



雾化吸入法

肇庆医学高等专科学校护理系
郭伊莉

案例导入

- 患者，女性，45岁。主诉：反复咳嗽、咳痰一周。检查：痰液粘稠、白色、痰量较多，不易咳出。诊断：支气管炎。医嘱：0.9%氯化钠注射液+糜蛋白酶4000u,雾化吸入，bid。
- 请问：1.该患者雾化吸入的药物有什么作用？
2.如何指导患者进行雾化吸入？

学习目标

掌握雾化吸入的操作流程

熟悉雾化吸入的目的

了解吸入给药的种类

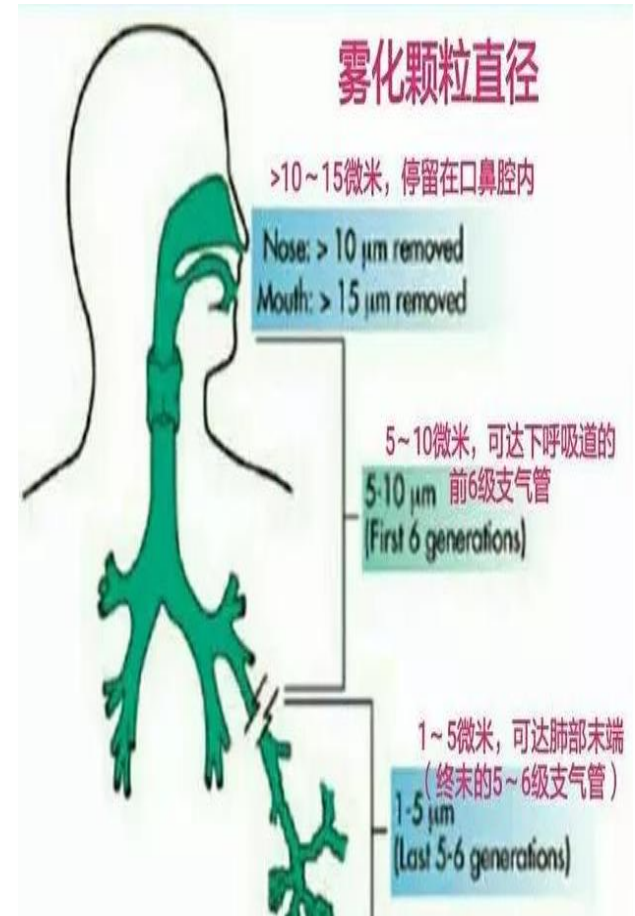
雾化吸入法

○ 概念

将药液转化为雾状喷出，通过呼吸道吸入支气管和肺泡，达到治疗目的。

○ 特点：

药物用量小、起效快、不良反应少。跟雾化颗粒大小相关。





目的

湿化气道，稀释痰液

解除支气管痉挛

预防和治疗呼吸道感染

应用抗癌药物治疗肺癌

雾化吸入常用药物

- 抗生素药物（庆大霉素、卡那霉素）：**控制呼吸道感染，消除消炎**
- 平喘类药物（**氨茶碱、沙丁胺醇**）：**解除支气管痉挛**
- 糖皮质激素药物（地塞米松）：**减轻呼吸道粘膜水肿**
- 稀释痰液药物（ α -糜蛋白酶）：**稀释痰液，易于排痰。**



