

呼衰的急救与护理

汇报人：文小库

2024-03-21





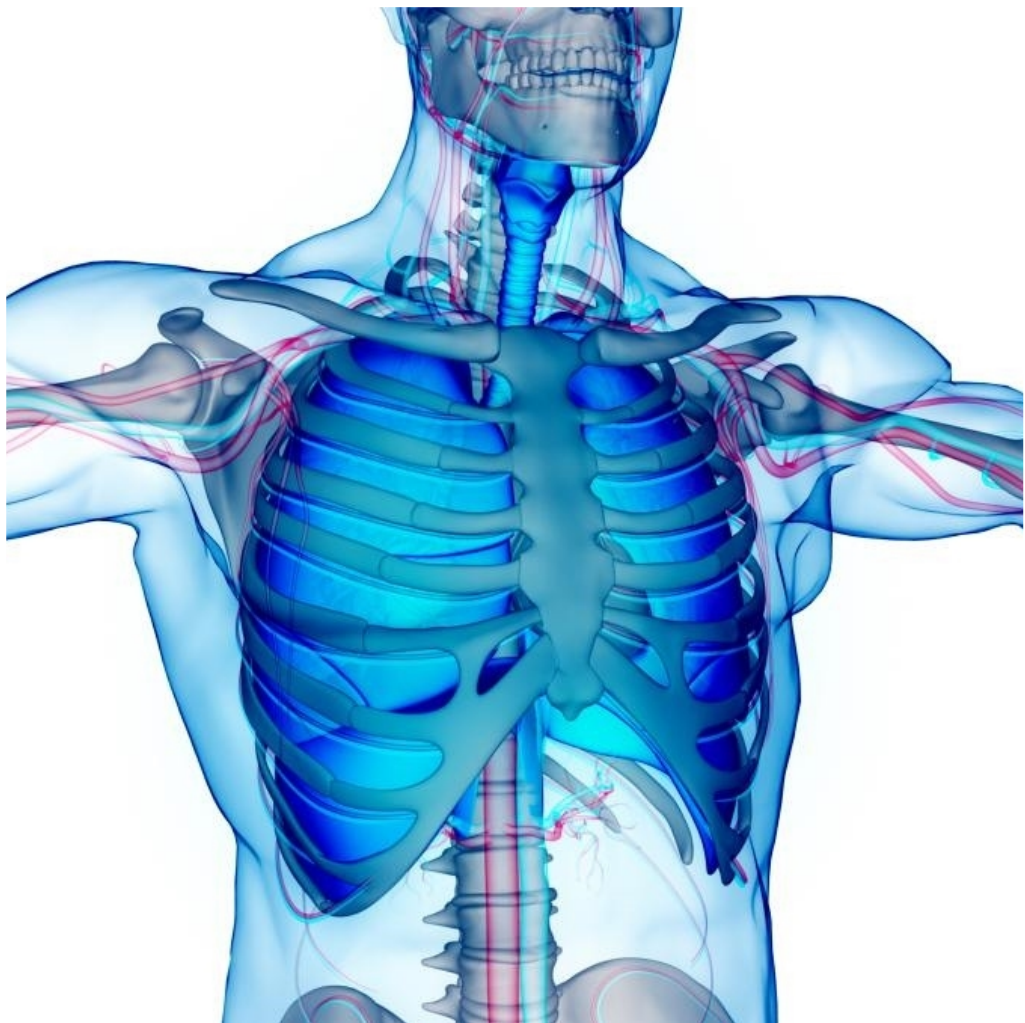
CONTENTS

- **呼吸衰竭概述**
- **急救处理流程**
- **护理原则与措施**
- **并发症预防与处理策略**
- **康复期管理与生活指导**
- **总结反思与未来展望**



呼吸衰竭概述

定义与发病机制



定义

呼吸衰竭（简称呼衰）是由于各种原因引起的肺通气和（或）换气功能严重障碍，使静息状态下亦不能维持足够的气体交换，导致低氧血症伴或不伴高碳酸血症，进而引起一系列病理生理改变和相应临床表现的综合征。

发病机制

主要机制包括肺通气不足、弥散障碍、通气/血流比例失调、肺内动-静脉解剖分流增加和氧耗量增加等。

●●●●● 临床表现与分型

临床表现

主要为低氧血症所致的呼吸困难和多脏器功能衰竭，如发绀、精神神经症状、心血管系统症状、消化系统和泌尿系统症状等。

分型

根据动脉血气分析结果，呼衰可分为I型呼吸衰竭和II型呼吸衰竭。I型呼吸衰竭即缺氧性呼吸衰竭，主要见于肺换气障碍疾病；II型呼吸衰竭即高碳酸性呼吸衰竭，主要见于肺通气障碍疾病。





