

小儿无创吸痰的护理



目 录

- 引言
- 小儿无创吸痰的适应症与禁忌症
- 护理评估与准备
- 无创吸痰操作过程及注意事项
- 患儿心理护理与沟通技巧
- 健康教育与家庭护理指导
- 总结与展望

01

引言



目的和背景

目的

探讨小儿无创吸痰的护理方法，提高吸痰效果，减少并发症的发生，促进患儿康复。

背景

小儿呼吸道感染等疾病易导致呼吸道分泌物增多，严重时可能引起呼吸道梗阻，威胁患儿生命安全。无创吸痰作为一种有效的呼吸道护理措施，在小儿呼吸道疾病的治疗中具有重要作用。



小儿无创吸痰的定义和意义

定义

小儿无创吸痰是指在不损伤患儿呼吸道黏膜的前提下，利用负压吸引原理，通过吸痰管将呼吸道内的分泌物吸出的操作。

保持呼吸道通畅

有效清除呼吸道分泌物，保持呼吸道通畅，改善通气功能。

预防并发症

减少分泌物在呼吸道内的滞留，降低肺部感染等并发症的发生风险。

促进康复

通过及时清除呼吸道分泌物，有助于患儿病情的恢复和康复。



02

小儿无创吸痰的适应症与禁忌症



适应症



01

痰液粘稠或痰量过多，
无法自行咳出的小儿患
者。



02

呼吸道感染、支气管炎、
肺炎等引起的呼吸道分
泌物增多。



03

术前、术后呼吸道准备，
预防肺部感染。



04

呼吸衰竭、呼吸困难等
需要辅助呼吸治疗的患
者。



禁忌症

严重的呼吸功能不全或呼吸衰竭，需要立即进行有创通气治疗的患者。

01

严重的颅内压增高或脑疝形成，吸痰可能加重病情。

03

呼吸道梗阻或气道狭窄，无创吸痰无法有效清除分泌物。

02

不合作或烦躁不安的患者，无法配合完成无创吸痰操作。

05

明显的出血倾向或凝血功能障碍，吸痰可能诱发或加重出血。

04



03

护理评估与准备

患儿评估

01



病情评估

了解患儿的病史、症状、体征及诊断结果，判断是否需要无创吸痰。

02



年龄与发育评估

根据患儿年龄和发育状况，选择合适的吸痰方式和设备。

03



呼吸道状况评估

观察患儿的呼吸频率、深度、节律及有无呼吸困难、喘息等症状，评估呼吸道通畅程度。



环境与设备准备



环境准备

确保操作环境安静、整洁、温暖，为患儿提供一个舒适的治疗环境。



设备准备

检查无创吸痰设备是否完好，包括吸引器、吸痰管、连接管等，确保设备处于备用状态。



消毒与防护

对吸痰设备进行严格消毒，遵守无菌操作原则，降低感染风险。



护理人员培训

专业知识培训

加强护理人员对小儿呼吸道解剖、生理特点、吸痰原理等方面的学习，提高理论水平。



应急处理能力培训

学习应对突发状况的处理方法，如患儿窒息、呼吸困难等，提高应急处理能力。



操作技能培训

熟练掌握无创吸痰的操作流程、技巧及注意事项，确保操作规范、安全。



04

无创吸痰操作过程及注意事项



操作前准备

评估患儿

了解患儿的年龄、病情、意识状态及合作程度，评估口腔、鼻腔情况，有无活动性义齿。



解释

向患儿及家长解释无创吸痰的目的、方法、注意事项及配合要点，取得患儿及家长的合作。



准备用物

备齐用物携至床旁，核对患儿床号、姓名，再次解释以取得合作。

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/85811132124006056>