



术中吸痰护理



目录

- 术中吸痰护理概述
- 吸痰前的准备
- 吸痰过程中的护理
- 吸痰后的护理
- 吸痰的注意事项与并发症处理



01

术中吸痰护理概述

Chapter



定义与目的

定义

术中吸痰护理是指在手术过程中，通过特定的吸痰装置清除呼吸道内的分泌物、血液、呕吐物等，保持呼吸道通畅，预防肺部并发症的护理措施。

目的

确保手术过程中的呼吸道通畅，预防肺部感染、肺不张等并发症，保障患者的生命安全。



吸痰的适应症与禁忌症



适应症

呼吸道内有分泌物、血液、呕吐物等堵塞，导致呼吸困难或血氧饱和度下降的情况。



禁忌症

呼吸道黏膜损伤、出血，严重心肺疾病，无法耐受吸痰操作的患者。

吸痰的原理与操作流程

原理

通过负压吸引装置产生负压，将呼吸道内的分泌物、血液、呕吐物等吸出。

操作流程

评估患者情况→准备吸痰装置→连接吸痰管→调节负压→插入吸痰管→吸痰→观察患者反应→清理呼吸道→记录吸痰情况。





02

吸痰前的准备

Chapter



评估患者情况

评估患者年龄、病情、意识状态、呼吸道通畅程度等，判断是否需要需要进行吸痰护理。

了解患者是否有呼吸道过敏、炎症等病史，以便采取相应的护理措施。

评估患者的心率、血压、血氧饱和度等指标，确保患者生命体征平稳。





准备吸痰器具

根据患者情况选择合适的吸痰管和吸痰器。



检查吸痰器是否完好无损，确保能够正常使用。

准备生理盐水或其他适宜的冲洗液，用于吸痰前的冲洗。





告知患者及家属相关注意事项



向患者及家属介绍吸痰的目的、方法、注意事项以及可能出现的并发症。



告知患者及家属在吸痰过程中应保持安静，不要过度紧张或抗拒。

。



提醒患者及家属在吸痰后要注意口腔卫生，保持呼吸道通畅。



03

吸痰过程中的护理

Chapter



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/268055066056006054>