

# 新生儿吸痰护理

设计者：XXX  
时间：2024年X月

# 目录

- 第1章 简介
- 第2章 吸痰的基础知识
- 第3章 吸痰的技术要点
- 第4章 吸痰的常见并发症
- 第5章 吸痰的操作技巧
- 第6章 总结

• 01

# 第1章 简介

# 新生儿吸痰护理的重要性

新生儿呼吸系统发育不完全，易发生呼吸困难，吸痰是保证新生儿呼吸道通畅，预防呼吸系统并发症，防止窒息的关键措施。

# 吸痰的意义

## 预防窒息

避免分泌物堵塞呼  
吸道

## 防止并发症

预防肺炎、支气管  
炎等疾病

## 保持通畅

维护呼吸道通畅

# 吸痰的作用

## 清除分泌物

有效清除呼吸道内  
的分泌物

## 促进呼吸

促进新生儿呼吸

## 保持气道通畅

保持呼吸道的通畅

# 吸痰的注意事项

## 卫生

操作环境、器具、  
人员卫生

## 力度

掌握吸痰力度，避  
免伤害呼吸道

## 频率

根据需求进行吸痰  
操作

# 新生儿呼吸系统

新生儿呼吸系统是指新生儿的呼吸道、肺和呼吸肌等器官。



## 01 呼吸道

鼻腔、口腔、喉部和气管等

## 02 肺

左右肺各一个

## 03 呼吸肌

膈肌、肋间肌、腹肌等

# 新生儿呼吸系统的功能

## 吸氧

吸入氧气，提高血  
氧饱和度

## 维持酸碱平衡

调节血液酸碱度，  
维持生理平衡

## 排出二氧化碳

排出新陈代谢产生  
的二氧化碳

# 新生儿呼吸系统的发育

## 肺泡数量少

出生时只有  
1/3~1/4成人数量

## 呼吸肌不发达

需要逐步锻炼

## 肺泡表面积小

表面积只有成人的  
1/10~1/20

# 呼吸困难的症状

新生儿呼吸困难是指呼吸功能异常，呼吸频率、深度、节律发生改变，出现呼吸困难症状。

# 呼吸困难的表現

## 呼吸频率增快

每分钟呼吸次数超过60次

## 喘息

有喘息声

## 呼吸深度减弱

呼吸幅度减小

# 呼吸困难的原因

## 呼吸道阻塞

呼吸道狭窄，分泌物堵塞

## 心脏疾病

先天性心脏疾病等

## 肺部疾病

肺炎、支气管炎等疾病

# 呼吸困难的处理方法

## 吸氧

输送纯氧或稀释氧  
气

## 药物治疗

适用于肺部疾病、  
心脏疾病等

## 吸痰

清理呼吸道分泌物

# 吸痰方法的分类

吸痰一般分为口鼻吸痰和气管吸痰两种。



## 01 口鼻吸痰

引流口腔、鼻腔内的分泌物，适用于轻度分泌物较多的情况

## 02 气管吸痰

直接吸取气管内的分泌物，适用于重度分泌物的情况

03

# 吸痰方法的优缺点

## 口鼻吸痰优点

操作简便，刺激小

## 气管吸痰优点

吸取的分泌物较多

## 气管吸痰缺点

操作复杂，刺激大

## 口鼻吸痰缺点

吸取的分泌物较少

# 吸痰方法的适用范围

## 口鼻吸痰

适用于轻度分泌物  
较多的情况

## 其他方式

如胃管吸痰、气管  
切开等

## 气管吸痰

适用于重度分泌物  
的情况

• 02

## 第2章 吸痰的基础知识

# 吸痰的概述

吸痰是指通过特定的方法，将呼吸道内的分泌物、痰液等积液物质吸出来的过程。吸痰是新生儿呼吸系统护理的重要环节。

# 吸痰的作用

## 保持呼吸道通畅

清除呼吸道内的喉部分泌物，防止阻塞

## 防止感染

清除痰液，减少呼吸道感染机会

## 促进氧气吸入

有利于肺泡通气，增强呼吸功能

## 吸痰的原则

吸痰的原则是三不：不可过于频繁，不可时间过长，不可过于用力。对于需要吸痰的新生儿，要根据具体情况制定相应的吸痰方案，并遵循吸痰的原则。

# 吸痰的准备工作

## 吸痰前的准备

检查吸痰器具是否完好  
准备吸痰所需的药品  
准备好吸痰所需的配件

## 吸痰设备的准备

吸痰器（供氧吸痰器）  
药品（消炎、祛痰、稀释痰液等）  
配件（吸痰管、口嘴、吸痰器、消毒液等）

## 吸痰人员的准备

必须熟练掌握吸痰操作技巧  
要有安全意识，做好防护措施  
要有责任心，时刻关注新生儿病情



## 01 准备工作

检查设备、消毒器具、准备药品

## 02 吸痰

调整新生儿体位，给予氧气，插入吸痰管，进行吸痰

## 03 处理

吸痰后及时清理吸痰器和吸痰管，消毒处理

# 吸痰的常见问题及解决方法

## 吸痰过程中的问题

无法插入吸痰管

新生儿对吸痰过程反应剧烈

吸出的痰液过多或过少

## 吸痰后的问题

新生儿呼吸情况异常

出现呕吐、咳嗽等情况

痰液颜色、性质异常

## 吸痰的解决方法

调整新生儿体位，加强氧气支持

降低吸痰频次，适当延长吸痰时间

调整吸痰管的插入深度，加强有效吸痰

• 03

## 第3章 吸痰的技术要点

## 吸痰的适应症和禁忌症

吸痰是指通过吸引吸管内的负压来刺激婴儿呼吸道粘膜，达到清除呼吸道分泌物的作用。吸痰的适应症包括：囊胚膜早破、新生儿窒息引起的呼吸道阻塞等。而禁忌症包括：颅内压增高、颈动脉瘤、呼吸衰竭等。在吸痰时需要注意避免刺激呼吸道，要根据婴儿的实际情况决定是否需要吸痰。

# 吸痰时的姿势

## 正位

适用于口鼻型气管  
插管患儿

## 半卧位

适用于气管切开患  
儿

## 头偏斜位

适用于口咽喉和鼻  
咽管患儿

## 吸痰中的手法

吸痰的手法可以分为直接吸痰法和间接吸痰法。直接吸痰法是将吸管插入呼吸道内并直接吸痰，适用于痰液分泌量较大的患儿；间接吸痰法是在氧气、呼吸机等辅助设备的帮助下将痰液吸出，适用于痰液较少或黏稠度较高的患儿。在吸痰时需要注意手法正确，避免刺激呼吸道引起患儿疼痛或气道损伤。

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/887151130014006102>