

急性重症哮喘应该如何救护

方 芹

四川省都江堰市医疗中心 611830

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2022) 12-087-01

急性重症哮喘的患者大多都具有非常严重的支气管痉挛、粘膜水肿和痰液梗阻的情况，并且还会导致患者气道阻力出现增加的现象，如果没有及时的进行治疗，就很容易引发患者出现高碳酸血症、低氧血症等，引发患者多系统以及器官功能出现衰竭的情况，甚至严重时还会导致患者出现死亡。目前在临床上通过对急性重症哮喘的患者采取有效的急救以后以及治疗，随后为患者采取有效的护理措施，能够稳定患者的病情，提高患者在临床上的治疗效果。

一、急救护理

1. 体位

当患者出现极度呼吸困难的时候，需要给予患者坐位的体位，也可以在床上放置小桌子来给予患者舒适的卧位。

2. 保持呼吸道的通畅

需要给予急性重症哮喘的患者氧气吸入，必要时也可以对患者进行面罩吸氧。此外，护理人员还应该定时的为患者进行翻身和拍背，可以根据患者的实际情况为患者进行吸痰负压装置，来清除患者呼吸道内的分泌物，同时还应该给予患者无创呼吸机进行辅助呼吸，必要时可以对患者进行气管插管。

3. 建立静脉通路

对于急性重症哮喘的患者，因为患者出现大汗、烦躁、紧张等情况，再加上进水量减少，所以患者会丢失掉很多的水分，导致患者的血液出现浓缩的情况，而痰液也会出现粘稠的现象，加重了患者出现喘憋的临床症状，影响着治疗的效果，所以需要及时的去纠正患者酸碱平衡和及时的给予患者补液。

4. 遵医嘱服药

一定要遵医嘱进行治疗，有效的控制感染的发生。对于需要服用的药物，必须要严格的按照医嘱进行服用，避免出现随意增减药物的用量或者是停药的现象，影响着疾病的治疗，加重疾病的发展。

二、一般护理

1. 观察病情

护理人员一定要严密的观察患者病情的变化，并且给予患者心电监护，观察患者呼吸的节律、频率、深度以及呼气

出现心律失常以及血压下降时，一定要及时的报告给医生进行处理。此外，还应该观察患者意识的情况，如果清醒的患者突然出现了嗜睡、谵妄的现象，甚至还会有严重缺氧或者二氧化碳潴留的现象，这时说明患者的病情加重，一定要配合医生去监测患者肺功能的指标，同时对患者的动脉血气进行分析。护理人员一定要严格的掌握急性重症哮喘的先兆症状，并且观察患者是否有诱发因素或者并发症的发生，随后记录患者 24 小时的出入量。

2. 心理护理

患者因为疾病的原因会产生很强的负面情绪，导致患者出现焦虑、紧张、惊恐等不良的心理状态。所以护理人员应该指导患者家属陪伴在患者的床边，同时护理人员和家属都应该给予患者一定的安慰、鼓励、关心，尽可能的去满足患者在临床上的需求，避免患者过度的紧张。在面对患者产生疑问时，护理人员一定要及时的解答患者的疑问，改善患者的焦虑情绪。必要时也可以通过以往治疗成功的案例来提高患者战胜疾病的信心以及患者对治疗的依从性。

3. 饮食护理

由于患者在急性重症哮喘发作期间，消耗营养比较多，导致患者体内的大量水分、大量蛋白出现丢失的情况，所以在患者饮食的过程当中，一定要给予患者清淡、易消化且含有足够热量的食物，可以多食用一些含钾类的食物，还有新鲜的水果和蔬菜等。可以为患者机体提供充足的营养，同时也能够防止患者出现便秘的情况。

4. 健康指导

护理人员应该及时的向急性重症哮喘的患者和家属去解释疾病的相关知识，包括疾病的发生发展、临床的治疗方法

(上接第 86 页)

这对既有研究局限是一个重要突破，有望使教育治理理论研究得以重要推进；本文在现代化教育体系探讨方面，一是尝试了整合和系统化路径下的比较方法，确定了 2035 现代化的总体目标就是构建终身教育新教育体系；针对研究界对现存学校教育

与新兴终身教育两个体系中存在的各种模糊认识，通过概念树方法，在整体性视野下对两个体系的概念系统进行系统研究，并由此将现存教育体系与终身教育体系从本质上区分出来，为澄清人们的模糊认识提供了帮助，为落实《中国教育现

代化 2035》、推进国家教育现代化进程提供了研究参考。

参考文献：

- [1] 孙立会, 刘思远等. 面向 2035 的中国教育信息化发展图景——基于《中国教育现代化 2035》的描绘[J]. 中国电化教育, 2019, (8):1-8.
- [2] 薛二勇, 李健等. 实现基本公共教育服务均等化——《中国教育现代化 2035》的战略与政策[J]. 中国电化教育, 2019, (10):1-7.
- [3] 何曼. 迈上教育现代化发展新阶段[EB/OL]. 2019-05-08.