

“阳过”咳、痰、喘、憋？试试“新冠趴”，亲测有效！（内附视频）

2023-01-13原文



新冠病毒感染后很多人有憋闷气促、痰多咳不出来等情况，这时不妨尝试“新冠趴”——俯卧位通气。



图片已获摄图网授权

什么是俯卧位通气？

“俯卧位通气”最早用于急性呼吸窘迫综合征，是一种简单、经济、有效的呼吸治疗方式。现被广泛应用于新冠患者的救治。

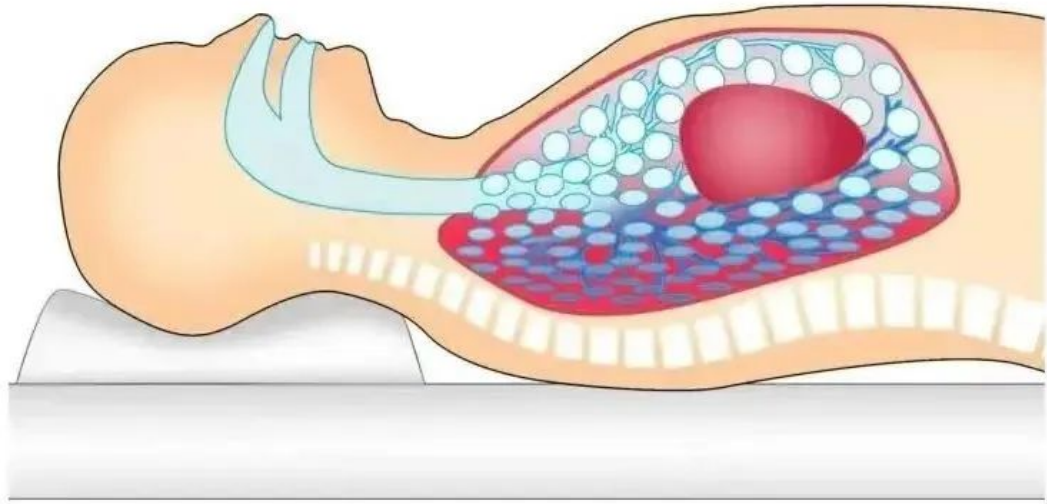
俯卧位通气也就是“趴着”治病，使患者在俯卧位的状态下进行呼吸或者机械通气，可有效改善患者的血氧饱和度，也能有效改善肺通气/血流比例，使背侧萎陷的肺泡复张，肺及气管的分泌物在重力作用下也能得到良好的引流。



