

巨幼细胞性贫血病人护理





contents

目录

- 巨幼细胞性贫血概述
- 巨幼细胞性贫血护理措施
- 并发症预防与处理
- 药物治疗与观察
- 实验室检查与结果分析
- 康复期管理与随访建议



01

巨幼细胞性贫血概述

定义与发病机制

定义

巨幼细胞性贫血是一种由于叶酸或维生素B12缺乏导致细胞核DNA合成障碍所致的贫血。

发病机制

叶酸和维生素B12是细胞核DNA合成过程中的重要辅酶，缺乏时会导致DNA合成障碍，进而影响红细胞的正常发育和成熟，导致贫血。

类别	项目名称	数量	单位	药品类别	单价	金额
西药	硫酸羟氯喹片	2	片	乙类药	1.962	3.92
	地塞米松磷酸钠注射液	1	支	甲类药	0.120	0.12
	白芍总苷胶囊	3	粒	乙类药	1.105	3.31
	0.9%氯化钠注射液(软袋双联)	2	袋	乙类药	5.420	10.84
	注射用洋托拉唑钠	1	支	乙类药	40.700	40.70
中成药	百令胶囊	4	粒	乙类药	1.652	6.61
床位费	多人间	1	日		37.000	37.00
诊察费	住院诊查费	1	日		20.000	20.00
治疗费	静脉输液	1	次		4.000	4.00
	静脉采血	1	次		4.000	4.00
	静脉输液(2瓶以上输液每瓶加收)	1	次		1.000	2.00
护理费	II级护理	2	瓶		18.000	18.00
卫生材料费	双向采血针	1	支		0.300	0.30
	一次性低阻力注射器	1	支		4.910	4.91
	精密输液器	2	支		7.700	15.40
	促凝管	1	支		1.100	1.10

病人ID:0001602379 住院号:00520206 姓名:王若涵 17 床 费用日期:2017-03-02 00:00~2017-03-02 23:59

当日小计:169.43 药费:65.51 其他:103.92
总预交金:4,000.00 当前余额:844.27 打印时间:17-03-03 00:41:18

温馨提示:若余额不足200元,请及时交费以免耽误您的治疗。——谢谢合作!

●●●● 临床表现及分型

临床表现

患者常表现为面色苍白、乏力、头晕、心悸等贫血症状，还可出现舌炎、口角炎、舌乳头萎缩等消化道症状，以及肢体麻木、共济失调等神经系统症状。

分型

根据病因不同，巨幼细胞性贫血可分为营养性巨幼细胞性贫血和恶性贫血两种类型。前者主要是由于饮食中叶酸或维生素B12摄入不足所致，后者则与自身免疫因素有关。





诊断方法与标准

诊断方法

通过血常规检查可发现红细胞体积增大、中央淡染区扩大等特征性改变；骨髓象检查可显示红细胞系增生显著，巨幼变明显；血清叶酸和维生素B12水平测定有助于明确病因。

诊断标准

结合患者临床表现、血常规及骨髓象检查结果，可作出巨幼细胞性贫血的诊断。同时，根据病因不同，可进一步分为营养性巨幼细胞性贫血和恶性贫血两种类型。



The background features a soft gradient from light purple to light blue. Several 3D-style rings with a rainbow-like iridescent texture are scattered across the scene. In the center, a white square with a thin black border contains the number '02' in a bold, black, sans-serif font. Two thin black lines extend from the top corners of this square towards the left and right edges of the frame.

