【课 题】吸入疗法 【授课时数】3 学时

【授课类型】理论2+实践1 【教学方法】多媒体（PPT、视频）+示教

【教 具】超声波雾化吸入器1套、治疗执行单、手消毒液等超声波雾化吸入法用物。

【教学目标】 1.了解手压式雾化吸入法。

1. 熟悉氧气雾化吸入法。
2. 掌握雾化吸入的目的及用药。
3. 掌握超声波雾化吸入法。

【教学重点】 雾化吸入的目的及用药、超声波雾化吸入法、氧气雾化吸入法

【教学难点】 超声波雾化吸入法

【教学过程】

Ⅰ.组织教学（2分钟） 师生问好、班长报告出勤、检查着装

Ⅱ.复习提问（5分钟） 1.护士给药应遵循什么原则？

2.护士应如何正确、安全给药？

Ⅲ.讲授新课（100分钟）

**第15章 药物疗法**

**第3节 吸入疗法**

▲吸入疗法是将药液以气雾状喷出，由呼吸道吸入以达到局部或全身治疗目的的方法。常用药物有：①抗生素类药物；②解除支气管痉挛药；③湿化呼吸道、稀释痰夜药；④减轻呼吸道黏膜水肿药。

一、超声雾化吸入法

1. 目的
2. 解除支气管痉挛，改善通气功能。
3. 湿化呼吸道。
4. 预防和治疗呼吸道感染。
5. 减轻呼吸道黏膜水肿，稀释痰液，帮助祛痰，保持呼吸道通畅。
6. 应用抗癌药物治疗肺癌。
7. 评估
8. 患者面部、口腔黏膜有无伤口和溃疡。
9. 患者病情、意识状态、呼吸道通畅情况。
10. 患者对超声波雾化吸入疗法的认识、心理反应及合作程度。
11. 计划
12. 护士准备 着装整洁，洗手、戴口罩。
13. 患者准备 明确超声波雾化吸入的目的、方法、注意事项，能主动配合。
14. 用物准备 治疗车上放超声波雾化吸入器1套、治疗回执单、手消毒液；治疗盘内防：药液、冷蒸馏水、水温计、量杯、10ml注射器、弯盘。
15. 实施
16. 操作步骤

▲评估→备物→连接装置→水槽加水→雾化罐加药→核对→解释→取位、铺巾→漱口→开电源→开雾化开关→调雾量→定时→放入口含嘴（或罩面罩）吸入气雾→指导呼吸→观察→雾化结束，取出口含嘴（或取下面罩）→关雾化开关→关电源→漱口→叮嘱→整理→用物处理（浸泡消毒）→洗手→记录

1. 注意事项

（1）水槽底部晶体换能器和雾化罐底部的透声膜膜薄质脆，清洗时勿用力按压，以免损伤。

（2）水槽和雾化罐内切忌加入温水或热水，使用时注意测量水槽内水温，超过50℃时应关机更换冷蒸馏水。水槽内无水时不可开机，以免损坏机器。

（3）连续使用时应间隔30分钟，以免过热损坏机器。

（4）治疗中密切观察患者有无呛咳、支气管痉挛等不适反应。如需加入药液时，不必关机，直接从盖上的小孔内注入药液即可。

1. 评价
2. 患者达到预期疗效，无不良反应。
3. 护士操作正确，机器性能良好，护患沟通有效。
4. 播放视频
5. 氧气雾化吸入法
6. 目的
7. 治疗呼吸道感染，稀释痰液，保持呼吸道通畅。
8. 解除支气管痉挛，改善呼吸功能。
9. 评估
10. 患者面部、口腔黏膜有无伤口和溃疡。
11. 患者病情、意识状态、呼吸道通畅情况。
12. 患者对氧气雾化吸入疗法的认识、心理反应及合作程度。
13. 计划
14. 护士准备 着装整洁，洗手戴口罩。
15. 患者准备 明确氧气雾化吸入的目的、方法、注意事项，能主动配合。
16. 用物准备 治疗执行单、手消毒液、氧气雾化吸入器（玻璃制品或一次性塑料制品）、氧气装置1套（湿化瓶内不加水）、药物、5ml注射器、0.9%氯化钠液、弯盘。
17. 环境准备 病室整洁、安静，温湿度适宜，周围无易燃易爆物品。
18. 实施
19. 操作步骤

▲评估→备物→加药→核对→解释→取位→铺巾→漱口→连接氧气→放口含管→吸气时示指堵住管口、深吸气，呼气时松开示指→吸毕→关氧气→漱口→叮嘱→整理→用物处理（浸泡消毒）→洗手→记录

1. 注意事项

（1）治疗前检查雾化器连接氧气处是否漏气，雾化吸入过程中，嘱患者严禁接触烟火和易燃物品，以确保用氧安全。

（2）雾化吸入时指导患者做深吸气动作，呼气时，需将手指移开，以防药液丢失。

（3）氧气湿化瓶内不加水，以免降低药液浓度，影响药物疗效。

1. 评价
2. 患者能正确配合，达到预期疗效，无不良反应。
3. 护士操作正确，护患沟通有效，用氧安全。
4. 播放视频
5. 手压式雾化吸入法

Ⅳ.巩固新课（12分钟）

1．学生操作回示

2．小结回顾

Ⅴ.布置作业（1分钟）

1. 练习超声雾化吸入法
2. 预习注射给药法