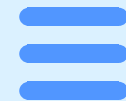


血气胸病人的护 理课程





contents

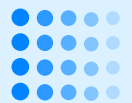
目录

- 血气胸概述
- 血气胸病人的护理原则
- 血气胸病人的心理护理
- 血气胸病人的康复与预后
- 血气胸病人的护理实践案例分享

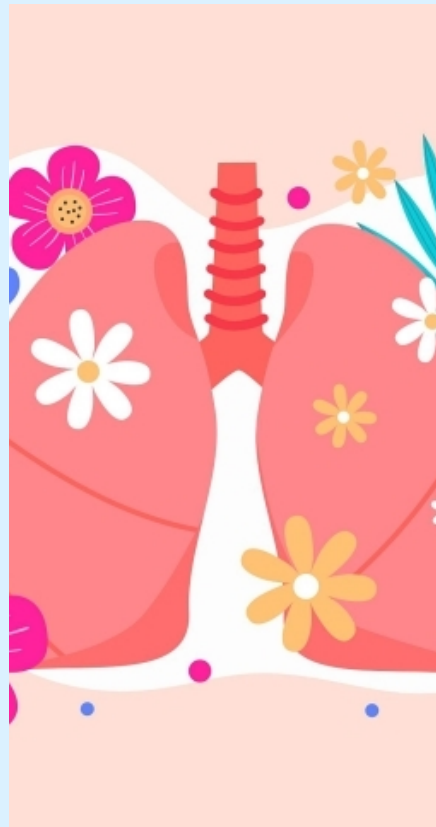
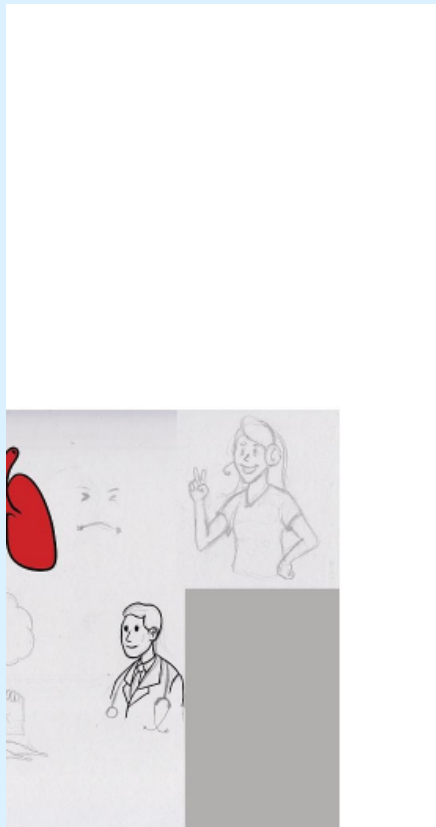
01

