

危重症患者口渴的护理

目录

Contents

- 危重症患者口渴概述
- 护理评估与诊断
- 护理措施实施
- 并发症预防与处理
- 护理效果评价与持续改进

01

危重症患者口渴概述



口渴定义及表现



口渴定义

口渴是机体对水分需求的一种主观感受，表现为口干、舌燥、咽喉不适等症状。



口渴表现

危重症患者口渴时，可能出现烦躁不安、口唇干燥、舌苔厚腻、尿量减少等表现。



危重症患者口渴原因

01



疾病因素

如糖尿病、尿崩症等疾病导致患者体液失衡，引发口渴。

02



治疗因素

如使用利尿剂、脱水剂等药物治疗，使得患者体内水分大量流失，导致口渴。

03

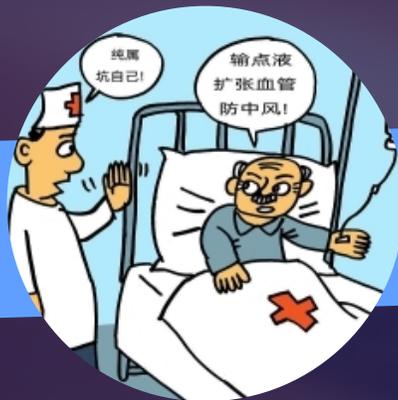


其他因素

如患者高热、出汗增多、摄入不足等也可能引起口渴。



口渴对患者影响



生理影响

口渴会导致患者体液失衡，出现脱水、电解质紊乱等生理问题，进而影响患者器官功能。



心理影响

口渴会让患者感到烦躁不安，影响睡眠质量，长期下去可能导致焦虑、抑郁等心理问题。



疾病恢复

对于需要控制液体摄入的患者，如心力衰竭、肾功能不全等，口渴可能会加重病情，影响疾病恢复。

02

护理评估与诊断



评估患者口渴程度



01

观察患者口唇、口腔黏膜及舌苔变化

口唇干燥、口腔黏膜充血或溃疡、舌苔厚腻等均可反映出口渴程度。

02

询问患者口渴感受

了解患者口渴的持续时间、频率和强度，以及是否有其他不适症状。

03

监测患者出入量

记录患者24小时出入量，分析是否存在体液失衡及其原因。



诊断口渴相关因素

疾病因素

如糖尿病、尿崩症、高渗性脱水等疾病可导致口渴。



环境因素

高温、干燥环境或长时间未进水等也可引起口渴。

治疗因素

某些药物如利尿剂、脱水剂等可引起口渴。





制定个性化护理计划

针对疾病因素的护理

积极治疗原发病，控制血糖、尿量等指标，减轻口渴症状。



针对治疗因素的护理

根据医嘱调整药物剂量或更换药物，减少口渴副作用。



针对环境因素的护理

保持室内适宜温湿度，提供充足的饮水和水果等含水分食物，缓解口渴感。

心理护理

关心患者心理需求，提供情感支持，减轻焦虑情绪对口渴感受的影响。

03

护理措施实施

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/168142005123006056>