

2023年肺炎护理小讲课 肺炎护理总结心得体会(通用5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

肺炎护理小讲课篇一

自从新型冠状病毒肺炎疫情爆发以来，护理人员肩负着重要的抗疫使命。作为一名护理人员，我们需要不断总结经验，提高技能，为患者提供更好的护理服务。在疫情防控中，我的护理工作主要围绕着肺炎患者入院、治疗过程以及出院后的康复期进行。

第二段：肺炎患者入院期的护理

肺炎患者入院后，我们首先要做的就是对患者进行全面的评估和护理，了解患者的病情、家族史、药物过敏情况等，制定针对性的护理方案。在患者的隔离护理方面，我们要注意隔离措施的严格执行，保证患者和其他人员的安全。此外，及时开展氧疗，通过呼吸机、负压隔离病房等手段提高患者的呼吸功能，减少呼吸道炎症和肺损伤。

第三段：肺炎患者治疗期的护理

在治疗期，我们需要密切关注患者的疾病进程，及时进行评估和干预。针对患者可能出现的不良反应和并发症，预防和妥善处理。例如：对于治疗中药物的不良反应，可以密切监测患者的生命体征，并结合实际情况给予相应处理；对于并发症的防控，可以通过营养支持、病理分期等手段，加强患者免疫力和麻痹神经系统的调整。

第四段：肺炎患者出院后的康复期护理

肺炎患者在出院后，需要进一步进行康复期的护理。我们应该指导患者进行良好的康复锻炼，培养良好的生活习惯，控制饮食和情绪。为了避免疫情的再次暴发，我们还需要协助患者做好清洁消毒和个人防护工作，并帮助他们建立完备的康复档案。

第五段：结尾

在这场疫情中，我们遇到了各种各样的挑战，但是在抗疫一线工作的感受到的支持和力量也是前所未有的。肺炎患者的护理工作需要我们的不断创新和突破，同时也需要合作和协作。希望我的经验和体会能够对广大护理工作提供一些启示和指导，共同为疫情战役贡献我们的力量。

肺炎护理小讲课篇二

疫情突袭，新冠肺炎疫情全面爆发。作为护士，肺炎患者的诊疗和护理任务十分繁重。在实践中，我们通过不断的总结反思和学习，掌握了更加专业和科学的肺炎护理知识，切实提高了肺炎护理质量。下面，本文将从五个方面分享肺炎护理的总结心得体会。

一、加强精神护理

肺炎患者经历了疾病的折磨和社会的关注和压力，不仅面临生命危险，还可能因为长时间的隔离、治疗和家庭压力而出现情绪波动。因此，充分关注肺炎患者的心理健康，开展有针对性的精神护理至关重要。我们用亲切的语言、轻松的话题、肯定的态度和巧妙的引导等方式，患者的情绪逐渐稳定，自我意识和控制能力得到了增强。

二、科学用药

肺炎的治疗途径众多，但药物治疗是目前的主要治疗手段。由于肺炎药物治疗具有复杂性、长短期并存、副作用多种等特点，护士需根据具体情况逐一制定相应的用药方案，并确保患者能正常使用药物。在药物管理方面，我们尽力规范药物管理流程并确保药品质量，最大程度地保证患者用药安全。

三、深化体征观察

肺炎的早期体征不明显或缺乏特异性，因此需要仔细的观察和评估。不能把检查任务仅限于一次，还需多次观察、时时关注、比较并总结，及时总结有效措施，开展综合护理，尽快减轻患者痛苦和迎来治疗转机。

四、加强社交教育

肺炎患者通常处于隔离状态，与社会接触特别少，形成了一定的心理压力。我们加强了关于卫生、环境和健康的知识教育，及时搜集各种信息，帮助他们认真面对并利用好治疗过程中的困难和机会。我们还指导并帮助患者利用社交媒体，与家人和朋友保持联系，缓解他们的生活压力。

五、参与科研探讨

肺炎护理需要不断更新，科研成果对护理工作的指导和启示作用越来越大。我们积极参与各种肺炎护理研究，了解护理前沿知识，实验和验证不断更新的护理方法。同时，我们也在临床实践中总结护理经验，因地制宜，不断创新护理方法，进一步提高了肺炎护理质量。

通过对肺炎护理的总结反思和学习，我们不仅掌握了更加专业和科学的护理知识，而且深化了对肺炎转归和护理安全的认识，并逐渐形成了具有实践性、行动性和重要性的实用性总结经验，提高了肺炎护理工作的专业水平。

肺炎护理小讲课篇三

小儿对疾病的抵抗力低下，对环境的适应能力也比较差，患肺炎之后较严重，因此必须认真做好预防。婴儿要尽量少与外界接触，避免交叉感染，家人患感冒或其它呼吸道感染性疾病，要尽量和婴儿隔离。喂奶时要细心，避免呛奶、溢奶和呕吐，要防止奶、食物及呕吐物误吸人肺。要根据小儿的年龄、身体的发育情况，给予必需和足够的营养，及时和合理地添加辅食，如蔬菜、豆制品、肉类、蛋类等。要积极预防和治疗佝偻病，因为佝偻病与肺炎的发生和程度以及治疗的效果均有较密切的关系。要多到户外活动，锻炼身体，练习对寒冷气候的适应能力，多晒太阳，保持室内空气新鲜，预防感冒及流感发生。要做好各种预防接种，增强呼吸系统对病原的免疫作用。患肺炎后，及时治疗至关重要。