CATALOGUE

血气胸概述



定义与分类



定义

血气胸是指胸腔内血液和气体的积聚，通常是由于肺部组织或胸膜破裂引起的。



分类

根据出血量和持续时间，血气胸可分为少量、中量和大量三种类型。



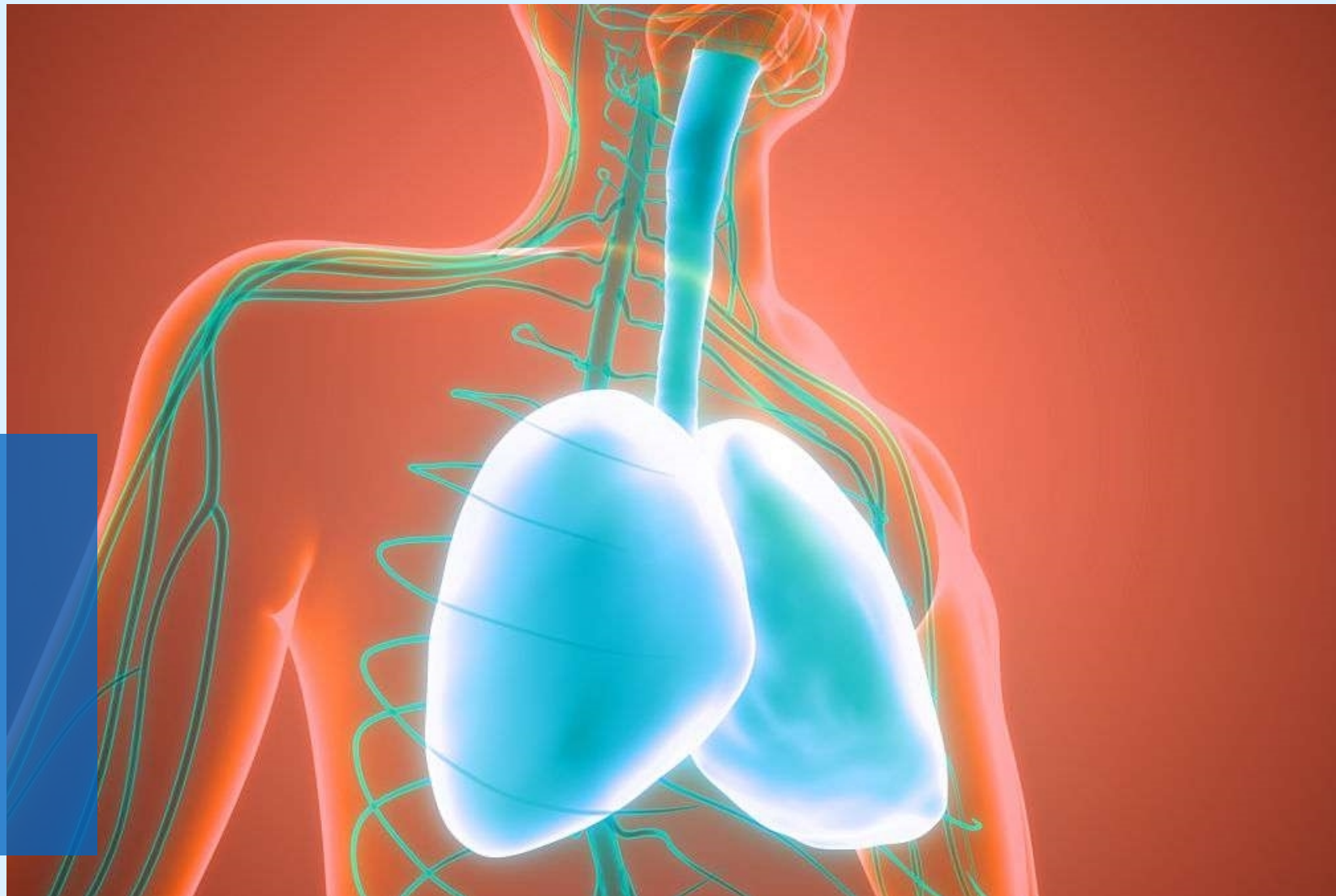
病因与病理生理

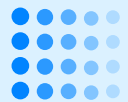
病因

血气胸的常见原因包括创伤、肺部感染、肿瘤、自发性气胸等。

病理生理

当肺部组织或胸膜破裂时，血液流入胸腔，导致胸腔内压力升高，影响呼吸循环功能。同时，气体进入胸腔，形成气胸。





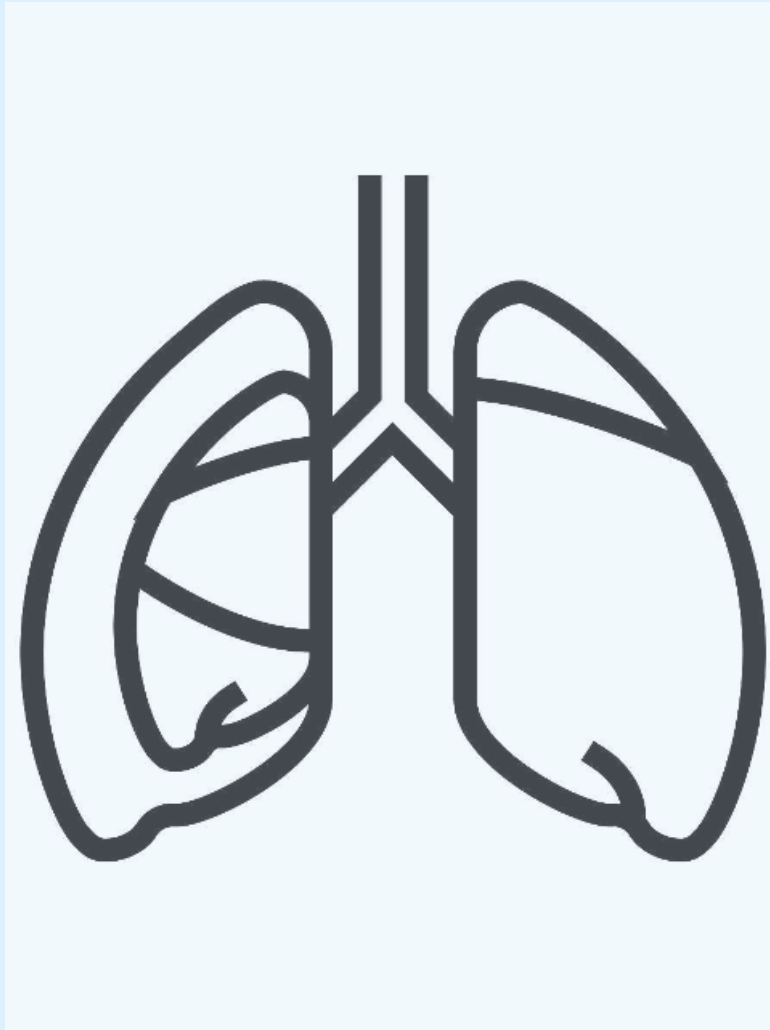
临床表现与诊断

临床表现

血气胸的典型症状包括胸痛、呼吸困难、发绀、心悸等。根据出血量和持续时间，症状可能轻重不一。

诊断

血气胸的诊断主要依靠胸部X线检查和胸腔穿刺。X线检查可发现胸腔内液体和气体的积聚，胸腔穿刺可抽取胸膜腔内液体进行化验，以确定出血原因。



