

关于氧气雾化吸入

LOGO

概况

- 一. 定义
- 二. 原理
- 三. 目的
- 四. 几种雾化吸入器的比较
- 五. 超声雾化/氧气雾化吸入法对比
- 六. 氧气雾化吸入个体化
- 七. 操作流程
- 八. 雾化吸入治疗的注意事项



一、定义

氧气雾化吸入是利用氧气做气源，把传统的雾化吸入和间歇给氧合理的结合在一起，是临床上一种较好的消炎、祛痰、局部用药手段。具有操作简单、药物直达病灶、局部药物浓度高、安全性高、副作用小等优点。

二、原理

氧气雾化吸入疗法的治疗原理为应用高速氧气把药物变成细微的雾状颗粒，随着自然呼吸直接将药物吸入呼吸道，沉降于下气道或肺泡，达到稀释痰液、利于排痰、消炎、解痉、平喘的目的。



三、目的

- 1、治疗呼吸道感染：消炎、镇咳、祛痰
- 2、改善通气功能，解除气管痉挛，使呼吸道通畅
- 3、预防呼吸道感染：常用于呼吸道烧伤及胸部手术前后
- 4、湿化呼吸道，配合人工呼吸器，使呼吸道湿化
- 5、治疗肿瘤：吸入抗肿瘤药物
- 6、呼吸道用药：吸入局麻药

四、几种雾化吸入器的比较

超声雾化
吸入器

氧气雾化
吸入器

定量雾化
吸入器

超声雾化吸入器



定义	优点	缺点
超声波雾化器是应用超声波声能，药液变成细微的气雾，由呼吸道吸入，达到治疗目的。	<ol style="list-style-type: none">1.雾量大小可以调节2.雾滴小而均匀（直径在5~10μm)	<ol style="list-style-type: none">1.雾化容积大（20ml），用药量大，浓度低2.颗粒大小无选择性3.不能雾化某些药物：如大分子化合物4.病人耐受性差5.不能彻底洗涤和消毒

氧气雾化吸入器

定义	优点	缺点
<p>氧气雾化吸入法，是利用高速氧气气流，使药液形成雾状，随吸气进入呼吸道，以达到治疗效果的方法。</p>	<ol style="list-style-type: none">1.多：雾化后分子较小（$<5\mu\text{m}$），有氧气做动力，可使雾化液进入较小气道，药物的有效成分在呼吸道局部沉积的多，而外周血液的浓度低；2.快：直接作用于病变部位，起效快；3.好：同肌注和静脉注射比，痛苦小，同时减少了全身使用激素的副作用，固定患者使用，减少交叉污染；4.省：疗效确切，缩短了住院时间，节省费用。	<ol style="list-style-type: none">1.限制在有氧源处操作2.每日更换，增加消耗及费用3.病人耐受力差



定量雾化吸入器

定量喷雾剂的吸入法

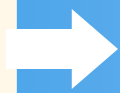


定义	优点	缺点
定量吸入器是利用手压制动、定量喷射药物微粒的递送装置。	<ol style="list-style-type: none">1.使用方便，可随身携带2.没有继发感染3.无须购置设备	<ol style="list-style-type: none">1.使用抛射剂2.需要患者掌握吸入技术3.药品的使用受限4.不能混合用药5.哮喘急性发作的患者使用起来困难

五、超声雾化/氧气雾化吸入法对比

- ❶ 1、呼吸道感染性疾病患者氧疗法很重要，超声雾化吸入雾量冲力比空气中氧的流量强，吸入气体含氧量也低于正常空气中的氧，导致缺氧状态。
- ❷ 2、超声雾化吸入气的湿度往往过高，降低了吸入氧的浓度，可使动脉血氧分压下降，感到胸闷气急加重。
- ❸ 3、特别是慢性阻塞性肺疾病的病人肺通气及换气功能障碍时，大量超声雾化不仅影响正常氧气进入，同时不利于CO₂排出。
- ❹ 4、氧气雾化吸入以O₂为气源，氧流量6-10L/min，符合呼吸道感染性疾病的氧疗原则，氧气雾化吸入有雾化药液浓度高、颗粒小对生命体征干扰小、排痰效果好、不易发生刺激性呛咳反应、操作简便等优点，易于被患者接受且无任何副作用，故氧气雾化器更适合呼吸道感染性疾病的病人。

氧气雾化 吸入 个体化



哮喘持续状态病人，当使用雾化吸入后可产生呼吸困难，故对此类病人湿化雾量不宜太大，一般氧气流量 $1\sim 1.5\text{L} / \text{min}$ 即可。雾化吸入时间不超过 $5\sim 10\text{min}$ 。



肺部感染病人，可根据痰液粘稠度和痰的变化选择吸入次数或吸入时间，使痰液保持糊状，咳之易出为佳。



COPD患者多为老年人，采用渐进调节雾化量的吸入方法，即从小雾量、低湿度开始，吸入 1min 待气道适应后，再逐渐增加雾化量，直至吸完所需治疗药液，一般每次吸入时间不超过 10min 。

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/725321132311012010>