雾化吸入法

○ 种类

.超声雾化吸入技术

.氧气雾化吸入技术

.手压式雾化吸入技术



超声波雾化吸入

○ 概念

应用超声波声能使药液变成细微的气雾,经呼吸道吸入的方法。

○ 结构

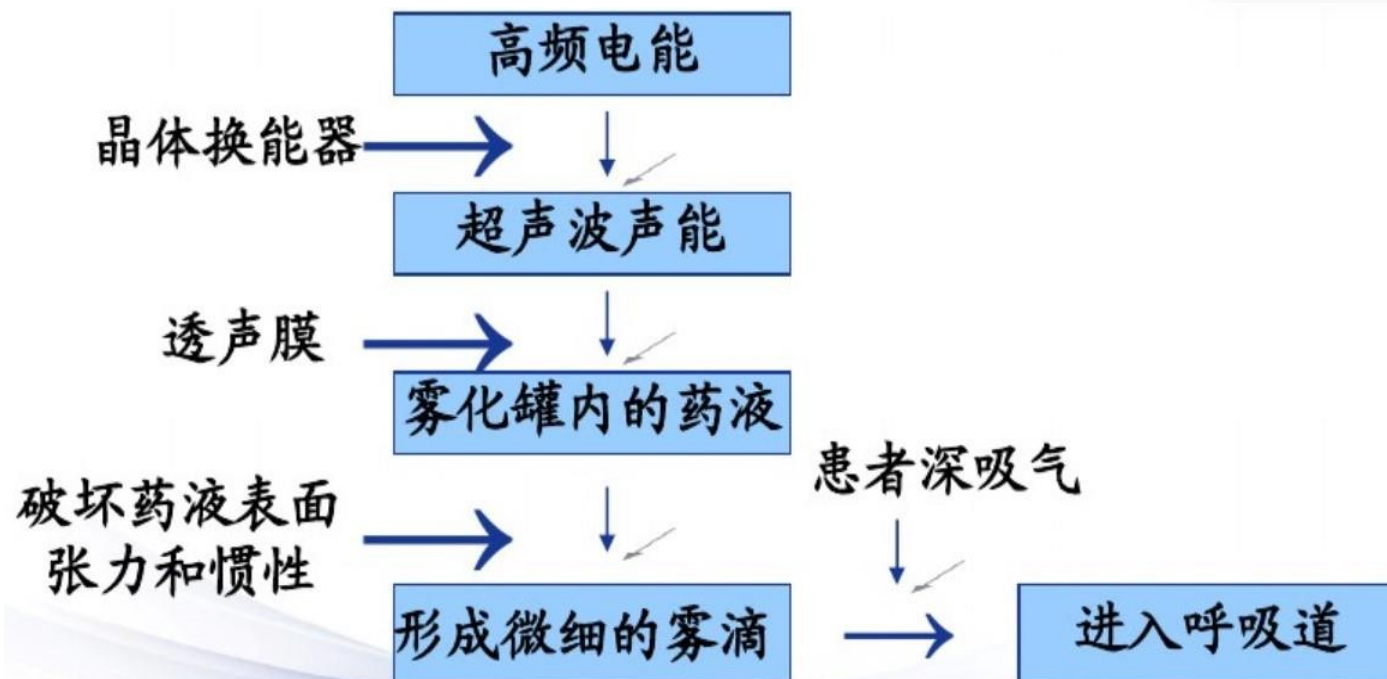
超声波发生器、水槽、晶体换能器、雾化罐、透声膜、螺纹管和口含嘴（面罩）



超声波雾化吸入

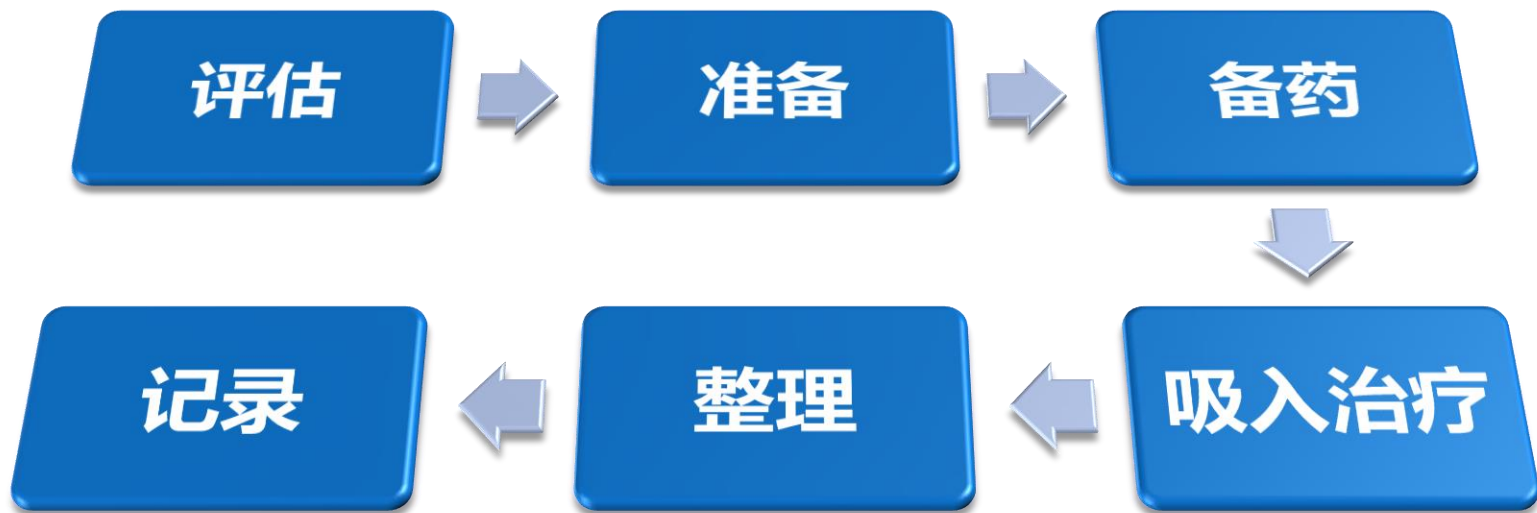


○工作原理





超声波雾化吸入技术





超声波雾化吸入技术

评估

患者病情、年龄、意识状态、合作程度

准备

患者准备、护士准备、用物准备、环境准备



超声波雾化吸入技术

备药

检查并连接雾化器，水槽中加入冷蒸馏水，雾化罐中加入药液并稀释至
30~50ml。



超声波雾化吸入技术

吸入治疗

- 1.核对解释，协助患者取坐位、半坐位或侧卧位
- 2.先开电源，再开雾化开关，调节雾量，设定治疗时间（15~20min）
- 3.将口含嘴放入患者口中（或戴面罩），指导患者深呼吸（用嘴吸气，用鼻呼气）
- 4.治疗完毕，先关雾化开关再关电源开关



超声波雾化吸入技术

整理 记录

- ✓ 擦干患者面部，指导患者有效咳嗽
- ✓ 协助患者取舒适卧位
- ✓ 倒掉水槽内的水并擦干；**口含嘴或面罩、雾化罐、螺纹管浸泡消毒**
- ✓ 洗手记录雾化时间及病人反应



注意事项

1. 使用前检查机器，确保性能良好，透声膜薄而脆，避免用力按压。
2. 水槽和雾化罐**严禁加入温水或热水**；使用过程中，注意测量水温，水温**不超过50℃**，否则应关机更换冷蒸馏水。
3. 连续使用应**间歇30分钟**。
4. 如需加入药液，可直接从盖上小孔内注入药液即可。
5. 观察病人排痰情况。

氧气雾化吸入法

定义：利用高速氧气气流使药液形成雾状，随吸气进入呼吸道的方法。



氧气雾化吸入

目的

- 治疗呼吸道感染，消除炎症、稀释痰液。
- 解除支气管痉挛，改善通气功能。



用物 准备

氧气雾化吸入器、氧气装置（**湿化瓶内不装水**）



药液稀释至
5ml

氧气流量
6~8L/min



紧闭嘴唇深吸
气，屏气
1~2秒，再