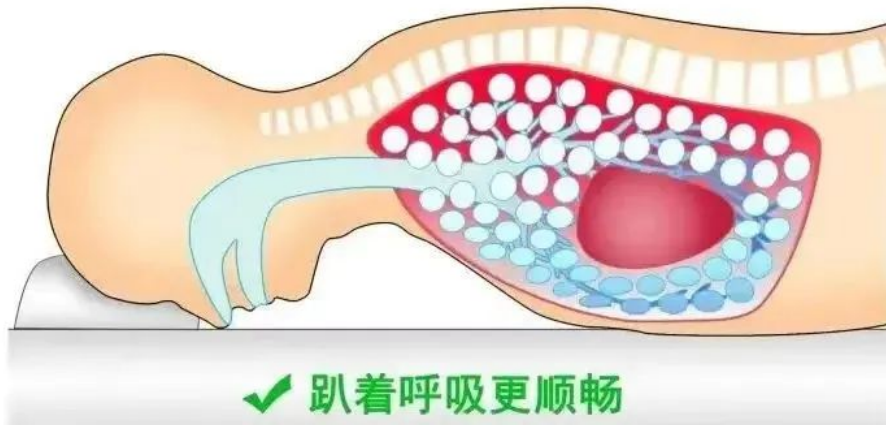
图片已获摄图网授权

为什么俯卧位通气有效？

仰卧位时，背侧心脏后方一部分肺泡通气不良甚至完全未通气，背侧通气差但血流多，腹侧通气好却血流少，通气/血流比例失调。



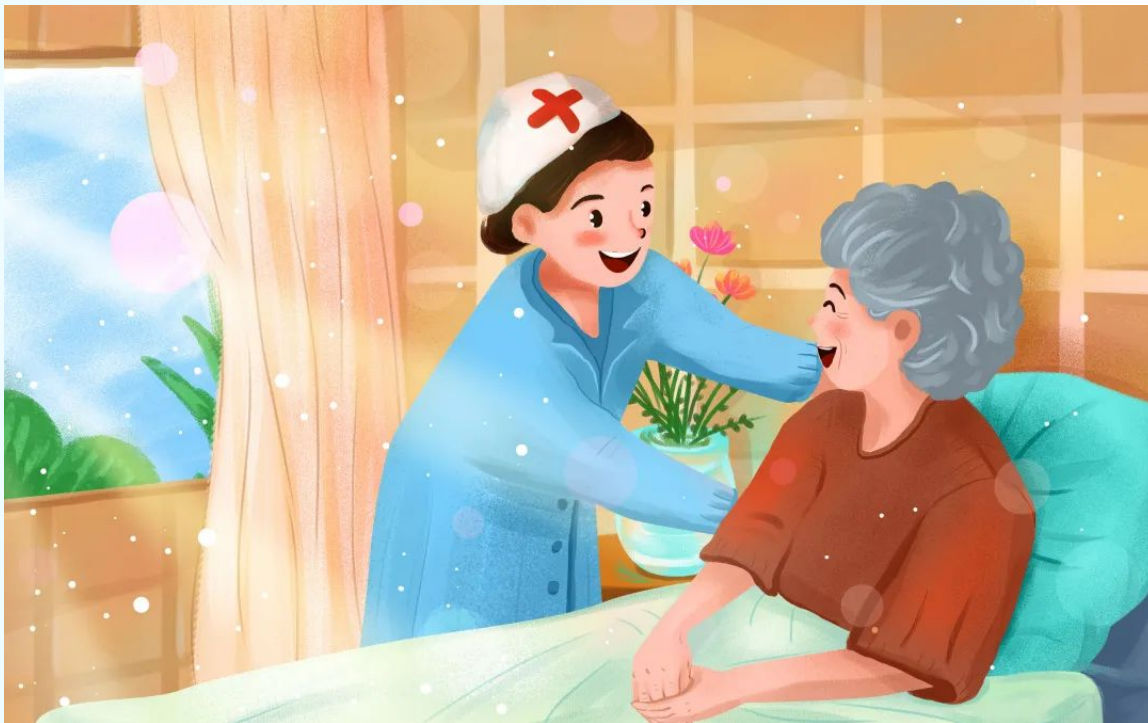
俯卧位时，背侧通气明显改善，心脏后方通气不良的肺泡明显减少，萎陷的肺泡复张，通气/血流比例更好，同时，在重力作用下，气道内的分泌物也能得到很好的引流。



哪些患者可考虑进行俯卧位通气呢？

- 吸氧状态下，血氧饱和度在80%-95%之间的患者
- 所有类型的处于清醒状态的新冠肺炎
- 痰多不易咳出者

- 能够自主翻身或者配合翻身，并能够呼吸困难时进行呼救，且能耐受体位改变



哪些患者不适合进行俯卧位通气呢？

- 未缓解的颅内压升高、脑水肿、尚未稳定的脊髓损伤、骨折（锁骨骨折、面部骨折）、重度烧伤、严重心律失常等，这类患者不能耐受强烈的体位改变。

如何正确俯卧位通气呢？

俯卧位通气有哪些注意事项？

俯卧位通气时，需关注皮肤黏膜的压力性损伤、颜面部的水肿、角膜的水肿，置入导管的压迫、扭曲、移位和脱出，注意着重加强患者的气道引流，防止气道阻塞。



要让自己趴得舒服、不憋气，尽量趴到足够长的时间，至少要 ≥ 12 小时/天。不过，这 ≥ 12 小时可以分成4~6次，也就是每次趴2~3小时。

👉 点击关注我们官方微信 👈



扫码关注

攀枝花市中心医院

官方微信

精选留言

暂无...