

有效排痰护理

❖ 学习目的

- ❖ 了解痰液基本信息
- ❖ 了解排痰的目的、方法，适应症及禁忌症
- ❖ 掌握有效排痰的方法和技巧

❖ 一. 痰液

❖ 痰液是气管、支气管和肺泡所产生的分泌物。正常情况下，此种分泌物甚少，呼吸道粘膜受刺激时，分泌物增多，痰也增多，但多为清晰、水样，无临床意义。病理情况下如肺部炎症、肿瘤时，痰量增多，主要由分泌物和炎性渗出物所组成，且呈不透明并有性状改变。唾液和鼻咽分泌物虽可混入痰内，但并非痰的组成部分。

❖ 痰液检查的目的

- ❖ 辅助诊断某些呼吸系统疾病，如支气管哮喘、支气管扩张症、慢性支气管炎等；
- ❖ 确诊某些呼吸系统疾病，如肺结核、肺癌、肺吸虫病等；
- ❖ 观察疗效和预后，如痰量和性状变化等。

痰液观察要点:

颜色

红色或棕色
黄色或黄绿色
棕褐色
灰黄色
黑色

量

正常人一般不咳
痰或仅有少量泡
沫痰或粘液痰
痰量增加 $>$ 50ML
提示呼吸道病变

性状

粘液性痰
浆液性痰
脓性痰
血性痰
混合性痰

- ❖ **红色或棕色**
- ❖ **鲜红色** 肺结核
- ❖ **铁锈色痰** 肺炎
- ❖ **粉红色泡沫** 急性肺水肿
- ❖ **黄色或黄绿色** 慢支
- ❖ **棕褐色** 阿米巴脓肿
- ❖ **灰黄色** 肺吸虫病
- ❖ **黑色** 煤矿工人、锅炉工人或大量吸烟者



- ❖ **粘液性痰** 粘稠、无色透明或略呈灰色，见于支气管炎、支气管哮喘、早期肺炎等。
- ❖ **浆液性痰** 稀薄而有泡沫，见于肺水肿。
- ❖ **脓性痰** 上层为泡沫粘液，中层为浆液，下层为脓及坏死组织，见于支气管扩张症、肺脓肿等。
- ❖ **血性痰** 见于肺结核、支气管扩张症、肺癌等。
- ❖ **混合性痰** 上述二种或三种痰混合而成。

❖ 二.排痰的目的、方法，适应症及禁忌症

目的：

- *保持呼吸道通畅，避免痰液淤积
- *提高药效，促进病情恢复
- *预防感染，减少术后并发症



影响排痰效果的因素

- ❖ 身体状况
- ❖ 年龄
- ❖ 心肺功能
- ❖ 活动能力
- ❖ 痰液粘稠度
- ❖ 排痰难易程度
- ❖ 排痰方法是否规范



常用排痰方法

四字诀

湿、翻、拍、咳（吸）



- ❖ 气道湿化、雾化
- ❖ 翻身
- ❖ 叩击排痰
- ❖ 有效咳嗽
- ❖ 体位引流
- ❖ 机械排痰

排痰步骤

- ❖ 评估
- ❖ 选择排痰方法
- ❖ 实施
- ❖ 评价排痰效果

评估与准备

- ❖ 神志，理解配合程度
- ❖ 咳嗽能力
- ❖ 病情，诊断，生命体征、SPO₂,
- ❖ 血气分析、痰液检查结果
- ❖ 胸部听诊确定湿罗音集中部位（上中下肺、特别注意肺底的听诊，每个部位听一个呼吸周期）

排痰方法的选择

项 目	适应症
有效咳嗽	神志清醒，能够配合，痰多粘稠，不宜咳出和术后病人
体位引流	支气管-肺疾病有大量痰液者
扣击震颤	长期卧床，痰液粘稠、不易咳出和长期建立人工气道
吸 痰	危重、年老体弱、新生儿、神志不清、人工气道等不能进行有效咳嗽者

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/617061166022006162>