

各种常见管道的护理

外一科

张罗乐

- 目前临床常用的管道有很多，例如胃管、尿管、深静脉置管、各种外科腹腔引流管、胸管等。它们分别具有不同的功能，常作为治疗和观察病情的手段和判断预后的依据。作为临床医务工作者，必须要做到管理好这些管道，护理的准确与否，直接关系到疾病的转归乃至患者生命。它们被称为“生命的管道”。

1. 管道分类

1.1 供给性管道

1.2 排出性管道

1.3 监测性管道

1.4 综合性管道

1.1 供给性管道

- 是指通过管道把氧气、水分或药液补充到体内。
如：静脉输液管道、氧气管、鼻饲管、深静脉置管等。
- 如：**深静脉置管** 在监测、危重患者抢救等方面被广泛应用。

1.2 排出性管道

- 是指通过专用性管道来引流出体内的气体和液体等,常作为治疗和判断预后的指标。
- 如:胃肠减压管、胸腔闭式引流管、留置尿管、各类外科手术引流管等。

1.3 监测性管道

- 是指放置在体内监测病情变化的管道
- 例如：上腔静脉导管不仅可快速补充液体，还可用来测量中心静脉压。

1.4 综合性管道

- 是指具有供给性、排出性和监测性功能。在特定情况下发挥特定的功能。
- 如：**胃管**有三重作用：
 - 1. 在昏迷或下颌骨折时,可作为鼻饲管喂饲;
 - 2. 在胃肠手术后,可作为胃肠减压管,吸出胃肠内的气体和液体,减轻病人的腹胀、腹痛等不适;
 - 3. 当上消化道出血时,胃管可监测引流液量、性质和颜色可判断出血的速度和量。

2. 常见管道

- 胆道引流管(T管)
- 鼻胃肠减压管
- 导尿管
- 胸腔闭式引流管
- 中心静脉导管 (PICC)
- 脑室引流管

胃肠减压管

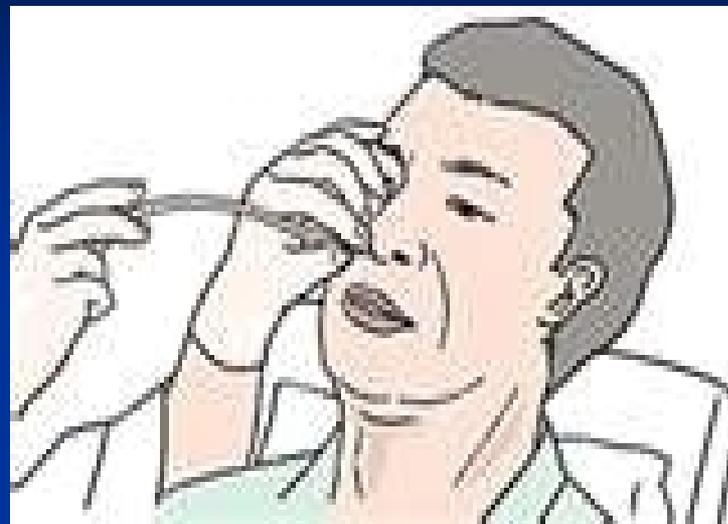
◆ 置管适应症(一般)

- (1) 肠梗阻
- (2) 幽门梗阻
- (3) 急性胃扩张
- (4) 腹部手术后
- (5) 急性胰腺炎
- (6) 上消化道出血

胃管的护理

1. 妥善固定，有效减压。

A. 固定胃管应用白色橡皮胶布贴于鼻尖部，胶布应每天更换。



B. 胃管插入的长度要合适，成人一般约45—55cm，小儿一般插入长度14~16 cm。正确连接负压瓶，保证有效减压。

C. 保持胃管的通畅，防止打折。搬动或翻动病人时应防止胃管脱出或打折。

胃管的护理

2. 密切观察胃液的颜色、性质、量，并做好记录。

- A. 正常空腹胃液应为无色透明。如含有十二指肠回流的胆汁时，可呈黄色或草绿色；若颜色为鲜红色，提示胃内有出血；若颜色为咖啡色，提示胃内有陈旧性血液，胃液出现颜色或性质的改变，应及时通知医生，给予相应处理。
- B. 准确记录胃液的量：若胃液量过多，应及时通知医生，及时处理，避免引起水电解质紊乱。

胃管的护理

- 3. 插有鼻饲管、胃管或禁食的病人口腔清洁由为重要。

鼓励病人刷牙漱口，养成良好的卫生习惯。生活不能自理的病人或昏迷的病人定期给予口腔护理。

■ 4. 拔管的护理

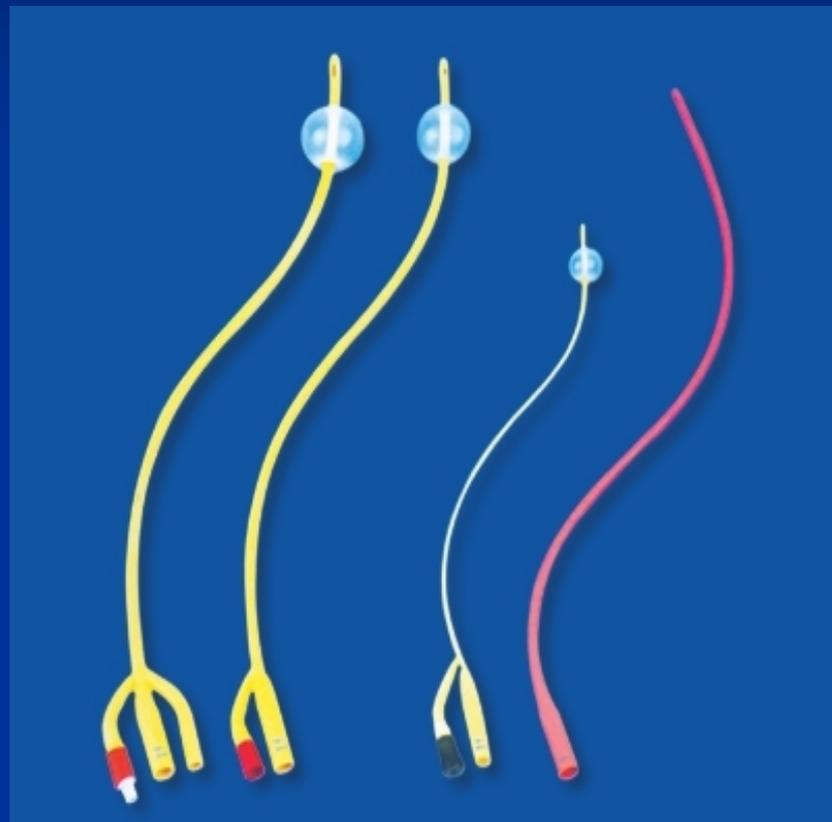
拔管前应告诉患者应病情稳定，胃肠道功能恢复予以拔除胃管，说明拔管步骤以取得患者的配合，拔管前先将胃管折叠捏紧，边拔边用纱布擦胃管，拔到咽部处快速拔出，最后及时清洁患者口鼻面部。

导尿管

◆ 种类

(1) 普通橡胶导尿管

(2) 气囊导尿管



导尿管

◆导尿适应症

- (1) 急性尿潴留
- (2) 危重病人观察尿量变化情况
- (3) 术中防止膀胱过度充盈，且利于观察尿量
- (4) 盆腔或会阴部手术
- (5) 尿道或膀胱损伤
- (6) 无菌法取尿标本



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/528011075104006074>