

科普一下重症监护室人工气道护理知识

贾巴秀兰

昭觉县人民医院 四川昭觉 616150

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2023) 09-101-01

重症监护室 (ICU) 是医院内专门为治疗病情严重、需要密切监测的患者而设立的特殊病房。在这里，医护人员需要运用专业的医疗知识和技能，为患者提供最优质的护理和服务。其中，人工气道护理是 ICU 中非常重要的一项工作。人工气道是指将气管导管插入气管内，建立气道通路，以维持患者的呼吸功能。但是，人工气道也会带来一些并发症，如呼吸机相关性肺炎、气道损伤等。因此，正确的护理非常重要。本文将为您详细介绍重症监护室人工气道护理的相关知识。

一、人工气道的定义和分类

人工气道是指将气管导管插入气道内，建立气道通路，以维持患者的呼吸功能。它是治疗呼吸道梗阻、呼吸困难或呼吸衰竭等的重要措施。根据插入方式和使用时间，人工气道可以分为气管插管和气管切开两种类型。气管插管是通过鼻腔或口腔将气管导管插入气管内，而气管切开则是通过手术暴露气管，将导管插入。

二、人工气道护理的基本原则

人工气道护理主要包括以下几个方面：

1. 负压吸引与清理：及时清理呼吸道分泌物，保持呼吸道通畅。使用负压吸引装置时，应注意压力大小适宜，避免对呼吸道造成损伤。

2. 气囊充气与释放：气囊充气要适量，以防止呼吸道漏气和肺部过度膨胀。定时检查气囊压力，确保其处于正常范围。

3. 定期排痰和湿化处理：根据患者病情和医生建议，定期为患者进行拍背、震动排痰等操作，以促进痰液排出。同时，使用雾化吸入或湿化器等措施保持呼吸道湿润。

4. 保持口腔卫生：口腔卫生对于人工气道的患者非常重要。由于患者需要使用呼吸机辅助呼吸，口腔容易滋生细菌，导致口腔感染和呼吸机相关性肺炎。因此，护士需要定期为患者进行口腔清洁，以减少口腔细菌的数量。同时，清醒患者也需要早晚刷牙和饭后经常漱口，保持口腔清洁。

5. 保持呼吸道通畅：采取适当体位，如半卧位等，以利于呼吸。避免过度伸展或弯曲颈部，防止呼吸道受压或堵塞。

6. 预防感染和并发症：严格执行无菌操作技术，做好手卫生。定期更换呼吸机管道、鼻胃管等，以预防感染。同时，注意观察病情变化，及时发现和处理各种并发症。

7. 合理使用镇静剂：人工气道的患者在使用呼吸机时，通常会感到不舒适和焦虑。为了减轻患者的痛苦和焦虑，医护人员会根据患者的病情和医生的建议，使用适量的镇静剂。但是，镇静剂的使用需要注意适量和合理使用，避免出现药物不良反应和药物依赖。

8. 监测生命体征和血气分析：人工气道的患者需要密切

监测生命体征和血气分析，以便及时发现和处理各种呼吸问题。医护人员需要定期检查患者的体温、心率、血压、呼吸频率等生命体征，以及血气分析结果，根据检查结果及时调整呼吸机参数和药物治疗方案。

三、人工气道护理常见问题与解决方法

在人工气道护理过程中，可能会遇到一些常见问题，如脱位或堵塞、咳嗽或排痰困难、误吸等。以下是相应的解决方法：

1. 脱位或堵塞：如果发现气管导管移位或堵塞，应立即采取措施进行调整或清理。对于轻微移位的导管，可以通过转动头部或轻拍背部进行调整。如果导管堵塞严重，可以使用负压吸引装置进行清理。

2. 咳嗽或排痰困难：如果发现患者咳嗽或排痰困难，可以采取措施促进痰液排出。例如，调整患者体位、拍背、震动排痰等。同时，可以遵医嘱使用祛痰药、支气管扩张剂等药物来缓解症状。

3. 误吸：误吸是人工气道护理中常见的并发症之一。为了预防误吸的发生，应采取适当的措施，如半卧位、避免进食时说话等。如果发生误吸，应立即采取措施进行处理，如清理呼吸道等。

4. 吸痰技巧和注意事项：吸痰是人工气道护理中一项重要的操作技巧。在进行吸痰时，应注意以下几点：首先，要选择合适的吸痰管，避免对呼吸道造成损伤；其次，要控制好负压大小，避免对呼吸道造成过度损伤；最后，要注意无菌操作，避免交叉感染。

5. 人工气道相关感染的预防和处理：人工气道相关感染是常见的并发症之一。为了预防感染的发生，应采取适当的措施，如定期更换呼吸机管道，使用一次性鼻胃管，严格执行无菌操作技术。如果发生感染，应根据医生建议使用抗生素等药物进行处理。

6. 其他常见并发症及护理措施：人工气道护理过程中还可能遇到其他并发症，如肺部感染、肺不张等。针对不同并发症，应采取相应的护理措施进行处理。例如，对于肺部感染患者可以使用抗生素等药物进行处理；对于肺不张患者可以进行雾化吸入、湿化处理等措施来缓解症状。

总而言之，人工气道护理是重症监护室中非常重要的一项工作，它对于维持患者的呼吸功能、预防并发症和促进康复具有关键作用。在护理过程中应遵循基本原则进行操作，同时注意常见问题的处理方法，以保证患者的安全与舒适，促进其早日康复。