肺炎虽然对小儿的健康和生命造成威胁，但只要积极预防，可以避免发病。发病后，早期及时发现，在医生指导下或到医院诊治，迅速恢复和痊愈是完全可能的。

小儿肺炎的家庭护理

(1) 要保持安静、整洁的环境，保证病儿休息。工作中常见到在患儿的身边总是围着许多的长辈亲朋，这样一方面由于人多吵闹，不利于患儿休息，同时人多，呼出的二氧化碳积聚在内，污浊的空气不利于肺炎的康复。因此，室内人员不要太多，探视者逗留时间不要过长，室内要经常定时通风换气，使空气流通，但应避免穿堂风，有利于肺炎的恢复。

(2) 应注意合理的营养及补充足够的水分。肺炎患儿常有高热、胃口较差、不愿进食，所以饮食宜清淡、易消化，同时保证一定的优质蛋白。伴有发热者，给予流质饮食(如人乳、牛乳、米汤、蛋花汤、牛肉汤、菜汤、果汁等)，退热后可加半流质食物(如稀饭、面条、蛋糕之类的食品)，因为肺炎患儿呼吸次数较多及发热，水分的蒸发比平时多，故必需补充适量的

糖盐水。

(3)加强皮肤及口腔护理，尤其是汗多的病人要及时更换潮湿的衣服，并用热毛巾把汗液擦干，这对皮肤散热及抵抗病菌有好处。对痰多的病儿应尽量让痰液咳出，防止痰液排出不畅而影响肺炎恢复。在病情允许的情况下，家长应经常将小儿抱起，轻轻拍打背部，卧床不起的患儿应勤翻身，这样既可防止肺部淤血，也可使痰液容易咳出，有助于康复。

(4)保持呼吸道通畅，小儿患肺炎时，肺泡内气体交换受到限制，体内有不同程度的缺氧。如果鼻腔阻塞或气管、支气管内有大量痰液，会影响空气的吸入，加重缺氧。因此，家长要及时为患儿清除鼻分泌物并吸痰以保持呼吸道通畅，且要防止粘稠痰堵塞及奶汁、药物呛入引起窒息。室内要保持一定的湿度，避免空气干燥，有利于痰液咳出。

(5)按时服药、打针，以免影响疗效。由于小儿抗病能力较差，尤其是小婴儿病情容易反复，当家长发现小儿呼吸快，呼吸困难，口唇四周发青，面色苍白或发绀时，说明患儿已缺氧，为病情加重的表现，必须及早抢救。

肺炎护理小讲课篇四

小儿肠痉挛怎么办

1、热敷

出现肠痉挛引起的疼痛之后，最快最有效的方法是用热毛巾直接敷于患处，能够快速驱寒暖胃，解痉止痛。

2、手揉

家长可以两手对着搓，直至手心发热之后，直接用手心贴在孩子腹部轻柔，热手心能够祛寒止痛，揉腹部可以让孩子解

痉止痛。

3、喝姜茶

取几片姜，用谁煮一会，然后放点红糖给孩子服下，这样可以祛寒止痛，能够治疗孩子因肠道受凉引起的痉挛性腹痛。

4、预防

平时避免吃凉食，避免腹部着凉，还要注意不要让孩子暴饮暴食，特别是晚上不要吃得太多。

小儿肠痉挛的家庭护理

肠痉挛发作时，患儿的腹部喜温喜按，爸爸或妈妈可用温手揉按患儿腹部或将温水袋放在患儿腹部，数分钟后症状可缓解。

在肠痉挛发作期间，应给宝宝吃面条或粥等易消化的饮食，不要让宝宝吃冷饮或喝含糖量高的碳酸饮料。

中药治疗上，可采用温中散寒、行气止痛法。

要给宝宝养成良好的饮食习惯，如进食前要稍事休息，不要仓促就餐；不要暴饮暴食；要节制冷饮，少喝含糖量高的饮料；饭后不要剧烈运动；临睡前不要吃得过饱。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

肺炎护理小讲课篇五

- 1、忌高蛋白饮食：瘦肉、鱼和鸡蛋的主要成分为蛋白质。1克蛋白质在体内吸收18毫升水分，蛋白质代谢的最终产物是尿素。小孩进食蛋白质多，排出尿素相对也会增高，而每排出300毫克尿素，最少要带走20毫升水分。因此对高热失水的患儿应忌食高蛋白饮食，当疾病后期可适当补充，以提高体质。
- 2、忌食多糖之物：糖分是一种热量补充物质，功能单纯，基本上不含其他营养素。若小儿肺炎患者多吃糖后，体内白细胞的杀菌作用会受到抑制，食入越多，抑制就会越明显，而加重病情。
- 3、忌辛辣食物：辛辣之品刺激大，而且容易化热伤津，故肺炎患儿在膳食中不宜加入辣油、胡椒及辛辣调味品。
- 4、忌生冷食物：若过食西瓜、冰淇淋、冰冻果汁、冰糕、冰棒、冷饮、香蕉、生梨等生冷食物，容易操作体内阳气，而阳气受损则无力抗邪，病情也难痊愈，故应忌食，特别对有消化道症状的患儿更应禁忌。
- 5、忌乱服用清热药：金银茶、青果、板蓝根冲剂等清热药，对肺炎患儿有益。但不能较长时间服用，特别对体质较弱者，勿轻易服用清热药。否则，会伤及人体正气，使原来的症状加剧。
- 6、忌用酸性药物和食品：五味子、乌梅、维生素c□酸果、橘

子、食醋等味酸，能敛、能涩、有碍汗出解表。

7、忌油腻厚味的食品：肺炎患儿消化功能多低下，若食油腻厚味，更影响消化功能，必要的营养得不到及时补充，以致抗病力降低。因此，不宜吃鱼肝油、松花蛋黄、蟹黄、鳧尾鱼、鲫鱼子，以及动物内脏等厚味食品。若喝牛奶应将上层油膜除去，乳母也应少吃油腻，以免加重病情。