Acad Med Singapore, 1997, 26(1): 104-107.
[2] Ikegaya H, Iwase H, Hatanaka K, *et al*. Diagnosis of cyanide intoxication by measurement of cytochrome c oxidase activity[J]. Toxicol Lett, 2001, 119(2): 117-123.
[3] 王廷治, 董兆君, 史 强. 对二甲氨基酚、依地酸二钴和亚硝酸钠对氢氰酸严重中毒狗血流动力学的影响[J]. 第三军医大学学报, 1988, 10(5): 393-396.
[4] Lahiri S, Di-Giulio-C, Roy A. Lessons from chronic intermittent and sustained hypoxia at high altitudes[J]. Respir Physiolo Neurobiol, 2002, 130(3): 223-233.
[5] 董兆君, 赵吉青, 吴 强, 等. 模拟高原缺氧复合梭曼中毒脑损伤特点及其救治[J]. 卫生毒理学杂志, 1999, 13(3): 185-186.
[6] Minhaz U, Tanaka M, Tsukamoto H, *et al*. Effect of MCI-186 on postischemic reperfusion injury in isolated rat heart[J]. Free Radic Res, 1996, 24(5): 361-365.
[7] Yen D, Tsai J, Lee M W, *et al*. The clinical experience of acute cyanide poisoning[J]. Am J Emerg Med, 1995, 13(5): 524-528.

(编辑 汪勤俭)

文章编号: 1000-5404(2003)12-1037-01

个案与短篇

喉外伤的护理体会

Nursing care for laryngeal trauma

李 瑛 (第三军医大学训练部, 重庆 400038)

喉外伤是耳鼻喉急症之一, 病情较重, 变化迅速, 恰当处置与护理, 对于病情恢复、减少并发症发生至关重要。本研究就附属西南医院1991-2002年收治的31例喉外伤护理体会总结如下。

1 临床资料

31例喉外伤病例中男性25例, 女性6例, 就诊时间0.5 h至半年, 其中闭合性损伤(挤压、拳击、车祸等)8例, 开放性损伤(自杀、穿刺、建筑意外、车祸等)23例。开放性损伤23例均于接诊当时进行气管切开, 清创缝合, 其中3例因软骨支架损伤较重, 安放"T"形管; 闭合性损伤8例中, 2例出现皮下气肿、咯血症状, 保守治疗24 h后进行喉部探查, 喉腔内软骨复位粘膜复位缝合, 3例喉狭窄均为闭合性外伤3个月后就诊, 给予喉气管探查安放"T"形管。安放"T"形管的6例病人, 半年后均顺利拔管, 未出现声嘶、呛咳、呼吸困难。其余25例预后良好。

2 体会

2.1 密切观察病情进行伤情评估

根据Schaefer对喉外伤分度[1], Ⅰ~Ⅱ度患者进行急诊留观, 以保守治疗为主; Ⅲ~Ⅴ度应安排住院, 对于闭合性外伤患者注意有无血肿、气肿、咯血, 不要轻易打开已无活动性出血的包扎敷料, 立即建立有效的静脉通道, 床旁备气管切开包、吸引器、氧气等, 做好术前准备工作。

2.2 术后护理

2.2.1 对于Ⅱ度以上开放性和部分闭合性外伤患者常规行气管切开, 术后除常规护理内容外, 还应注意有无继发性出血、患者排痰情况。禁止应用呼吸抑制剂、镇咳剂, 给予吸氧及超声雾化吸入, 气管切开处敷料根据情况随时更换, 保持局部清洁干燥。

2.2.2 喉部清创缝合术后, 由于喉外伤后解剖结构已紊乱, 甚至部分缺损, 复位创面常因对合张力大血液循环差出现坏死、渗出, 因此术后应严密观察皮肤的血运情况及血管搏动。喉部换药严格无菌, 注意有无红肿、脓性分泌物, 测量体温, 及时向医生汇报。

2.2.3 术后饮食护理 气管切开术后鼻饲饮食, 根据能量需要制定出合理的进食安排, 一般每2~4小时注入高蛋白、高纤维饮食, 不建议病人进行吞咽动作, 这样可使咽部创面充分休息, 要注意观察大便颜色, 持续性黑便是慢性失血征兆, 应向医师报告。

2.2.4 心理护理 喉外伤分两种情况: 故意型和无意型两种。对于无意性患者应让其接受短时间内不能讲话、正常饮食的现实。排除因突发事件造成的恐惧紧张心理, 护理上准备好纸笔, 随时与其进行文字、手势交流。对于故意型患者要用热情的态度鼓励其生活勇气, 找出自杀原因, 针对性进行开导并减少再次发生危险的可能因素, 如收缴病人随身携带的刀、剪、绳等物品[2]。

关键词: 喉外伤; 急救; 护理
中图法分类号: R472.2 文献标识码: B

参考文献:

[1] Schaefer S D, Close L G. Acute management of laryngeal trauma Update[J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 1989, 98(2): 98-104.
[2] 陈荣义, 罗亚丽. 喉外伤的观察及护理[J]. 护士进修杂志, 2000, 15(2): 150.

(编辑 薛国文)

作者简介: 李 瑛(1974-), 女, 四川省泸州市人, 护师, 主要从事临床急救护理方面的研究。电话: (023)68752020

收稿日期: 2003-03-10; 修回日期: 2003-05-10

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net