

围手术期肺部感染预防



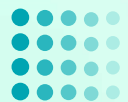


contents

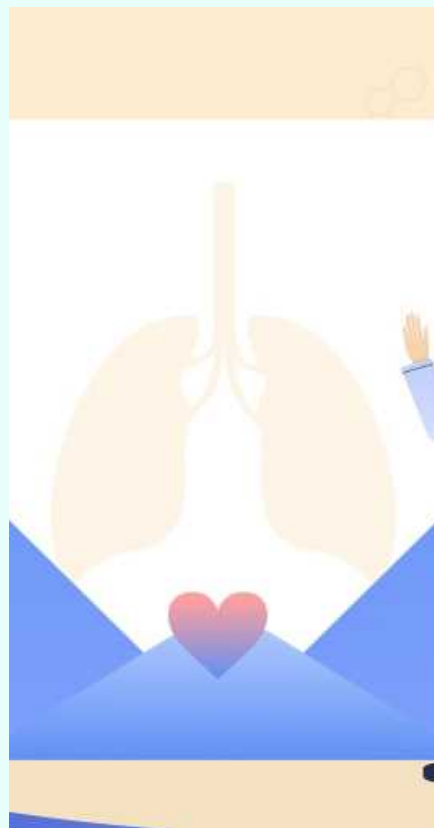
目录

- 引言
- 围手术期肺部感染的常见原因
- 围手术期肺部感染的预防措施
- 肺部感染的检测与诊断
- 肺部感染的治疗
- 预防肺部感染的护理建议

01 引言



目的和背景



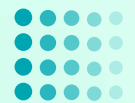
01

围手术期肺部感染是手术患者常见的并发症，严重影响患者的康复和生活质量。



02

随着医疗技术的进步，围手术期肺部感染的预防和管理成为临床医学的重要课题。



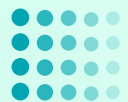
肺部感染的危害



肺部感染可能导致患者呼吸困难、呼吸衰竭等严重症状，甚至危及生命。

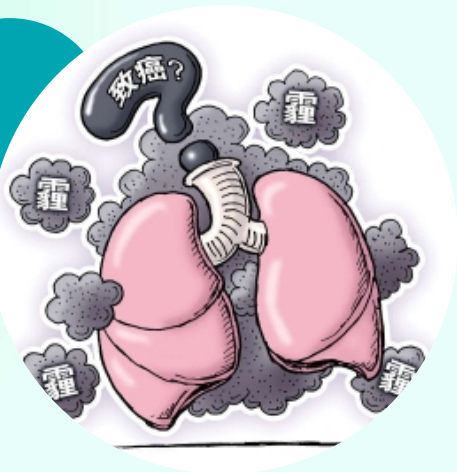
肺部感染延长了患者的住院时间，增加了医疗费用和患者的心理负担。

02 围手术期肺部感染的常见原因



患者自身因素

01



年龄



老年人和儿童由于免疫系统较弱，容易发生肺部感染。

02

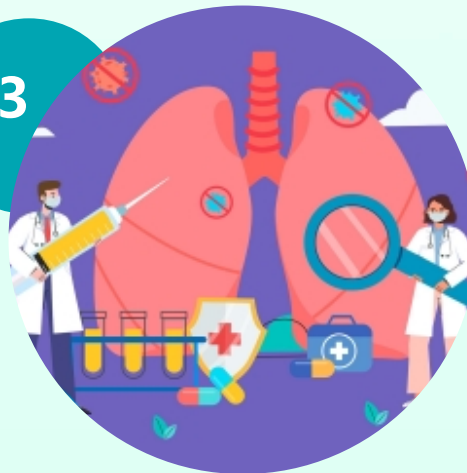


基础疾病



慢性阻塞性肺病、哮喘、糖尿病等基础疾病患者，肺部感染风险增加。

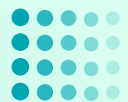
03



吸烟



吸烟会损害呼吸道黏膜，降低免疫力，增加肺部感染风险。

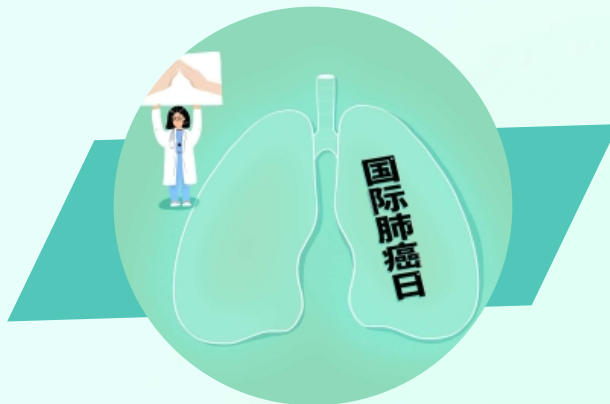


手术因素



手术时间

长时间手术导致呼吸道暴露于外界，增加了感染的风险。



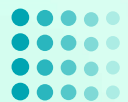
麻醉方式

全身麻醉和气管插管可能损伤呼吸道黏膜，增加感染机会。



手术部位

