

气胸患者的护理措施

气胸是因为气体进入人体胸膜腔而造成的积气状态，病因主要是肺部疾病后者外力造成的肺组织或者脏层胸膜破裂，导致气体进入胸膜腔。气胸主要有开放性气胸、闭合性气胸、张力性气胸等类型。因为疾病原因造成的肺组织破裂导致气胸，临床上称之为自发性气胸，男性青壮年的发病率较高，同时多见与患有慢性支气管炎、肺结核以及肺气肿的患者。气胸属于一种肺科急症，危害很大，如果治疗不及时就会危及生命。

气胸病因及治疗

气胸的主要病因包括剧烈运动、提重物、咳嗽、用力解大便以及钝器伤、疾病等，诱发因素很多，因人而异，预防比较困难。原发性气胸即特发性气胸，多数患者经过肺部 X 线检查不能发现明显病变，青年人好发病，尤其是男性瘦长者。吸烟是造成原发性气胸的主要「黑手」之一。而继发性气胸通常是因为肺部疾病引起的，会在疾病累及下形成肺大疱或者损伤胸膜，例如慢性阻塞性肺气肿、慢性肺结核等，均可形成肺大疱。

气胸的治疗方式包括一般治疗、排气治疗、手术治疗等，需要根据气胸严重程度、分类以及患者体质情况合理选择治疗方式，并做好日常护理。

气胸患者的护理措施

气胸的治疗原则是抢救患者生命，及时排除胸腔内积气、处理胸壁开放性伤口以及预防感染等。因此在治疗气胸的时候需要对原发病进行积极治疗，同时做好并发症预防，做好护理。气胸的护理措施包括一般护理、专科护理、健康教育、病情观察、饮食护理、心理护理、生活护理等。

第一，一般护理。在对气胸患者进行护理的时候，需要为患者创造一个安静、舒适的休息环境，室内的空气流通要顺畅，空气新鲜，同时要保证阳光充足。患者的病情较轻时，唿吸困难症状较轻，可以参与卧床休息的方式进行休养。如果唿吸困难症状严重，则需要采用半坐卧位进行休息，适当给予其吸氧，或者可以采取排气治疗。

第二，专科护理。气胸患者的专科护理一般情况下需要由专业的医护人员完成，例如对胸痛、咳嗽等表现进行处理，并发症防治、排气治疗、胸腔闭式引流护理等，专业性比较强。另外，部分气胸患者需要接受手术治疗，术后的护理也需要特别注意，尤其是手术创口的抗感染治疗，预防并发症。同时，在进行手术时，要做好术前准备、术中护理、术后护理，严格执行无菌操作，并时刻监测患者生命体征。

第三，健康教育。人们普遍不了解气胸，不知道气胸的病因、危害、治疗以及护理措施等，容易对气胸产生错误认识。故而，在对气胸患者进行护理的时候，要做好健康教育，对气胸的病因、症状表现、发展危害、治疗方式以及护理措施等进行一一明确，让患者正确认识气胸，提高对气胸的理解。

第四，病情观察。在护理气胸患者的时候，一定要做好病情的观察，随时监测患者的体温、唿吸通畅情况、心率、血压等。

患者如果发生高热、寒战以及胸痛加剧等症状，就容易诱发胸膜炎或者脓气胸，需要及时通知医生，给予针对性的抗感染治疗。如果患者在休息的时候突然发生血压下降、唿吸困难以及脉搏减弱时，要立即通知医生进行抢救，以免延误抢救时机。

第五，饮食护理。气胸患者的饮食方面需要有一定的限制，要避免食用具有刺激性和产生气体的食物，以免加重病情。患者应该在饮食中多吃一些新鲜的蔬菜和水果，也可以吃一些粗纤维食物，以此确保大便顺畅，减少大便时的用力，避免胸膜腔内压力升高。同时，大便顺畅也可以帮助排气，加快疾病治疗，减轻患者的病痛。

第六，心理护理。气胸患者的肺部扩张力有所下降，并且存在一定疼痛感，容易发生缺氧，唿吸困难，承受的病痛很大。因此，部分气胸患者会产生焦虑、恐惧和紧张的心理，对于疾病的治疗不抱有信心，不利于病情恢复。所以，在护理气胸患者时，要通过言语交流给予患者正确的心理暗示和引导，明确告知其气胸并不可怕，疼痛和缺氧都是暂时现象，经过规范的治疗很快就会痊愈，给予患者信心。同时要告知其病症的产生原因，帮助患者疏解恐惧、焦虑心理，积极面对疾病，配合治疗。

第七，生活护理。气胸患者需要卧床休息，活动不便，需要护理人员给予足够的关怀，帮助其进行排便、进食、饮水，尽量让患者少活动，避免增加胸膜腔压力，加重病情。另外，护理人员需要特别注重对患者的剧烈咳嗽、打喷嚏等行为的护理，保持室内环境优良，减少灰尘，必要时给予止咳药物。同时要注意饮食搭配和营养均衡，保持足够的营养摄入，预防便秘。

总之，气胸的护理措施有很多中，需要根据患者病情恢复情况
和治疗方式的不同，给予针对性的护理干预，加快病情恢复，
缓解不适症状，提高患者生活质量，保证其身心健康。

(作者单位：四川省苍溪县中医医院)

作者 邓大菊

浏览器扩展 Circle 阅读模式排版，版权归 www.zhihu.com 所有