02

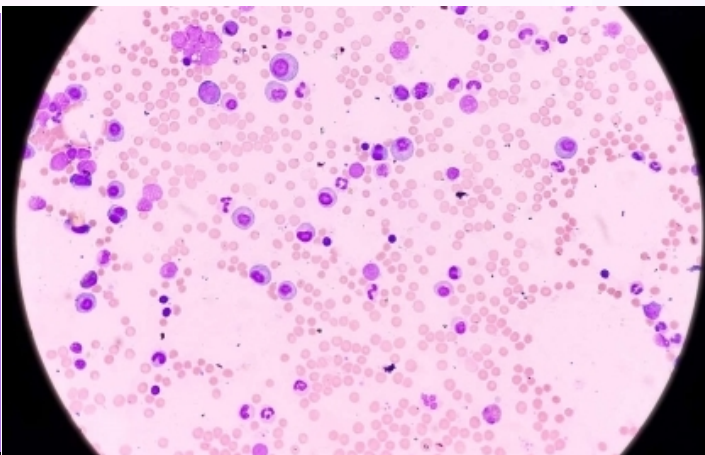
巨幼细胞性贫血护理措施



一般护理原则

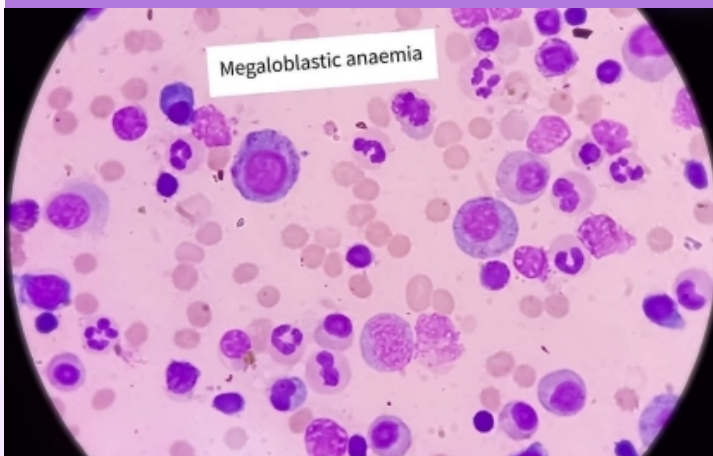
保持环境安静、整洁

为患者提供一个舒适、安静的休养环境，减少外界刺激，有利于患者休息和恢复。



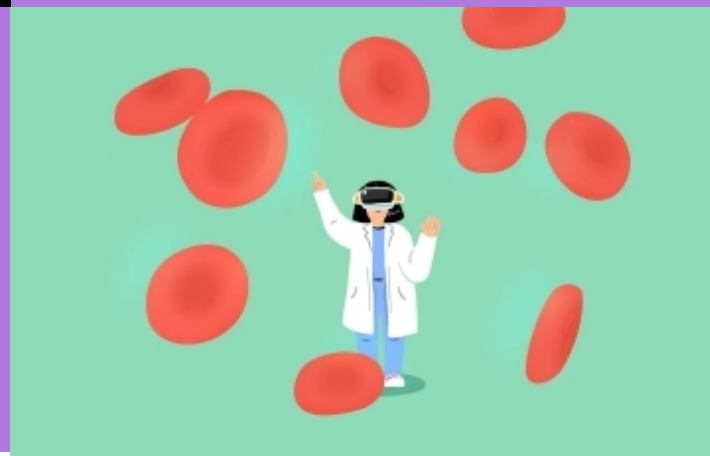
防止感染

加强个人卫生和防护措施，减少患者与外界病原体的接触，降低感染风险。



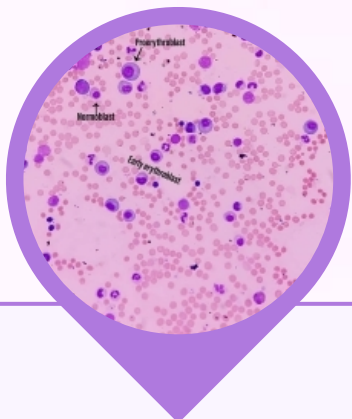
定期监测病情

密切观察患者的病情变化，定期检测血红蛋白、红细胞计数等指标，及时调整治疗方案。



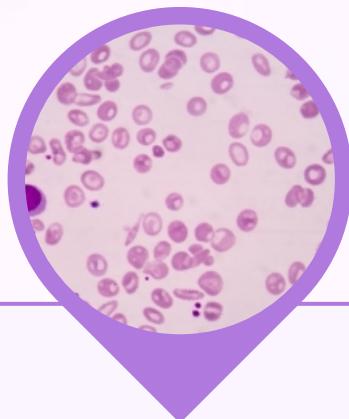


心理护理与健康教育



心理支持

关心患者的心理状况，提供心理支持和安慰，帮助患者缓解焦虑、恐惧等不良情绪。



健康教育

向患者及其家属普及巨幼细胞性贫血的相关知识，包括病因、症状、治疗及护理等方面的内容，提高患者对疾病的认知和自我护理能力。



家属参与

鼓励家属积极参与患者的护理工作，提供情感支持和生活照顾，减轻患者的孤独感和无助感。



饮食调整与营养支持

01

合理饮食

指导患者选择富含叶酸、维生素B12等营养素的食物，如绿叶蔬菜、水果、动物肝脏等，改善营养状况。

02

纠正偏食习惯

针对患者的偏食习惯进行纠正，鼓励患者多样化饮食，保证营养均衡。

03

营养补充

对于严重营养不良的患者，可遵医嘱给予叶酸、维生素B12等药物进行营养补充治疗。同时，可根据患者的具体情况给予静脉营养支持等措施。

一个体重为60~70公斤
每日食用油不宜超过
克。



The background features a soft gradient from light purple to light blue. Several 3D-style rings with a rainbow-like color gradient are scattered across the scene. In the center, a white square with a black border contains the number '03'. Two thin black lines extend from the top-left and top-right corners of this square towards the left and right edges of the frame, respectively.

