闭合性胸外伤迟发性血气胸的临床观察与护理研究

文莉萍　黄亮亮
（延安市人民医院　陕西延安　716000）

摘要：闭合性胸外伤是指患者胸部没有伤口的肋骨骨折、心肺损伤等比较严重的胸部创伤，闭合性胸外伤发生的主要原因是交通事故及高空跌落等，与胸部利器损伤相比较，闭合性胸外伤的隐蔽性很强，临床治疗与护理的难度更大。血气胸是指胸部创伤后血液和外界空气进入胸膜腔，是胸部创伤最常见的并发症。闭合性胸外伤迟发性血气胸是指闭合性胸外伤发生后的数小时乃至数天之内发生的血气胸，是比较隐秘的胸外伤并发症，临床如果缺乏护理经验，可能导致严重的并发症并造成严重的不良后果。因此，临床护理人员必须以高度的责任心和使命感，加强临床护理观察，注意患者生命体征细微的变化，做到及时发现和及时抢救，提升临床护理质量治愈率。
关键词：闭合性；胸外迟发性血气胸；临床护理；

1 临床观察与护理

1.1 临床观察

闭合性胸外伤是胸部没有创口的胸外伤，与利器伤相比较，更具有隐秘性，伤情更为错综复杂。因此在病人入院后，护理人员要配合医生认真查体，了解患者受伤原因和部位，通过影像学诊断胸腔受压范围及腔内积液情况。对于入院接诊症状较轻的交通事故及高空跌落的闭合性胸外伤、影像学检查胸部未见明显异常的患者，在入院治疗期间，如发现患者生命体征发生呼吸急促、面色苍白、心率加快、出冷汗、血压不稳定或下降、紫绀等临床症状时，是迟发性血气胸临床的典型症状。因此在临床护理中，注重观察患者生命体征变化，发现问题立即报告临床医师进行抢救处理。

1.2 临床护理

（1）生命体征监测。闭合性胸外伤迟发性血气胸的临床护理，在全面配合医生抢救治疗外，要注重对患者的生命体征进行检测，包括：第一，心电监护仪监测。根据患者病情的严重程度，主要对患者的心率、脉搏、血压、呼吸状况、体温、血氧饱和度等临床关键性指标分别进行实时动态监测并做好监测记录。第二，常规监测。根据患者、家属及陪同人员的主诉，主动观察患者的意识反应、瞳孔变化状况、胸部症状变化、皮肤黏膜的变化情况、发绀严重程度以及体温、血压、呼吸等变化情况，并每 15-30 分钟观察记录一次。根据观察结果判断患者的微循环状态以及有无迟发性血气胸的发生。如果患者脉搏、血压变化较大、气喘乏力或出现休克反应，应考虑迟发性血气胸并通过临床影像检查作进一步确诊。

（2）胸腔闭式引流护理。胸腔闭式引流护理是临床治疗血气胸的最有效手段。第一，引流管固定。对血气胸患者，胸腔封闭式引流管必须固定牢靠，引流管口必须位于水封瓶液面以下，以预防发生漏气。要选择大口径具有弹性的引流管，确保快速引流并防止堵塞和通过挤压促进纤维组织及小的凝血快有效排除。第二，引流效果观察。胸腔闭合引流时，要注意观察引流的量和颜色变化情况并做好记录。如果出现引流量每小时多于 100ml 并呈鲜红色且持续时间达到 3 小时以上、引流气体量增大且持续时间长但患者呼吸困难现象并没有得到缓解、在没有气体引出的情况下患者仍然有血压不稳定和心率加快以及呼吸急促等现象，应立即通知临床医师做相应处理。第三，其它护理。伤口敷料和水封瓶必须实现无菌护理，为避免产生负压导致西欧昂强感染水封瓶放置必须低于胸部水平以下。如拔管后患者再次出现呼吸急促、血压下降、胸闷的临床症状，应注意诊断胸腔是否有再次初学的可能。

（3）术后疼痛护理。闭合性胸部外伤迟发性血气胸患者术后疼痛是一种必然现象，但是剧烈的疼痛可能会是患者产生焦虑心理。因此在护理中，要通过各种有效途径减轻患者的疼痛感，如为患者创造安静舒适和温馨的病室康复环境，与患者进行聊天、在病室播放优美欢快的轻音乐等方式转移患者的注意力以减轻疼痛感，如果疼痛特别严重且患者难以忍受时可使用药物进行止痛。

（4）心理护理。心理护理对闭合性胸外伤迟发性血气胸患者十分重要，由于闭合性胸外伤的发病比较突然，在瞬间受到外力重击或高空跌落而致，因此精神上会受到一定程度的惊吓，而且临床治疗方面也存在一定的心里疑虑，尤其是迟发性血气胸更会使患者对治疗过程产生怀疑并对预后感到不安，可能会产生焦虑恐惧心里及抑郁的精神状态。因此，护理人员要对患者及家属详细讲解临床治疗过程和注意事项，在护理过程中做到主动、热情、体贴，及时对患者进行心理疏导和安慰，从精神上对患者进行支持和鼓励，消除患者及家属的紧张情绪和思想顾虑，鼓励患者以良好的心态正视现实、对患者的每一点进步都要给予积极支持和鼓励，帮助患者树立战胜疾病的信心和勇气，使患者积极配合医护人员的康复治疗工作，促进患者早日康复。

3 结语

闭合性胸部外伤迟发性血气胸的病情比较隐秘，如果临床护理措施不当观察不及时不细致，则会给患者造成严重的不良后果。临床护理人员需要拥有丰富的临床护理经验并注意观察患者的生命体征变化情况，做到及时发现及时抢救治疗，正确的护理方式方法对于提高闭合性胸外伤迟发性血气胸临床治愈率和促进患者康复都具有重要意义。因此临床护理人员不仅要具备高超的护理技术和良好的心理素质，同时要具备高尚的主页道德情操和全心全意为患者服务的理想信念，在临床护理中以患者为中心，不断提升护理质量和护理水平，提升患者满意度，为构建和谐的护患关系作出积极的努力。

参考文献

[1]李俭.整体护理干预在老年糖尿病性白内障患者小切口白内障摘除术围手术期的应用[J].河南医学研究,2019(15):2862-2864.

[2]刘惠玉,刘晓梅.整体护理对降低脊柱肿瘤术后患者相关并发症及焦虑、抑郁情绪的影响[J].长春中医药大学学报,2019,35(04):758-760.

[3]黄桂珍.需求满足式护理对提高胸外科机械通气患者微量泵持续气道湿化效果及舒适度的研究[J].中国校医,2019,33(06):431-432+444.