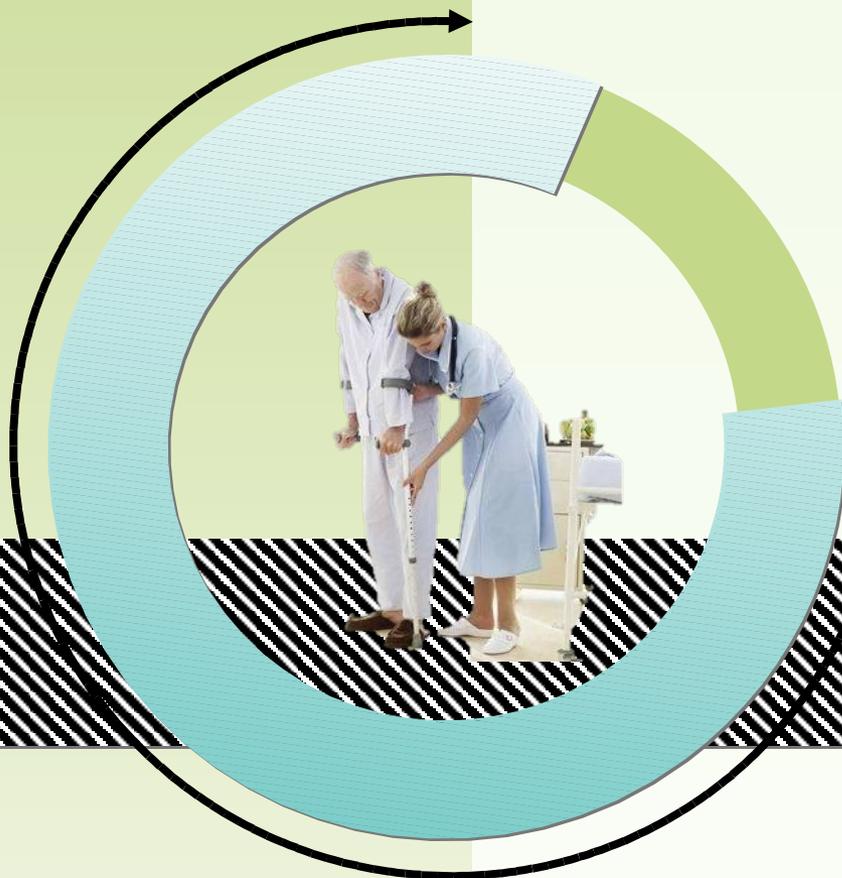


您好，这个微课重点讲解 排痰训练



泰山护理职业学院

排痰训练



教学目标



掌握：掌握体位排痰训练的方法及注意事项。

熟悉：辅助排痰的训练方法。

了解：特殊患者排痰的方法。

一、概述

定义

通过体位引流，胸部叩击、震颤及咳嗽训练促进患者肺部痰液排出的方法



适应证与禁忌证



适应证：肺部痰液排出不畅者。

禁忌证：临床病情不稳定，呼吸衰竭，训练时可导致病情恶化的其它临床情况，严重的认知缺陷等。

二、排痰训练方法

(一) 体位排痰训练方法

利用重力促进各个肺段内积聚的分泌物排出。





根据病变部位采用不同的引流体位（病变部位尽量在高处），使病变部位痰液向主支气管引流。引流频率视分泌物多少而定，痰量少者，每天上、下午各引流一次；痰量多者宜每天引流 3 ~ 4 次，餐前进行为宜，每次引流一个部位，时间 5 ~ 10 分钟，如有数个部位，则总时间不超过 30 ~ 45 分钟，以免疲劳。