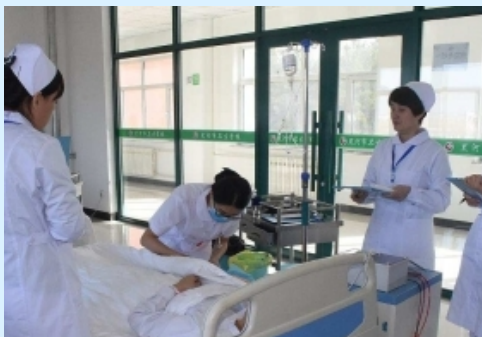
02

CATALOGUE

血气胸病人的护理原则



基础护理



01

保持病室空气流通，维持适宜的温湿度，为患者提供舒适的环境。



02

协助患者取半卧位，利于呼吸和有效引流。



03

给予患者高蛋白、高热量、高维生素、易消化的饮食，提高机体抵抗力。

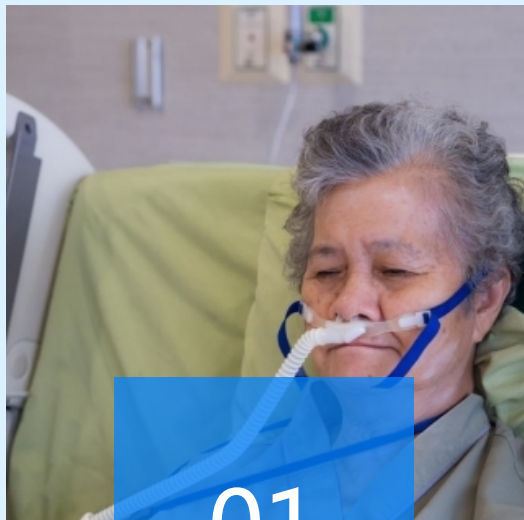


04

密切观察患者的生命体征，评估病情状况。

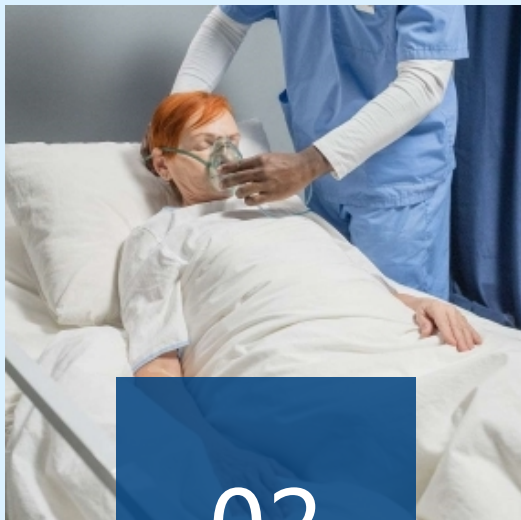


症状护理



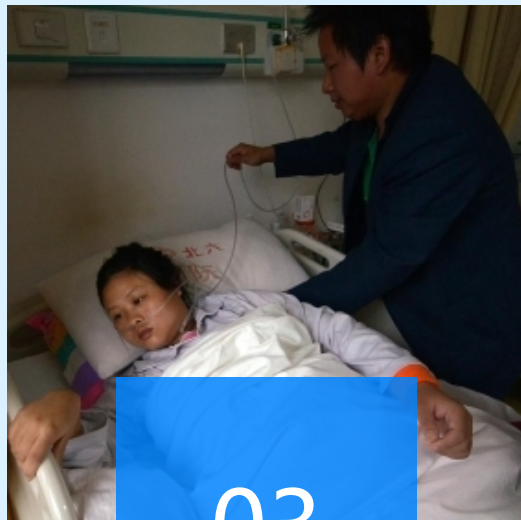
01

观察患者胸痛情况，遵医嘱给予止痛处理。



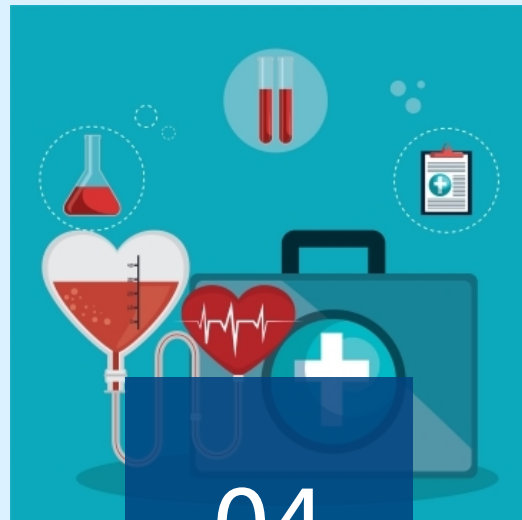
02

