

A white dove is shown in flight against a bright blue sky with soft, white clouds. The dove is positioned in the upper left quadrant of the frame, flying towards the right. The overall scene is peaceful and serene.

关于慢支呼吸衰竭 护理查房

查房目的

- 1.掌握慢支病人的常见症状体
- 2.熟悉危重病病人的评估
- 3.掌握呼吸衰竭病人的护理
- 4.熟悉机械通气的通气模式及参数设置
- 5.掌握VAP的预防措施



一、病史汇报

(一) 简要病史:

患者，急3床 陶XX 女性，78岁。因“反复咳嗽、咳痰30年余，再发2月，加重1天”拟1、慢性支气管炎伴感染；II型呼吸衰竭、肺性脑病；2、COPD；3、肺源性心脏病；4、二型糖尿病 收治入本科。患者因反复咳嗽、咳痰、气促，多次在本院治疗，8年前因呼吸衰竭行第一次气管插管，机械通气治疗。

一、病史汇报



(二) 入院查体:

意识清，精神极软，双侧瞳孔约3mm，对光反射灵敏，颈软，桶状胸，两肺呼吸音粗糙，两侧呼吸音偏低，两肺可闻及散在湿罗音，心律齐，T37.5℃，P106次分，BP140/51mmHg，氧饱和度监测67%，腹部平，腹肌软，移动性浊音阴性，双侧病理征未引出。全身中重度浮肿。

一、病史汇报



(三) 社会心理史:

浙江人，中专文化，已婚，生育一儿两女，家庭和睦

一、病史汇报



(四) 既往史:

患者有老慢支史30余年，经过多次治疗。有青霉素药物过敏史。

一、病史汇报



(五) 主要治疗护理经过:

治疗：监测生命体征，积极控制感染，解痉平喘治疗，积极营养支持，完善各项检查，预防和治疗各种并发症。

护理：1、心电监护 2、保持呼吸道通畅 3、心理护理 4、加强病情观察 5、做好各项基础护理 6、肠外和肠内营养支持护理 7、注意药物的不良反应 8、预防并发症的发生 9、机械通气护理

一、病史汇报

(六) 实验室检查:



一、病史汇报



辅助检查:

一、病史汇报



(七) 功能性健康形态:

- 1、健康感知-健康管理形态：工人，中专文化，性格随和，情绪稳定，配合良好，感知正常。
- 2、营养-代谢形态：白蛋白31.9G/L
- 3、排泄形态：小便导尿，尿色清黄，大便正常。
- 4、活动形态：四肢活动正常。
- 5、睡眠休息形态：患者平时睡眠良好，现因疾病原因，睡眠质量欠佳。
- 6、认知感知形态：患者神志清，认知能力正常，感知能力正常。
- 7、自我感知形态：自我感知能力良好。
- 8、角色转换形态：各种角色功能正常。
- 9、性-生殖形态：患者已婚，育有两女一儿，目前无性生活。
- 10、应对-应激形态：应对应激能力较好。
- 11、价值-信念形态：无宗教信仰。



危重病人评估



相关知识



1.慢支的定义:

气管、支气管粘膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。

相关知识



2. 慢支的并发症:

阻塞性肺气肿

呼吸衰竭

肺源性心脏病
右心衰

相关知识



3.用氧方式

低流量低浓度持续用氧

二、护理问题与措施



1、低效型呼吸形态

相关因素：慢性支气管炎，呼吸衰竭

护理措施：

1、气管插管、机械通气

2、保持环境的温度与湿度恒定。

3、取合适的体位，30度卧位，有利于呼吸。

4、保持呼吸道通畅，保持供养通畅

5、注意无菌操作，详细记录呼吸机参数，监测血气分析。

6、评估痰的量、性状、颜色。

二、护理问题与措施



2、清理呼吸道无效

相关因素：咳嗽无力、痰液粘稠

护理措施：

- 1、保持空气中的湿度及温度。
- 2、保持呼吸道通畅，指导有效的咳嗽咳痰。
- 3、协助翻身拍背，雾化吸入，保持生理需要量，鼓励多饮开水。
- 4、遵医嘱给予祛痰药、
- 5、每日两次口腔护理
- 6、必要时吸痰

二、护理问题与措施



3、营养失调----低于机体需要量

相关因素：饮食单一、糖尿病及代谢紊乱

护理措施：

- 1、加强肠内肠外营养支持
- 2、保持大便通畅
- 3、监测血常规，血生化

二、护理问题与措施



4、潜在并发症----感染

相关因素：

长期卧床，气管切开，长期使用呼吸机

护理措施：

- 1、各项操作按规则，注意无菌操作
- 2、定时翻身拍背，鼓励患者床上运动、
- 3、加强营养支持，加强抵抗力。
- 4、身上不必要的管道及时拔除，避免感染。
- 5、预防VAP的发生

二、护理问题与措施



5、潜在并发症----皮肤破损

相关因素：

长期卧床，极度消瘦

护理措施

- 1、定期翻身拍背，鼓励患者床上运动
- 2、加强营养支持、
- 3、注意保护骨隆凸处
- 4、保持床单位的干燥，定时更换床单

相关知识



4.气管插管后的并发症

- * 出血
- * 皮下气肿、纵膈气肿及气胸
- * 感染
- * 气管壁溃疡及穿孔
- * 急性肺水肿
- * 喉、气管狭窄
- * 肺部并发症
- * 呼吸衰竭

相关知识



5.气管插管的护理

- 环境要求
- 保持气道通畅、加强湿化
- 防止管道脱出
- 加强气囊管理
- 严格无菌操作
- 做好基础护理
- 病情观察

机械通气的目的

- 维持适当的通气量
- 改善气体交换
- 减少呼吸肌做功
- 增加雾化吸入

适应症和禁忌症

病理生理指征

- 窒息
- 严重呼吸困难或呼吸窘迫
- 严重低氧血症： $FiO_2 \geq 60\%$,
 $PaO_2 \leq 60\text{mmHg}$
- 严重高碳酸血症： $PaCO_2 \geq 50\text{mmHg}$,
 $PH < 7.30$

病理生理指征

- 窒息
- 严重呼吸困难或呼吸窘迫
- 严重低氧血症： $FiO_2 \geq 60\%$,
 $PaO_2 \leq 60\text{mmHg}$
- 严重高碳酸血症： $PaCO_2 \geq 50\text{mmHg}$,
 $PH < 7.30$

常见临床疾病

- 呼吸系统疾病：ARDS、COPD急性加重、哮喘、严重肺部感染；
- 循环系统疾病：充血性心衰、肺水肿；
- 外伤或重大手术：胸部外伤、全麻术后复苏、心胸外科手术；
- 严重神经肌肉疾病
- 药物中毒

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/806043005031010122>