诊断标准及严重性评估



诊断标准

在海平大气压下，静息状态、呼吸空气条件下，动脉血氧分压（ PaO_2 ） $<60\text{mmHg}$ ，伴或不伴二氧化碳分压（ PaCO_2 ） $>50\text{mmHg}$ ，并排除心内解剖分流和原发于心排出量降低等因素，可诊断为呼吸衰竭。

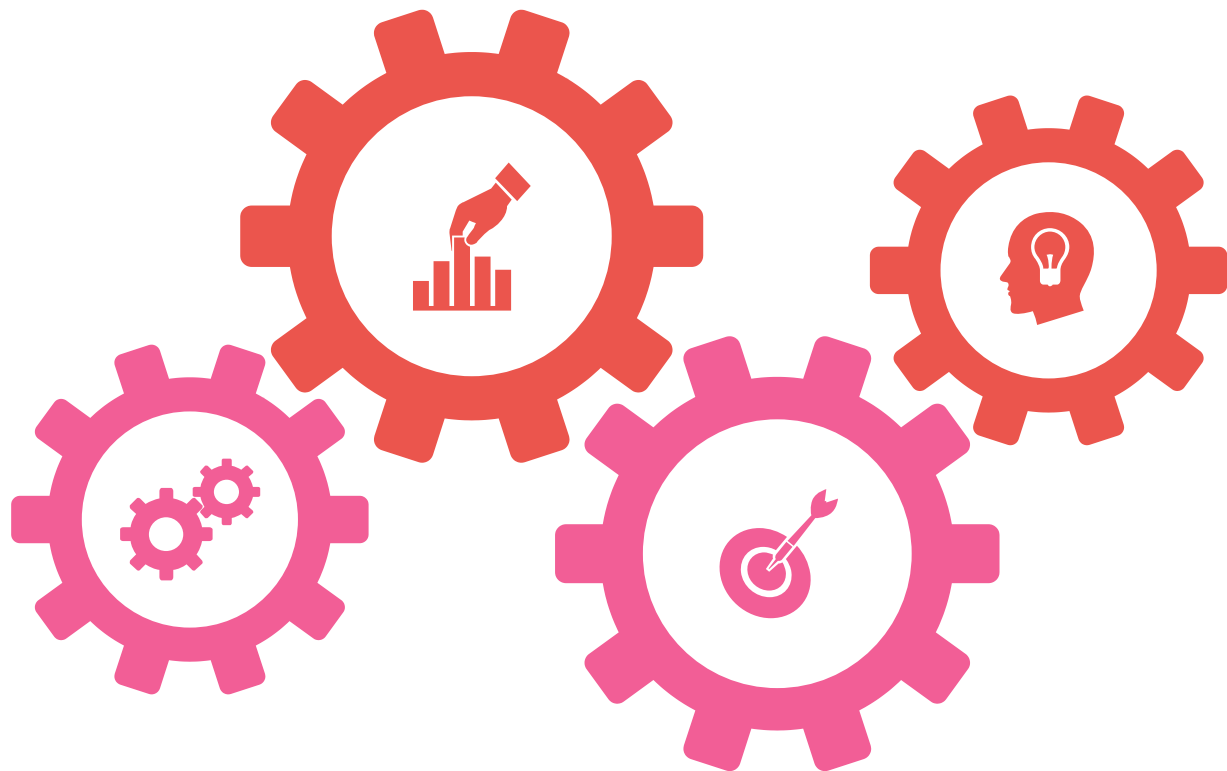
严重性评估

根据临床表现、动脉血气分析结果和有无并发症等综合评估呼衰的严重性。





预防措施与重要性

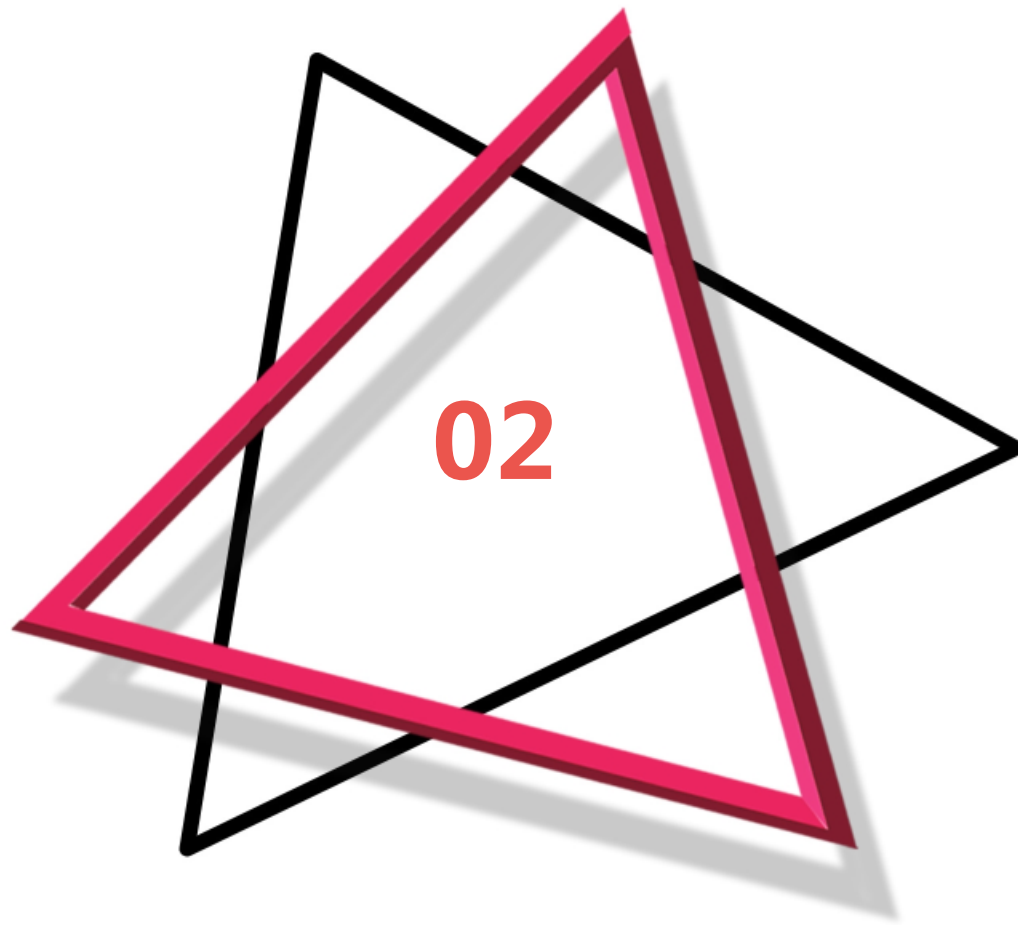


预防措施

主要包括积极治疗原发病、控制感染、保持呼吸道通畅、纠正酸碱平衡失调和电解质紊乱等。

重要性

呼吸衰竭是一种严重的临床综合征，如不及时诊断和治疗，可危及患者生命。因此，采取有效的预防措施对于降低呼衰的发生率和死亡率具有重要意义。



急救处理流程



初步评估与病情判断

01 询问病史

了解患者有无呼吸系统疾病、心脏病等基础疾病，以及近期有无感染、创伤等诱因。

02 观察症状

注意患者呼吸频率、节律、深度等变化，以及有无发绀、意识障碍等表现。



03 体格检查

