

2010年临床实践辅导：雾化吸入疗法问答实践技能考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_649091.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649091.htm) [适应证]

1.上呼吸道、气管、支气管感染。2.肺部感染，如支气管肺炎、肺化脓症等。3.支气管哮喘。4.湿化气道，祛痰。5.支气管麻醉；如支气管镜检查术前麻醉。6.作为抗过敏或脱敏疗法的一种途径，吸入抗过敏药物或疫苗接种。 [禁忌证] 自发性气胸及肺大泡患者慎用。

[准备工作] 1.一般器械准备：药物、蒸馏水（或生理盐水）、注射器、针头、棉签、络合碘、弯盘、氧气瓶或空气压缩机；2.雾化器准备：常用雾化器有压力型雾化器及超声雾化器两种类型，根据需求和条件选用之。 [操作方法]来源：

百考试题网 1.压力型简易玻璃雾化器的使用。（1）嘱病人清洁漱口。将病员置于舒适的体位。（2）用蒸馏水5mL稀释药物，注入雾化器内。（3）将雾化器一端接在输送氧的橡胶管上。氧气流量调节至6~8L/min。（4）病人手持雾化器，把喷气管放入口中，紧闭口唇，吸气时用手指堵住“出气口”，呼气时松开手指，直到药液喷完为止，一般需10~15分钟。雾化期间，若需暂停休息，可松开堵住“出气口”的手指，停歇休息。（5）喷药完毕后关闭氧气筒，取出雾化器，清理用物。 2.超声雾化器的使用：百考试题(100test.com)

（1）用蒸馏水30~50ml稀释药物，注入雾化罐内，将罐盖旋紧，放入水槽内。水槽内放冷蒸馏水250ml，液面高度约3cm，使浸没雾化罐底的透明膜。将水槽盖紧。（2）接通电源，先开灯丝开关，预热3分钟后，再开雾化开关，药液即被雾化化成雾状喷出。（3）将面罩罩住病员口、鼻，雾化吸入15

~ 30分钟。雾化量可根据需要，调节大小挡次，一般置于中等雾化量的挡次。雾化过程中，若罐内药液过少，可不停机，从雾化罐盖上的小孔中加入药液；若水槽内水温超过60℃，应关机调换冷蒸馏水。（4）治疗完毕，先关雾化开关，再关电源开关。

【问答】百考试题论坛 1.述简易玻璃压力型雾化器的雾化原理。简易玻璃雾化器是利用高压气流射流原理制成。当高压气流自雾化器喷气管向前方高速喷射气体时，其管口四周形成负压，将药液管内的药液吸引跟着向前运动，药液到管口时，受到来自喷气管急速气流的阻力，即被分散成雾粒，由吸气管送入病员气道。雾粒直径0.5~15 $\mu$ m，可达细支气管及其下端气管。

2.试述超声雾化器雾化原理。超声雾化器是利用超声波发生器产生的超声能，破坏雾化罐内水（药液）的表面张力，击散液体产生微细的雾粒，约90%直径小于5微米，可达终末细支气管及肺泡，有利于呼吸道深部病变的治疗。同时由于其电子部件产热，对雾化液起加温作用，使病人吸入舒适的温暖雾气。

3.雾化疗法常用哪些药物？最好选择无难闻气味、无强烈刺激性、水溶性好、耐热稳定、对机体不过敏的药物。常用的药物有：

来源：考试大

（1）抗生素：凡针剂抗生素都可用作吸入治疗。庆大霉素是目前最常用的抗生素。

（2）平喘药：如氨茶碱、舒喘灵、异丙托溴铵等。

（3）镇咳药：应选择末梢性或以末梢性为主的镇咳剂，如退嗽（Benzonate）、二苯哌丙烷、那可丁、咳必清等。

（4）祛痰剂，如氯化铵、安息香酸酞、痰易净、糜蛋白酶，胰蛋白酶、酸性蛋白酶等，也可用2%~4%碳酸氢钠、3%盐水。

（5）抗过敏药：如色甘酸钠、敏喘宁、克敏嚎、赛庚啶，皮质激素等。

（6）中药：如

黄连素、鱼腥草、银黄注射液等。更多信息请访问：百考试题医师网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)