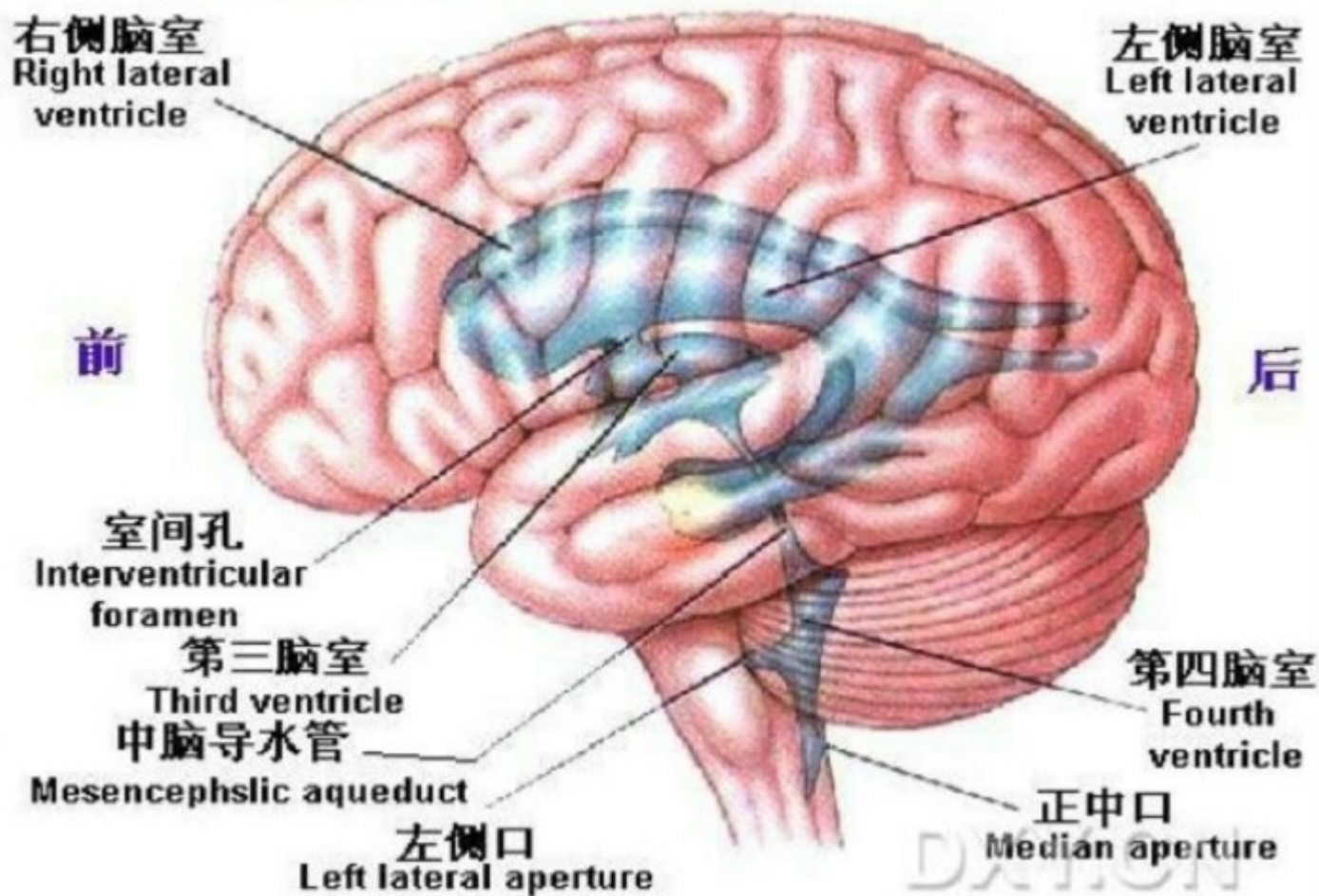




脑室引流的护理

脑内部的腔隙称为脑室

脑室的方位和范围



脑脊液及其循环途径

- 流动于脑室，中央管，蛛网膜下腔内的无色、透明、无沉淀的液体为脑脊液。正常每日400—500ml.