听诊肺部呼吸音，检查有无胸廓畸形、胸膜摩擦音等异常体征。

04 辅助检查

及时进行动脉血气分析，了解PaO₂和PaCO₂水平，以明确呼吸衰竭类型和程度。



保持呼吸道通畅方法



清除呼吸道分泌物

鼓励患者咳嗽排痰，或采用吸痰器、雾化吸入等方式协助排痰。



解除呼吸道痉挛

应用支气管舒张剂等药物，缓解支气管痉挛，改善通气。



建立人工气道

对于严重呼吸衰竭患者，可考虑建立人工气道，如气管插管或气管切开等。

氧疗及机械通气应用

氧疗

根据患者病情选择合适的给氧方式，如鼻导管、面罩等，保持PaO₂在60mmHg以上。



机械通气

对于严重呼吸衰竭患者，需及时应用机械通气，以维持必要的肺泡通气量，改善气体交换。



通气模式选择

根据患者具体情况选择合适的通气模式，如容量控制通气、压力控制通气等。





药物治疗策略选择

呼吸兴奋剂

对于以中枢抑制为主、通气量不足引起的呼吸衰竭，可给予呼吸兴奋剂以增强呼吸运动。

抗生素

对于合并肺部感染的患者，应给予足量、有效的抗生素治疗。

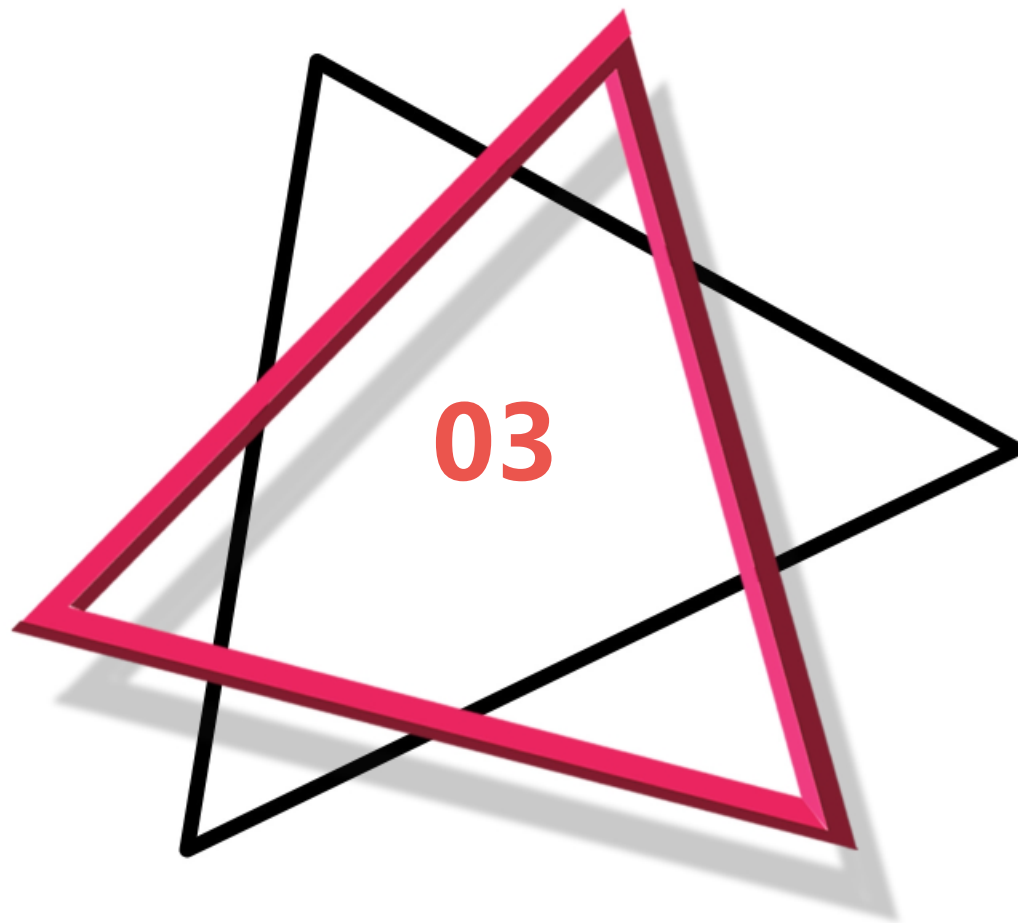


利尿剂

对于合并肺水肿的患者，可给予利尿剂以减轻水肿程度。

其他药物

