



经支气管镜取出 13 例儿童支气管异物的护理体会

刘 瑞 史娟英 (解放军第三医院呼吸科 陕西宝鸡 721004)

摘要:目的 探讨经电子支气管镜儿童支气管异物取出术的护理体会。**方法** 回顾性分析 13 例儿童支气管异物取出术的临床护理资料。**结果** 13 例儿童支气管异物经电子支气管镜下取出后均无不良反应。**结论** 经电子支气管镜异物取出术前后进行仔细全面的护理工作有助于检查的实施及减少并发症的发生。

关键词: 儿童 支气管异物取出术 电子支气管镜 护理体会

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-259-01

儿童气管、支气管异物是呼吸科常见的急症之一,如果不及及时给予有效的治疗会导致严重的并发症甚至危及生命,由于儿童误呛异物的病史易被遗漏,而且气管异物的临床表现与呼吸道感染有相似的症状,鉴别较困难,我科室 2010-2014 年共对 13 例气管异物的患儿行电子气管镜检查,成功的将异物取出。得到快速、准确的诊疗效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我科室 2010-2014 年经气管镜下异物取出术患儿共 13 例,男 9 例,女 4 例,年龄在 4-13 岁,异物存留时间为 2 小时至 2 月,11 例有明显的异物吸入史,2 例吸入史不明确,异物的种类较多,其中吸入笔帽 2 例、瓜子 5 例、瓶盖 1 例、胶囊 1 例、花生米 4 例,均伴有不同程度的呼吸困难和刺激性咳嗽、咳痰等症状。

1.2 检查方法

当明确为气管及支气管异物后,应立即行气管镜检查,需要准备电子支气管镜、异物钳、冷冻治疗仪、氧气、负压吸引装置及心电图监护仪,备齐抢救药品和气管切开包,检查前完善心电图、凝血系列,给予利多卡因局部麻醉,评估生命体征,检查时将患儿安置于检查床上,对四肢进行约束固定,遮盖双眼,避免造成患儿紧张,检查者带无菌手套,右手握镜,左手以拇指和食指调整电子气管镜前端方向,经鼻腔缓缓置入(鼻腔太小的患儿,应放置口圈经口腔置入),当电子气管镜至喉部时在患儿吸气的瞬间快速将气管镜伸入至气管内进行检查,检查顺序为患儿喉部、声门、声门下、主支气管及左右支气管。如在检查中发现异物,应立即停止检查,根据异物性质采取异物钳夹取或冷冻治疗仪冻结异物后取出。在检查的过程中要给予吸氧、心电图监护和血氧饱和度监测。

2 护理要点

2.1 检查前准备工作

家属和患儿对于气管镜检查存在恐惧心理,患儿因异物导致哭闹,不能配合术前准备,因此,护士应详细的向患儿家属讲解电子气管镜检查的方法、安全性及必要性,以和蔼可亲的态度关心体贴患儿,平复患儿的情绪,对于能配合的患儿应教会患儿配合的方法,因气管异物均属于急诊,一般来不及禁食 4 小时,在检查过程中容易造成剧烈呛咳和呕吐,护士应仔细检查咳出和呕吐物中是否有可疑异物。检查前建立静脉通路以备抢救时用药、吸氧、连接心电图监护仪,备好

电子支气管镜、异物钳、冷冻治疗仪、负压吸引装置及抢救药品和气管切开包,必要时备好简易人工气囊或呼吸机,检查前给予利多卡因局部麻醉,评估生命体征及血氧饱和度,对烦躁不能配合的患儿遵医嘱给予适当的镇静剂。

2.2 检查中护理观察

气管异物患儿多数存在呼吸困难,在检查中给予低流量氧气吸入,心电图监护和血氧饱和度监测,密切观察患儿的意识、呼吸、口唇颜色及血氧饱和度,如有异常及时报告操作医生。由于没有足够的时间禁食水,患儿在检查中出现呕吐,护士应及时清理鼻腔及呕吐物,保持气道通畅,由于异物较大造成气管阻塞,一时不能将异物取出,患儿有明显呼吸困难甚至窒息等的情况时,需立即停止检查,与医生配合气管切开或气管插管,必要时给予正压通气。

2.3 检查后护理

检查后给予擦干净口鼻腔分泌物,继续给予吸氧,观察血氧饱和度情况,协助患者采取侧卧位或半卧位休息 15-30 分钟,患者生命体征平稳后再送回病房,嘱患者术后禁食水 2 小时,2 小时后给予温凉清淡饮食,减少说话,以防声带水肿。如出现咽痛、异物感、少量咳血或痰中带血等情况,嘱其休息后均能缓解,不要过于担心,咳血量逐渐增加或一次咳血量大时,应及时通知医生并做出治疗措施。将取出的异物告知患者及家属,消除患者及家属的顾虑,检查完毕后,按照内镜清洗消毒规定对电子支气管镜及其附件进行清洗、消毒、灭菌后备用。

3 结果

13 例儿童经电子气管镜下成功的将异物取出,术后均无不良反应。

4 结论

电子气管镜异物取出术是气管异物治疗的重要手段,通过对 13 例儿童气管异物取出术的全程护理,确认对患儿术前有效的沟通和准备、术中严密观察患儿生命体征及娴熟的技术、术后及时的康复指导,是顺利完成经电子气管镜异物取出术的重要因素。因此,经电子支气管镜异物取出术前后进行仔细全面的护理工作有助于检查的实施及减少并发症的发生。

参考文献

- [1] 吴凤霞,王桂香,电子气管镜检查的护理要点[J]. 医护论坛, 2011,10(8)
- [2] 王桂香,刘世林,张亚梅,儿童气管异物的诊疗要点[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2013,27(15)