脑脊液循环途径：



脑室引流是经颅骨钻孔或锥孔穿刺侧脑室，放置引流管将脑脊液引流到体外液，以达到调节及控制颅内压（成人0.69-1.96kpa, 儿童0.49-0.98kpa）的一种方法。

脑室引流的临床意义

1

抢救因脑脊液循环受阻所致的颅内高压危急状态

进行脑室系统的检查

2

3

脑室内手术后安放引流管

颅内感染经脑室注药冲洗

4

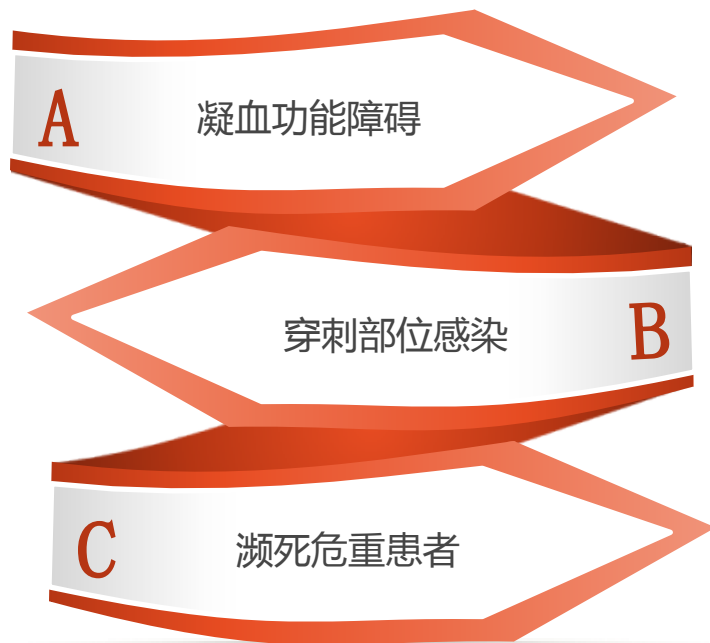
5

手术患者行脑室引流降低颅内压

适应症



禁忌症



脑室引流的方法

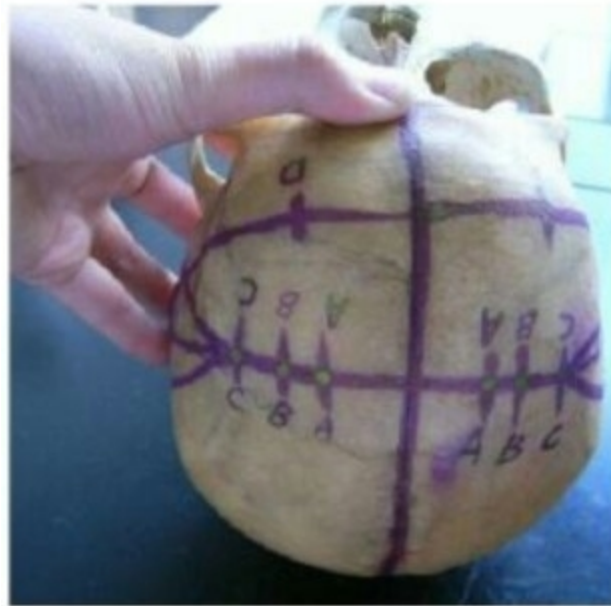
- 颅骨钻孔穿刺法
- 颅锥穿刺法
- 经眶穿刺法
- 经前凶穿刺



脑室引流部位



- 常半球额角选用或者枕角进行穿刺



脑室引流的护理目标

- 保持脑室外引流通畅，以利缓解颅内压增高。
- 观察引流速度，引流液色、质、量，观察患者情况
- 严格执行无菌操作，防止颅内感染等并发症的出现



Part

脑室引流护理措施

Mobile Office Profile

一严格执行无菌操作原则

- 每日定时更换引流袋，记录引流液量
- 倾倒引流液前后要对引流袋口进行严格消毒
- 更换引流袋或倾倒引流液时应先夹闭引流管，以免管内脑脊液逆流回脑室
- 更换新的无菌引流袋，用碘伏离心式消毒引流管壁，注意保持整个装置无菌，必要时做脑脊液检查或细菌培养。

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/655040023303011200>