用鼻轻呼气

注意事项

- 注意用氧安全
- 氧气湿化瓶内勿盛水
- 密切观察病人排痰情况

手压式雾化吸入

定义：利用拇指按压雾化器顶部，使药液从喷嘴喷出，形成雾滴，随吸气进入呼吸道的方法。



手压式雾化吸入

目的：解除支气管痉挛，如哮喘。

常用药物：拟肾上腺素类药、氨茶碱或沙丁胺醇等



手压式雾化吸入法

①



倒置摇匀

②



平静呼气

③



将喷嘴置两唇间

④



按压并深吸气

⑤



屏气10秒

⑥



慢呼气，反复
1~2次

注意事项

- 尽可能延长屏气时间，提高治疗效果
- 每次**1~2喷**，两次使用**间隔时间3~4小时**。
- 使用完毕，温水清洁，放于阴凉处保存

课堂小结

雾化吸入技术

概念

目的

湿化气道，稀释痰液
解除支气管痉挛
预防和治疗呼吸道感染
应用抗癌药物治疗肺癌

常用药物

抗生素类药物（庆大霉素）：控制呼吸道感染，消炎
平喘类药物（氨茶碱、沙丁胺醇）：解除支气管痉挛
糖皮质激素类药物（地塞米松）：减轻呼吸道粘膜水肿
稀释痰液药物（ α -糜蛋白酶）：稀释痰液，易于排痰。

种类

超声雾化吸入技术

概念
结构
工作原理

操作步骤

评估
准备
备药

水槽中加入冷蒸馏水，雾化罐中加入药液并稀释至30~50ml

吸入治疗

核对解释，协助患者取坐位、半坐位或侧卧位
先开电源，再开雾化开关，调节雾量，设定治疗时间（15~20min）
将口含嘴放入患者口中（或戴面罩），指导患者深呼吸（用嘴吸气，用鼻呼气）
治疗完毕，先关雾化开关再关电源开关

整理记录

口含嘴或面罩、雾化罐、螺纹管浸泡消毒

注意事项

水槽和雾化罐严禁加入温水或热水；使用过程中，注意测量水温，水温不超过50℃，否则应关机更换冷蒸馏水。
连续使用应间歇30分钟

氧气雾化吸入技术

定义、目的

操作步骤

氧气流量6~8L/min
药液稀释至5ml
紧闭嘴唇深吸气，屏气1~2秒，再用鼻轻呼气

注意事项

氧气湿化瓶内勿盛水
注意用氧安全

手压式雾化吸入技术

定义、目的

操作步骤

倒置摇匀
平静呼气
将喷嘴置两层间
按压并深吸气
屏气10秒
慢呼气，反复1~2次

注意事项

每次1~2喷，两次使用间隔时间3~4小时



謝謝聆听

