



郝雪梅

胃肠减压术定义

胃肠减压术是胸外科常用的护理操作技术，其目的是引流胃内积液及胃肠道内积气，减轻腹胀及缝合口张力，利于伤口的愈合。是利用负压吸引原理，将胃肠道积聚的气体和液体吸出，以降低胃肠道内压力，改善胃肠壁血液循环，有利于炎症的局限，引流胃内积液及胃肠道内积气的一种治疗方法。

胃肠减压目的

- 1、解除或者缓解肠梗阻所致的症状。
- 2、进行胃肠道手术的准备，以减少胃肠胀气。
- 3、术后吸出胃肠道内气体和胃内容物，减轻腹胀，减少缝线张力和刀口疼痛，促进刀口愈合，改善胃肠壁血液循环，促进消化功能的恢复。
- 4、通过胃肠减压吸出物，便于观察病情变化和协助诊断。

胃肠减压适应症

- 1.胃扩张、胃、十二指肠穿孔，幽门梗阻及食物中毒，用以清除胃内毒物及刺激物等。
- 2.胃液检查、胃肠道手术前后，胃肠减压。
- 3.昏迷、极度厌食者插管行营养治疗。
- 4.早产儿、病情危重者
- 5.口腔及喉手术不能经口进食者。不能张口患者如破伤风患者。
- 6.对不能或拒绝进食的患者可经胃管注入流质 饮食、药物、水分。

胃肠减压禁忌症

严重的食管静脉曲张，
腐蚀性胃炎，
鼻腔阻塞，
食管或贲门狭窄或梗阻，
严重呼吸困难， 严重高血压、冠心病、心力衰竭。

操作前准备

- ◆ 评估患者：
- ◆ 1、评估患者年龄、病情、意识、心理状况、配合程度，插管前应检查患者鼻腔情况，包括鼻腔粘膜有无肿胀、炎症、鼻中隔偏曲、鼻息肉，既往有无鼻部疾患，应选择通气好的一侧鼻腔插管。
- ◆ 2、向患者及家属解释操作目的、过程及操作中配合方法。
- ◆ 3、环境温湿度适宜，安静。

用物准备

治疗车、治疗盘、治疗巾、胃管，负压引流器，听诊器、治疗碗2个 (内盛清水、纱布、镊子)、胶布或鼻贴、20ML注射器、棉签、压舌板、弯盘、手套、石蜡油、别针、夹子、手电筒、引流管标识、速干手消毒剂



扬州市华冠科技发展有限公司
yzhgkj.b2b.hc360.com



操作步骤

- ◆ 插胃管
- ◆ 1、核对
- ◆ 核对医嘱，携用物至床旁，核对患者姓名，年龄，床号
- ◆ 2、摆体位
- ◆ 有义齿者取下义齿，能配合者取半卧位或座位，无法坐起者取右侧卧位，昏迷患者取去枕平卧位，头向后仰

- ◆ 要点与说明
- ◆ 认真执行查对制度，确认患者，避免差错事故发生。
取下义齿，防止脱落、误吸，取下义齿应浸没于贴有标签的冷水中，每日换水一次。
- ◆ 坐位有利于减轻患者咽反射，利于胃管插入
- ◆ 根据解剖位置，右侧卧位有利于胃管插入
- ◆ 头向后仰有利于昏迷患者胃管插入

操作步骤 点与说明

要

- ◆ 3、保护床单位
- ◆ 将治疗巾围于患者颌下，弯盘置于易取处
- ◆ 4、鼻腔准备
- ◆ 观察鼻腔是否通畅，选择通畅一侧，用棉签清洁鼻腔。
- ◆ 5、标识胃管
- ◆ 测量胃管长度，并标记
- ◆ 鼻腔通畅，便于插管
- ◆ 插入长度一般为前额发际至胸骨剑突处或由鼻尖经耳垂至胸骨剑突处的距离
- ◆ 一般成人插入长度为45~55cm，根据身高等确定个体化长度，为防止返流、误吸，插管长度可再增加10cm。

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/118107074136006055>