

气管切开 并发症 护理





contents

目录

- 引言
- 气管切开并发症
- 气管切开护理
- 气管切开并发症的预防与处理
- 结论

01



引言



目的和背景



01

探讨气管切开术后并发症的预防和护理措施，提高患者的康复质量。



02

分析气管切开术后并发症的发生原因及影响因素，为临床护理提供理论依据。



定义和概述

气管切开术是一种紧急手术，用于建立人工气道，以解除喉阻塞或下呼吸道分泌物潴留所致的呼吸困难。

气管切开术后并发症包括出血、感染、皮下气肿、气胸等，对患者生命安全造成威胁。



02



气管切开并发症



出血

总结词

出血是气管切开术后的常见并发症，可能导致呼吸困难甚至窒息。

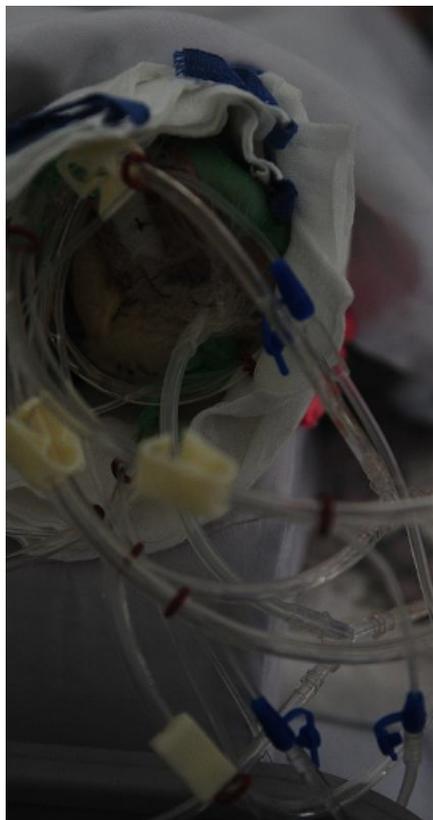
详细描述

出血通常发生在术后24小时内，可能由手术操作损伤或患者自身凝血障碍引起。出血时，应立即通知医生并保持呼吸道通畅，必要时进行气管插管或重新切开。





皮下气肿



总结词

皮下气肿是气管切开术后的常见并发症，表现为颈部肿胀和皮肤发紧。



详细描述

皮下气肿通常在术后1-2天内自行消退，无需特殊处理。如出现严重皮下气肿，应通知医生并考虑是否需要穿刺排气。



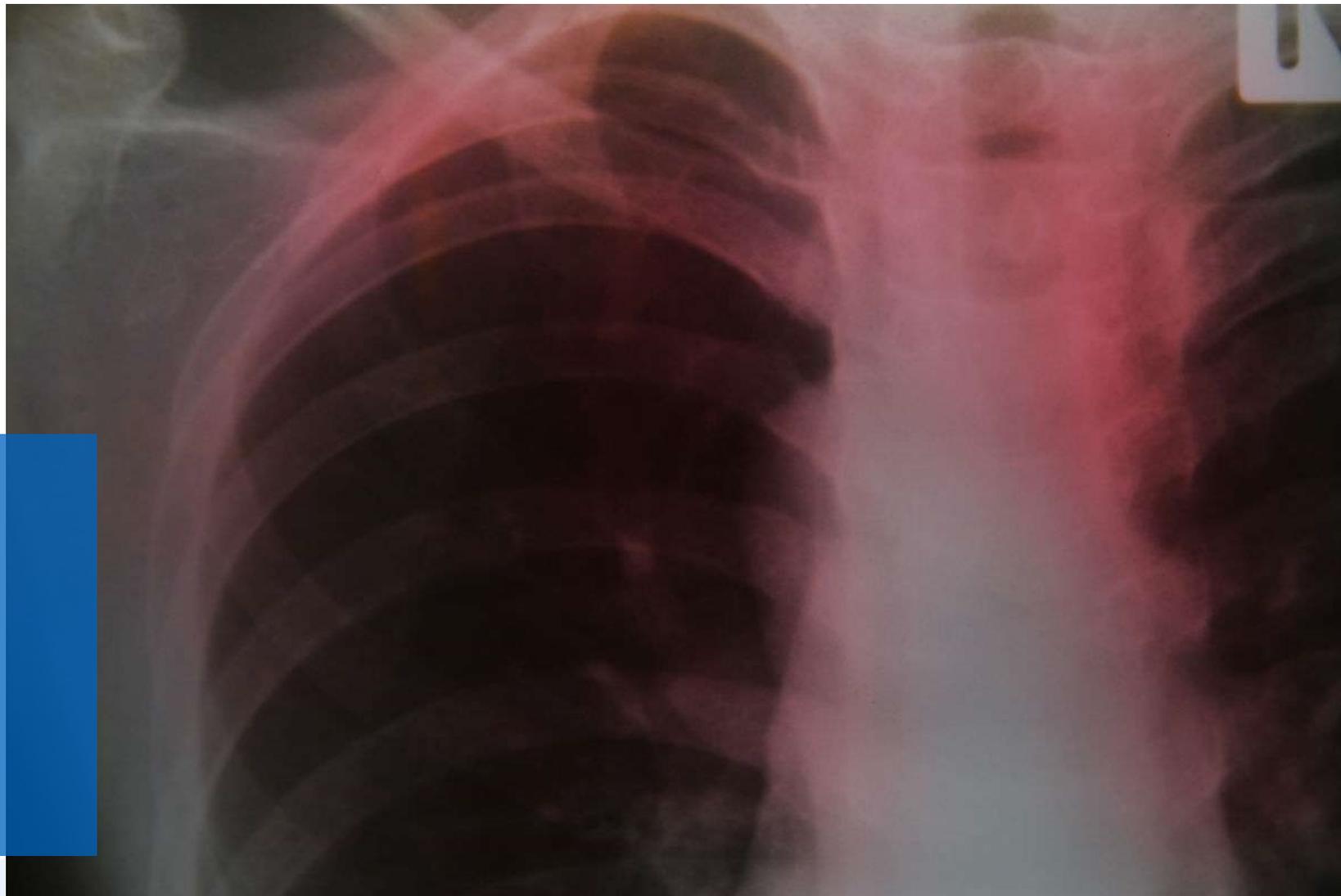
气胸

总结词

气胸是气管切开术后的严重并发症，可能导致呼吸衰竭和低氧血症。

详细描述

气胸表现为呼吸困难、发绀等症状，应及时通知医生并进行胸片检查。轻症气胸可自行吸收，重症气胸需进行胸腔闭式引流。





纵膈气肿

总结词

纵膈气肿是气管切开术后的严重并发症，可能导致心肺功能不全和循环障碍。

详细描述

纵膈气肿表现为胸闷、胸痛、心悸等症状，应及时通知医生并进行胸片检查。轻症纵膈气肿可自行吸收，重症纵膈气肿需进行胸腔闭式引流或心包穿刺排气。



03



气管切开护理

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/288065001056006054>