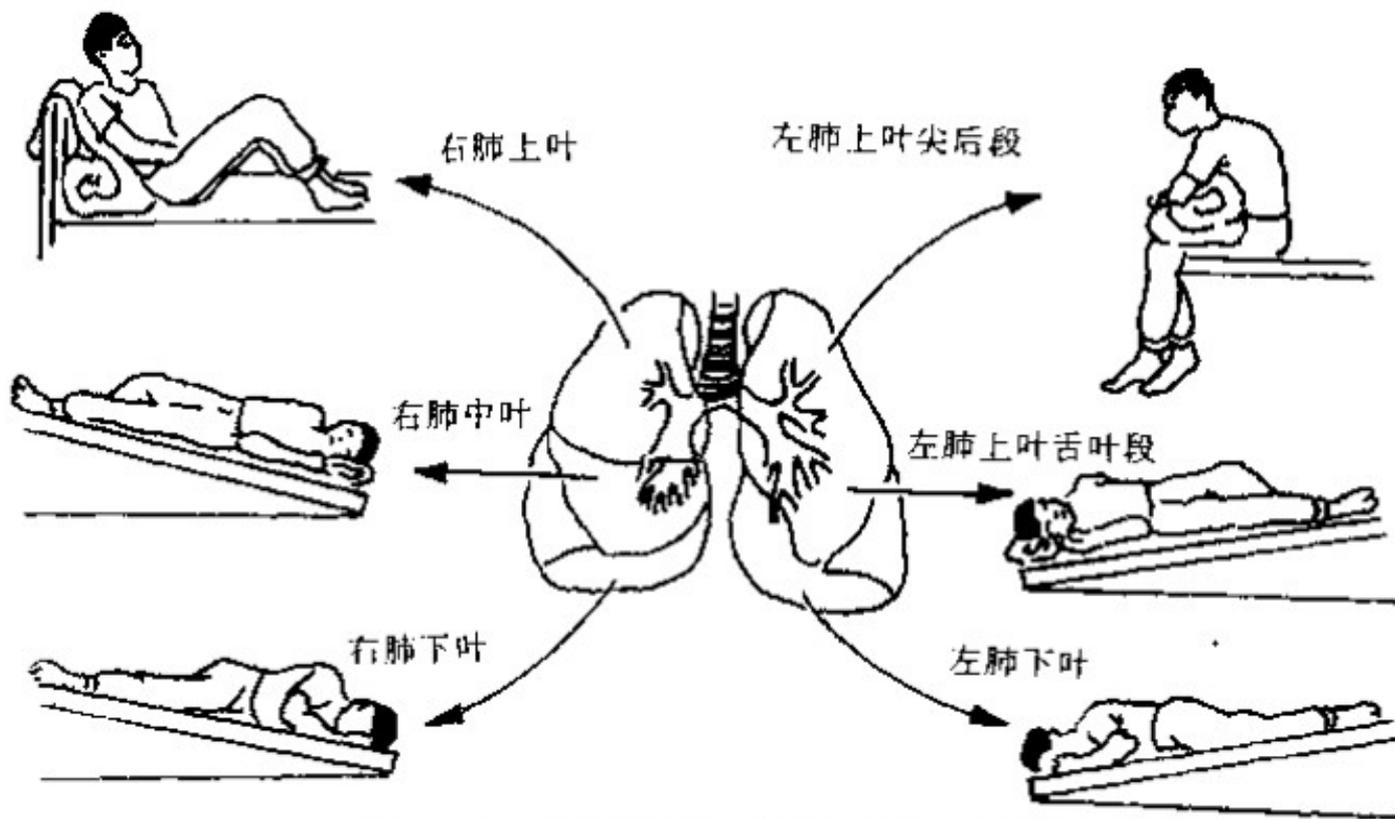


图 -1-2 体位引流（顺位排痰）示意图

(二) 辅助排痰训练方法

一、胸部叩击

二、胸部震颤





有助于粘稠、浓痰脱离支气管壁。其方法为治疗者手指并拢，掌心成杯状，运用腕关节摆动在引流部位胸壁上轮流轻叩 30 ~ 45 秒，患者可自由呼吸。叩击拍打后治疗者用手按在病变部位，嘱患者做深呼吸，在深呼气时作胸壁颤摩振动，连续 3 ~ 5 次，再作叩击，如此重复 2 ~ 3 次，再嘱患者咳嗽以排痰。

(三) 特殊患者排痰方法



痰液粘稠、干结患者，可采用超声雾化疗法和超短波疗法。

超声雾化疗法



选用生理盐水或含 α -糜蛋白酶的溶液行超声雾化吸入，以稀释痰液。每日 1 次，每次 20-30 分钟，7-10 次为一疗程。

超短波疗法

应用无热量或微热量，每日1次，每次10-15分钟，15-20次为一疗程。患者引流完毕后漱口，记录排痰量及性质，必要时送检。



三、排痰训练注意事项



1. 有明显呼吸困难伴发绀者，近 1-2 周内咯血，患严重高血压、心率加快者，高龄患者，禁止体位引流。
2. 明确患者病变部位，选择合适体位和排痰方式。
3. 引流过程中，如有咯血、发绀、呼吸困难等症状，应立即停止引流，给予临床处理。
4. 未经引流的气胸、肋骨骨折、咯血及低血压、肺水肿患者，禁用胸部叩击、震颤。

感谢您认真听讲，欢迎收看下一个微课

康复护理学