根据患者具体情况，还可给予强心剂、血管扩张剂等其他药物治疗。



护理原则与措施

密切观察生命体征变化

呼吸频率、节律和深度

观察患者呼吸是否平稳，有无呼吸急促、浅慢或不规则等异常表现。

血压和心率

监测患者血压和心率变化，以评估循环系统功能状况。

意识和精神状态

注意患者意识是否清晰，有无嗜睡、昏迷等意识障碍。

体温和皮肤颜色

观察患者体温是否正常，皮肤颜色有无发绀、苍白等异常表现。





心理护理及健康教育



心理支持

给予患者心理安慰和支持，缓解其紧张、焦虑等不良情绪。



健康教育

向患者及家属讲解呼衰的相关知识，提高其自我管理和预防意识。



呼吸训练指导

教导患者进行正确的呼吸训练，如深呼吸、缩唇呼吸等，以改善呼吸功能。



呼吸道管理技巧指导

01



有效咳嗽和排痰



指导患者掌握正确的咳嗽和排痰方法，以保持呼吸道通畅。

02



雾化吸入治疗



根据医嘱给予患者雾化吸入治疗，以稀释痰液、减轻呼吸道炎症。

03



呼吸机使用指导



对于需要使用呼吸机的患者，指导其正确配合呼吸机进行呼吸。

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/146032041141011005>