观察患者呼吸困难情况，评估缺氧程度，遵医嘱给予吸氧处理。



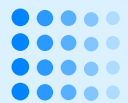
03

观察胸腔闭式引流情况，保持引流管通畅，观察引流液的颜色、性质和量。



04

协助患者咳嗽排痰，保持呼吸道通畅。



并发症预防与护理



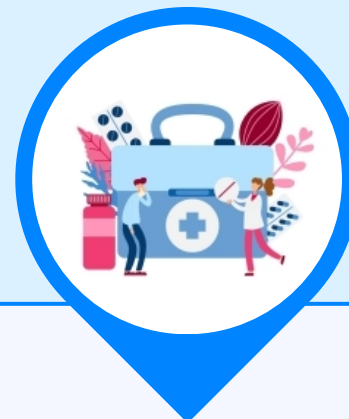
预防肺部感染

保持病室清洁卫生，定期消毒；协助患者翻身、拍背，促进痰液排出；遵医嘱使用抗生素。



预防胸腔积液

观察患者病情变化，如出现胸腔积液症状应及时处理；协助患者取半卧位，利于呼吸和引流。



预防休克

密切监测患者的血压、心率等生命体征；遵医嘱补充血容量，维持水电解质平衡；观察患者意识状态，如出现休克症状应及时处理。

03

CATALOGUE

血气胸病人的心理护理

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/356002223020010115>