

脉搏血氧饱和度仪

在危重病人护理中的应用

局总医院 李彦

近年来,脉搏血氧饱和度(SPO_2)仪在临床上广泛应用,为临床医务工作者监测危重病人提供了一个简便及时,安全可靠的方法,促进了危重病医学的发展,对提高护理工作质量保证病人的安全具有重要的临床意义。现将我科在危重病人护理中应用脉搏血氧饱和度仪的体会报告如下。

临床资料

1990年10月至1994年6月我科共收治各类危重病人218例,男172例,女46例,年龄最小5岁,最大81岁,平均 43.9 ± 17.16 岁,其中创伤病人94例,非创伤病人124例,术后病人175例,非手术病人43例,死亡30例,死亡率为13.7%。所有病人都行 SPO_2 监测。

典型病例

例1、女性,60岁,因“ARDS”紧急收入ICU救治,经给予机械通气等抢救措施后,患者病情渐趋平稳,症状明显好转,动脉血气趋于正常, SPO_2 达95%以上,但入ICU后第三天值班护士发现其 SPO_2 降至90%以下,经仔细检查后发现为痰液堵塞气道所致,给予胸部物理治疗及吸痰后其 SPO_2 上升至96%以上,避免了不应有的低氧血症的发生。

例2、男性,60岁,因“阻塞性黄疸,急性胆囊炎”,行急诊手术后转入ICU监护。患者入ICU后一般情况较好,呼吸循环平稳, SPO_2 在96%以上。第二天值班护士发现其 SPO_2 明显降低,报告值班医师,查明原因为:①患者未吸氧,②腹部伤口疼痛,不

敢咳嗽致痰液淤滞，导致肺不张，经给予面罩吸氧，镇痛，刀口腹带固定及胸部物理治疗等措施后，患者 SPO_2 渐趋上升至96%以上，动脉血气满意，且肺不张也得以治愈。

护理体会

脉搏血氧饱和度仪是一种无创性监测仪，由于其使用方便，结果准确，可以连续监测血氧饱和度的动态变化，因而在临床上得以广泛应用。大量的实验及临床研究表明，脉搏血氧饱和度仪测出的 SPO_2 与动脉血氧饱和度(Sao_2)具有极高的相关性，因而， SPO_2 的监测对于及时发现和纠正低氧血症具有十分重要的价值。

我们在对危重病人的护理中，深深体会到连续监测危重病人的 SPO_2 具有以下优点：①可以早期及时发现低氧血症。尽管 SPO_2 对诊断低氧血症没有 PaO_2 敏感，但由于临床工作中不可能连续观察 PaO_2 的变化，而 SPO_2 则可通过脉搏血氧饱和度仪进行连续监测，从而能及时发现低氧血症。②减少脉搏抽血做血气分析的次数。通过 SPO_2 的连续监测，显示 SPO_2 的动态变化，减少甚至避免了不必要的动脉抽血，减轻了护士的工作量。③保证了有关护理操作的安全进行。以前护士给病人吸痰时都是凭经验，吸痰时间的长短及其对病人的影响不易掌握，现在通过对 SPO_2 的监测，在吸痰过程中当 SPO_2 降至85%以下时即停止吸痰，有效地防止了人为造成的低氧血症。④可使脱离呼吸机过程更加安全，通过 SPO_2 的连续监测，可以及时发现低氧血症，使病人得以安全平稳地脱离呼吸机。

要合理地使用好脉搏血氧饱和度仪，除了要了解其工作原理外，还须在监测过程中，注意分析和排除影响 SPO_2 值的因素。如：脉搏的强弱，探头的位置，血红蛋白的质量，血色素成份，周围光线等，使其更好地造福于病人。

总之，脉搏血氧饱和度仪的应用，有助于提高护理工作质量和效率，增进了护理工作的主动性，使我们的重症监护水平不断提高。