

重症ICU患者的心肺康 复

ICU--重症加强护理病房

- 重症医学监护是伴随医疗护理专业的发展、新型医疗设备的诞生和医院管理体制的改善而出现的一种集当代化医疗护理技术为一体的医疗组织管理形式。
- ICU把危重病人集中起来，在人力、物力和技术上予以最佳保障，以期得到良好的救治效果。
- ICU设有中心监护站，直接观察全部监护的病床。每个病床占面积较宽，床位间用玻璃或布帘相隔。
- ICU的设备必须配有床边监护仪、中心监护仪、多功能呼吸治疗机、麻醉机、心电图机、除颤仪、起搏器、输液泵、微量注射器、气管插管及气管切开所需急救器材。
- 在香港和澳门的医院，ICU又被称为深切治疗部。

ICU病人特点



- 1. 多种疾病并存，病情变化迅速
- 2. 需多种器械提供生命监测和支持
- 3. 遍及全身多种管线
- 4. 病人体位受限
- 5. 康复难度大，训练以小组开展
- 6.

康复介入的意义和目的

■对意识清的患者

- ✓改善心肺功能，帮助脱机或降低患者的呼吸帮助
- ✓经过训练让患者坐起来、站起来，甚至走出ICU
- ✓预防和改善长久卧床引起的多种并发症（病情的恶性循环、深静脉血栓、压疮等等各方面）
- ✓提升生活质量、给病人带去希望和慰藉

■昏迷或植物状态的患者

- ✓预防和改善长久卧床引起的并发症
- ✓提升生活质量

开展ICU康复的程序

1. 全方面搜集病人资料：病例、检验、检验、病程统计等
2. 综合地评估患者：临床+康复专科+注意事项等
3. 制定预期目的和治疗计划
4. 实施康复训练
5. 再评估
6. 修改或完善康复计划和目的
7. 再评估--决定患者去向

治疗前的准备工作

- ✓与医生、护士、呼吸师、护工、家眷等多沟通，交流病情。
- ✓安全第一，预防加重患者的病情（注意观察患者生命体征、症状，及时问询有无不适等）
- ✓保护自己：（口罩、手套、及时洗手、护腰、预防传染性疾病等）
- ✓注意患者身上的管线，防止拔出管线，造成麻烦和危险
- ✓注意保护患者的有创伤口（气管切口、导尿管、留置针等），防止造成患者不适
- ✓注意保护患者私处，用被子盖住，不要暴露
- ✓及时观察患者有无大小便（大部分老人存在失禁），及时请阿姨处理好，预防引起患者羞愧和恐惊
- ✓合适的鼓励患者，让患者更加好地配合训练
- ✓如遇突发情况，要及时处理并告知主管医生



治疗要点:

- 逐渐抬高床头角度
- 四肢各关节+颈椎主、被动活动
- 呼吸帮助
- 弹力带、哑铃、bobath球使用
- 理疗仪器
- CPM



治疗要点:

- 床头角度渐进抬高
- 怎样让患者舒适很主要
- 膈肌活动范围增长
- 辅助咳嗽
- 四肢各关节和颈椎主动、助力活动



治疗要点:

- 上肢各关节主动、助力、被动活动
- 手法消肿
- 胸廓活动度训练
- 辅助呼吸、辅助咳嗽



治疗要点:

- 良姿位摆放
- 注意腰背部是否悬空
- 注意尾骶部受压情况
- 注意患者是否舒适

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/308122032130006130>