ARDS患者。

## ■ 禁忌症

包括未缓解的颅内压升高、脑水肿、尚未稳定的脊髓损伤、骨折（锁骨骨折、面部骨折）、重度烧伤、严重心律失常等，这类患者需谨慎实施俯卧位通气。



# 护理原则与注意事项

## 护理原则

- 在保障患者安全的前提下，以改善氧合和通气效果为目标，根据患者的病情和耐受能力制定个性化的护理方案。

## 注意事项

- 在实施俯卧位通气前，应全面评估患者的病情、意识状态、合作程度、耐受能力及管道情况，确保安全；在转换体位过程中，应注意保护患者的隐私和保暖，避免过度暴露导致体温下降；同时应密切监测患者的生命体征和呼吸状况，及时发现并处理异常情况。

02

## 成人机械通气患者特点

---



# 病情复杂多变

01

## 多种疾病并存

成人机械通气患者往往存在多种疾病，包括呼吸系统疾病、循环系统疾病、神经系统疾病等，病情复杂多变。

02

## 病情变化快

由于患者病情严重，病情变化往往非常迅速，需要医护人员密切监测和及时调整治疗方案。

03

## 需要全面评估

针对患者的复杂病情，医护人员需要进行全面的评估，包括呼吸、循环、神经、代谢等方面，以制定个性化的治疗方案。







# 通气需求高

01

## 呼吸功能不全

成人机械通气患者往往存在呼吸功能不全，需要机械通气来辅助或替代呼吸。

02

## 通气模式多样

根据患者的病情和治疗需求，医护人员需要选择适当的通气模式，如控制通气、辅助通气、自主呼吸等。

03

## 通气参数调整

在治疗过程中，医护人员需要根据患者的病情变化及时调整通气参数，如潮气量、呼吸频率、吸呼比等，以保证患者的通气需求得到满足。





# 并发症风险高

## 呼吸机相关性肺炎

机械通气患者容易发生呼吸机相关性肺炎，这是一种严重的并发症，需要医护人员采取积极的预防措施。

## 气压伤

机械通气过程中，如果操作不当或通气参数设置不合理，患者可能会发生气压伤，如气胸、纵隔气肿等。

## 循环系统并发症

机械通气患者还可能出现循环系统并发症，如低血压、心律失常等，需要医护人员密切监测和及时处理。

## 其他并发症

此外，机械通气患者还可能发生其他并发症，如消化道出血、深静脉血栓形成等，这些并发症也需要医护人员采取相应的预防和治疗措施。

03

## 俯卧位护理操作流程

---



# 准备工作

## 评估患者病情与耐受能力

确保患者适合进行俯卧位护理，无严重并发症风险。



## 准备用物

包括俯卧位垫、枕头、约束带等，确保物品清洁、完好。



## 解释操作目的与注意事项

向患者及家属说明俯卧位护理的目的、过程及可能的不适感，取得配合。



# 体位转换技巧

**患者取仰卧位，将枕头横立于床头**

使患者头部垫高，便于后续操作。

**将患者转向一侧，放置俯卧位垫**

患者侧卧后，在背部放置俯卧位垫，注意垫子的位置和稳定性。

**双手分别扶住患者肩部和臀部，协助患者俯卧于垫上**

保持患者身体平稳，避免扭曲或滑落。

**调整患者头部位置，使头偏向一侧，面部朝下**

确保患者呼吸通畅，防止窒息。



双人拉车式搬运



多人平托法搬运





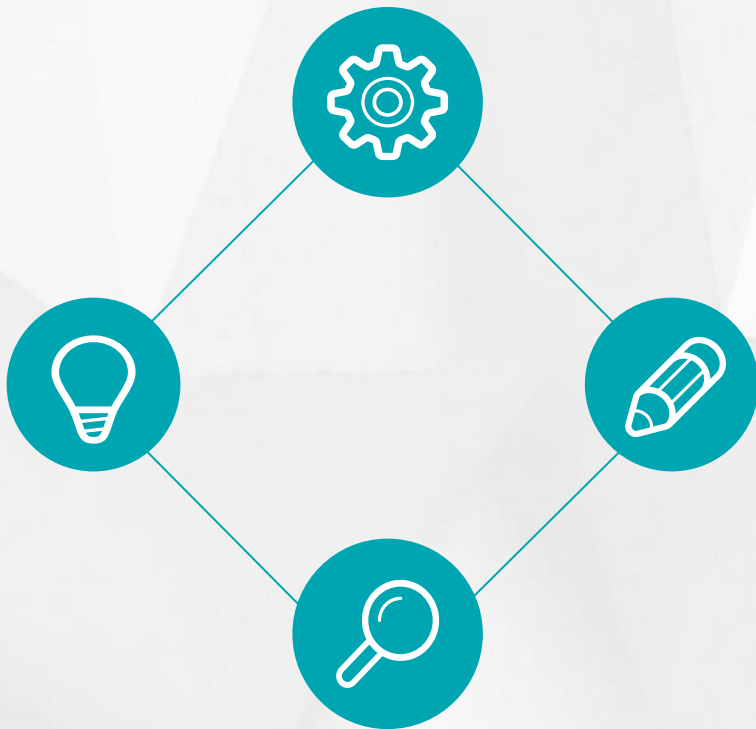
# 护理操作要点

## 保持患者呼吸道通畅

定期清理呼吸道分泌物，确保患者呼吸顺畅。

## 保持管道通畅与固定

确保患者身上的各种管道（如输液管、氧气管等）保持通畅，并妥善固定，防止脱落或扭曲。



## 监测生命体征

密切观察患者心率、呼吸、血压等生命体征变化，发现异常及时处理。

## 定时更换体位

为避免长时间同一姿势导致压疮等并发症，应定时协助患者更换体位。



# 并发症预防与处理

## 压疮预防

加强皮肤护理，保持皮肤清洁干燥；  
使用气垫床等减压设备；定时协助患者  
更换体位，减轻局部压力。

## 循环系统并发症预防

密切观察患者心率、血压等生命体征  
变化；保持合适的体位和姿势，避免  
影响血液循环；必要时给予药物治疗  
或调整机械通气参数。



## 呼吸道并发症预防

保持呼吸道通畅，及时清理分泌物；  
密切观察呼吸情况，发现异常及时处  
理；必要时给予吸氧或机械通气支持。

## 神经损伤预防

避免过度牵拉或压迫患者肢体；定期  
检查患者神经系统功能，发现异常及  
时处理。

04

## 俯卧位护理中的呼吸管理

---





# 呼吸机参数设置与调整

01

根据患者病情和生理指标调整呼吸机参数，如潮气量、呼吸频率、吸呼比等。

02

俯卧位时，应适当调整呼气末正压（PEEP）和吸入氧浓度（FiO<sub>2</sub>），以改善氧合和减少肺内分流。

03

密切观察患者对呼吸机参数的适应性，及时调整以避免呼吸机相关并发症。





# 人工气道管理

01

确保人工气道通畅，定期吸痰并注意无菌操作。

02

评估并调整气管插管或气管切开套管的固定方式，防止脱落或移位。

02

监测气囊压力，保持适当的气囊充气量，避免气道损伤和漏气。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/166011142034010114>