胸部、肺部手术直接涉及呼吸道，术后感染风险较高。



术后护理因素



病房环境

病房内空气流通差、交叉感染等环境因素可能导致肺部感染。



呼吸道管理

术后呼吸道分泌物清除不及时，可能导致痰液淤积引发感染。



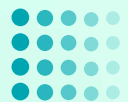
抗生素使用

不合理的抗生素使用可能导致耐药菌株的产生，增加肺部感染的复杂性。



03

围手术期肺部感染的预防措施

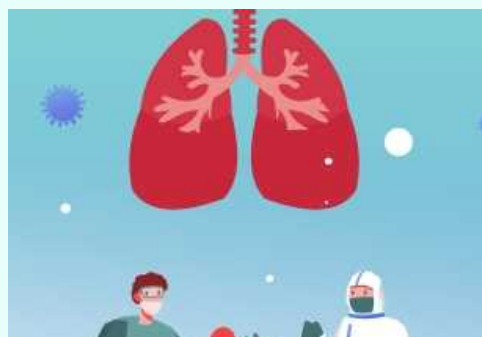


术前预防



评估患者情况

对患者的整体健康状况进行评估，特别关注肺部功能和潜在的感染风险。



戒烟指导

鼓励患者术前戒烟，以减少呼吸道分泌物和炎症。



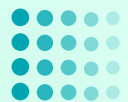
呼吸道准备

通过雾化吸入、排痰等措施，保持呼吸道通畅。



抗生素使用

根据需要，在术前合理使用抗生素预防感染。



术中预防



01

严格遵守无菌操作

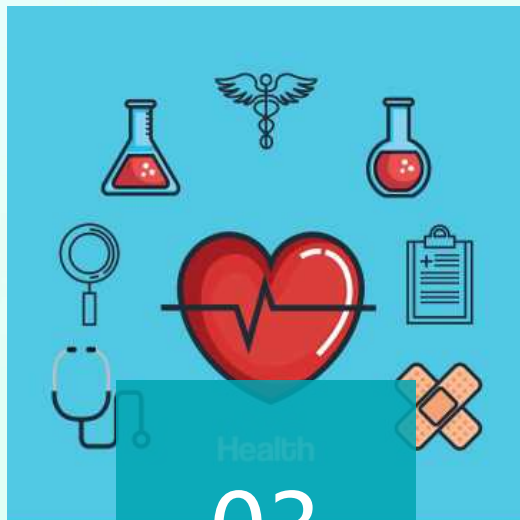
确保手术过程中所有操作均符合无菌原则，防止细菌进入肺部。



02

呼吸道保护

在麻醉诱导和恢复期，采取措施防止呼吸道分泌物误吸。



03

控制手术时间

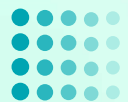
尽量缩短手术时间，减少肺部暴露于外界的时间。



04

机械通气管理

合理设置机械通气参数，减少对呼吸道的刺激。



术后预防

疼痛管理

有效控制术后疼痛，以减少因疼痛引起的呼吸受限或无效咳嗽。

早期活动与肺功能锻炼

鼓励患者术后早期活动并进行肺功能锻炼，促进肺复张。

呼吸道护理

定期评估患者的呼吸道状况，保持呼吸道通畅。

预防性抗生素治疗

根据患者的具体情况，术后可考虑使用预防性抗生素治疗。



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/805303043223011113>