

气道异物梗阻的护理 查房



目录

- 气道异物梗阻概述
- 气道异物梗阻的护理评估
- 气道异物梗阻的急救护理



目录

- 气道异物梗阻的预防与教育
- 气道异物梗阻的护理案例分享



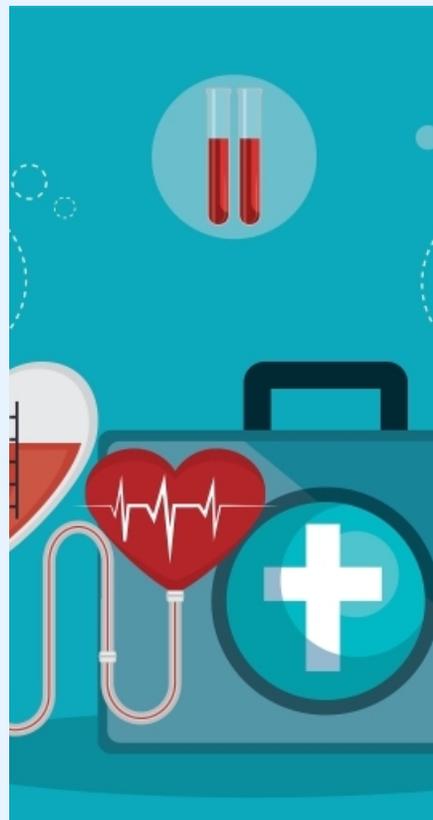
01

气道异物梗阻概述





定义与分类



定义

气道异物梗阻是指异物进入气道，导致气道阻塞，影响正常呼吸。



分类

根据异物大小和阻塞程度，可分为完全性梗阻和不完全性梗阻。



病因与发病机制

病因

气道异物梗阻常见于儿童和老年人，主要原因是口咽部活动不协调或异物误吸入气道。

发病机制

异物进入气道后，会引起气道黏膜刺激、炎症和水肿，导致气道狭窄或阻塞。



02

气道异物梗阻的护理评估





患者评估

01



病史采集



了解患者是否有呼吸道异物吸入史、呼吸道疾病史等。

02



体格检查



观察患者呼吸、面色、口唇、甲床等是否有发绀、呼吸困难等症状。

03



辅助检查



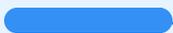
根据病情需要进行X线、CT等影像学检查，以明确异物位置和大小。



护理诊断与目标

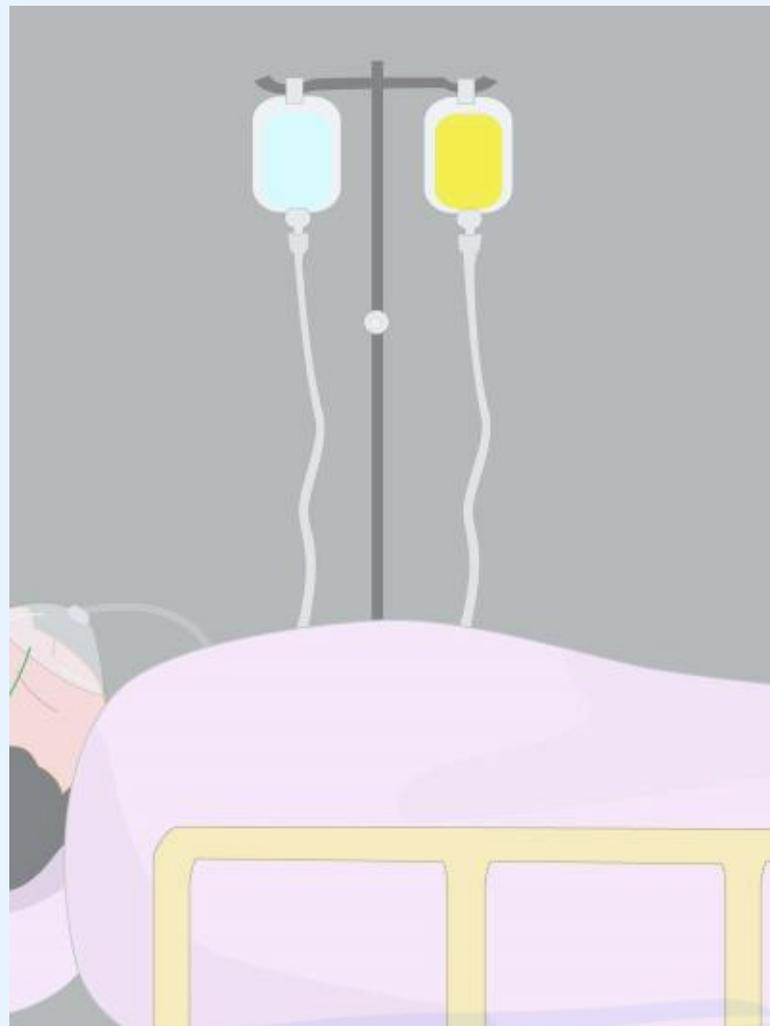
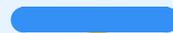
诊断

呼吸道异物梗阻



目标

确保患者呼吸道通畅，缓解呼吸困难，预防并发症的发生。





护理计划与措施

保持呼吸道通畅

及时清除呼吸道分泌物，协助患者咳嗽、排痰，必要时进行吸痰处理。

给氧

根据患者缺氧程度，给予不同浓度的氧气吸入，以改善缺氧症状。

观察病情变化

密切监测患者呼吸、心率、血压等生命体征，以及面色、口唇、甲床等变化，及时发现并处理异常情况。

心理护理

对患者进行心理疏导，缓解紧张、焦虑情绪，增强治疗信心。



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/988070031056006054>