03

并发症预防与处理



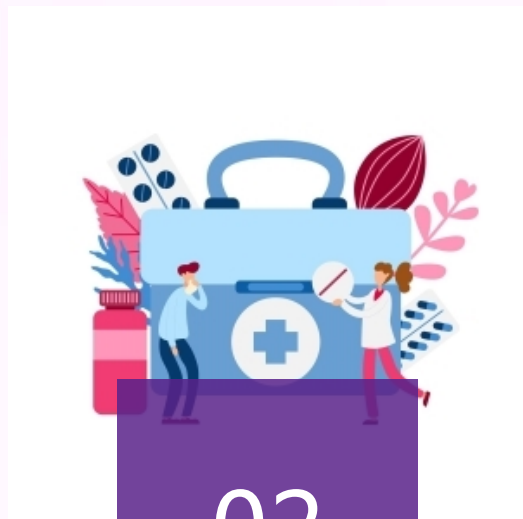
感染防控措施



01

保持环境清洁

定期清洁病房，保持空气流通，减少病原体滋生。



02

个人卫生管理

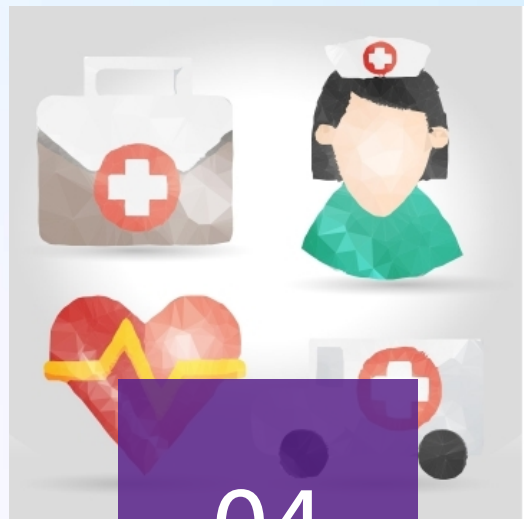
指导病人保持良好的个人卫生习惯，如勤洗手、不随地吐痰等。



03

饮食卫生

提供清洁、卫生的饮食，避免生食或半生食，预防食物中毒。



04

免疫接种

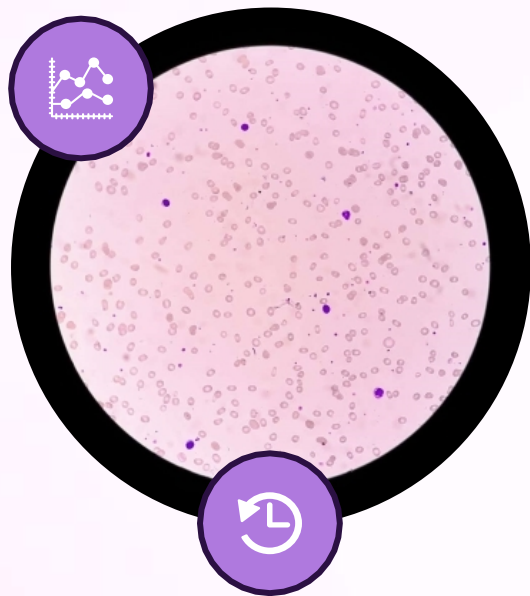
根据病人情况，及时接种相关疫苗，提高免疫力，预防感染。



出血风险评估及应对

评估出血风险

根据病人病情、血小板计数、凝血功能等指标，评估出血风险。



避免创伤

指导病人避免剧烈运动、防止跌倒等可能导致创伤的行为。



观察出血症状

密切观察病人有无皮肤瘀点、瘀斑、鼻出血、牙龈出血等出血症状。

及时处理出血

一旦发现出血，立即采取止血措施，如局部压迫、使用止血药物等，并及时通知医生。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/135042143013011132>