

消化道出血护理查房



CATALOGUE

目录

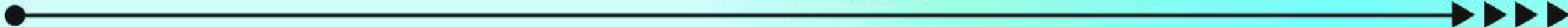
- 消化道出血概述
- 消化道出血护理评估
- 消化道出血护理操作流程
- 消化道出血护理案例分析
- 消化道出血护理经验总结与展望



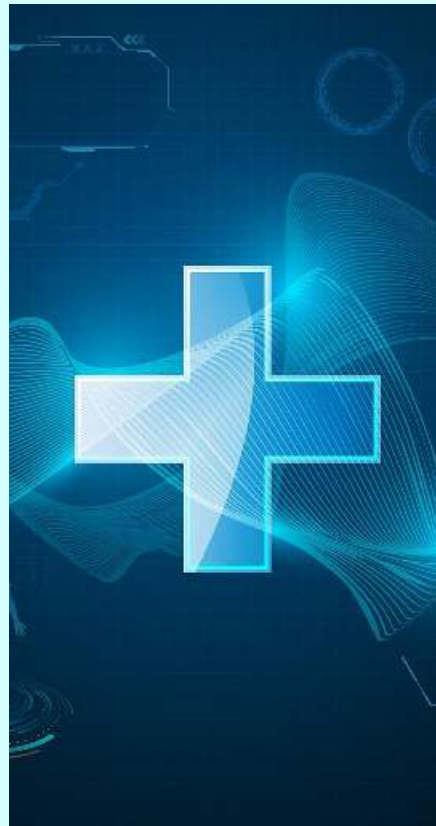
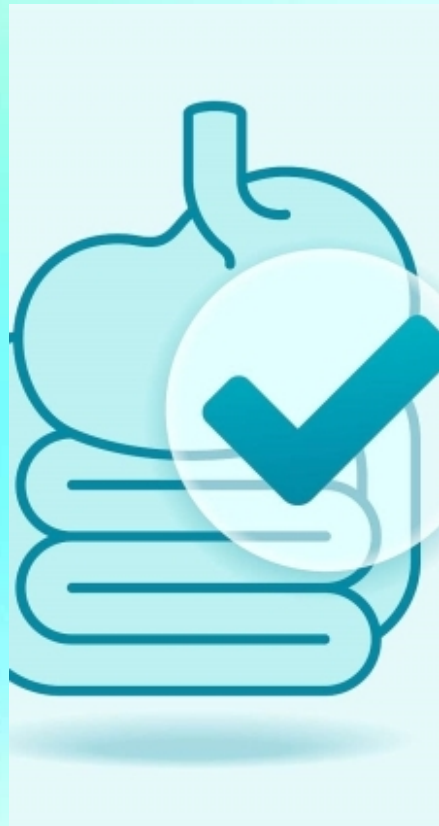


PART 01

消化道出血概述



定义与分类



定义

消化道出血是指消化道内血液流出并进入消化道的过程，可导致呕血、黑便等症状。



分类

根据出血部位可分为上消化道出血和下消化道出血，根据出血量可分为轻度、中度和重度出血。



病因与病理

病因

消化道出血的病因多种多样，包括消化性溃疡、食管胃底静脉曲张破裂、炎症性肠病等。

病理

消化道出血的病理机制涉及血管损伤、炎症反应和免疫异常等方面，具体机制因病因不同而异。



●●●● 临床表现与诊断

临床表现

消化道出血的临床表现因出血部位、速度和量而异，常见症状包括呕血、黑便、腹痛、血便等。

诊断

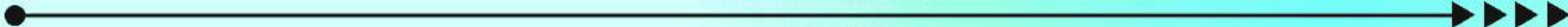
消化道出血的诊断依赖于病史、体格检查和实验室检查，如血常规、粪便潜血试验等，必要时需进行内镜检查和血管造影等特殊检查。

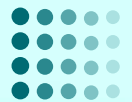




PART 02

消化道出血护理评估





评估内容与方法



病史采集

了解患者消化道出血的病因、病程、症状、治疗经过等。



体格检查

观察患者的一般情况，如生命体征、皮肤黏膜状况等。



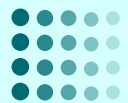
实验室检查

检测血常规、凝血功能、肝功能等指标，了解出血程度及有无贫血、凝血障碍等。



器械检查

如内窥镜、腹部超声等，以明确出血部位及原因。



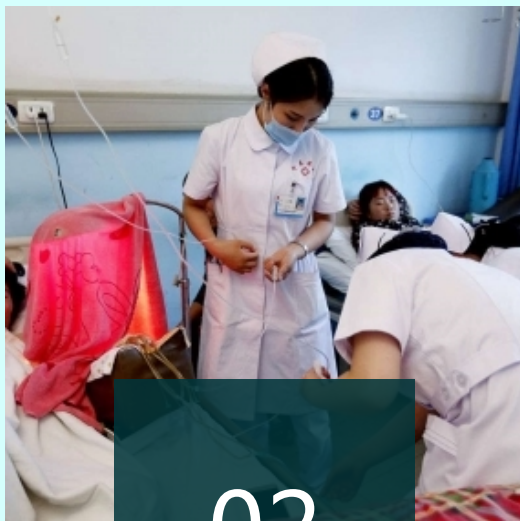
患者状况评估



01

出血量评估

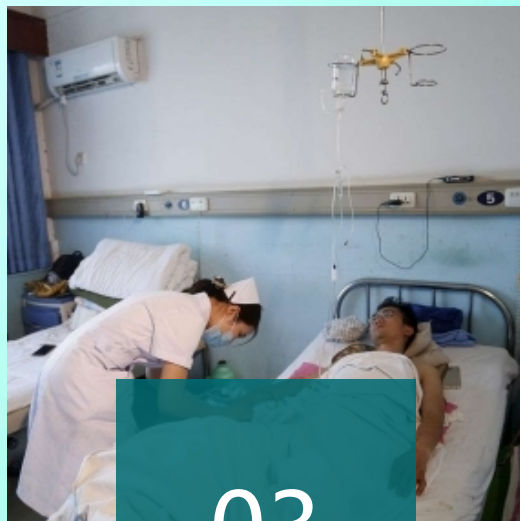
根据呕血、黑便的量、次数及患者的症状，评估出血量及是否需要输血。



02

病情状况评估

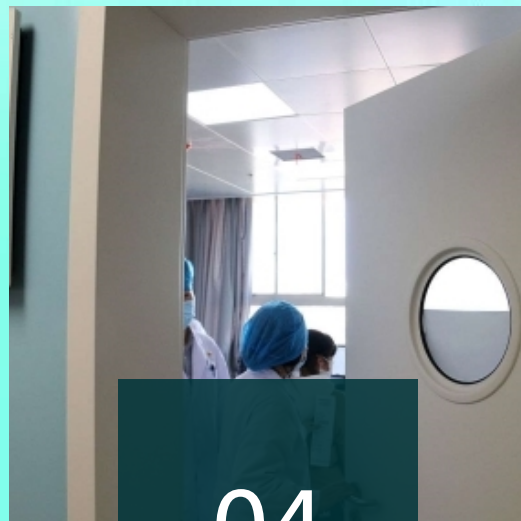
观察患者是否有头晕、乏力、心悸、出汗等表现，了解患者的病情状况及严重程度。



03

认知情况评估

了解患者及其家属对消化道出血的认识程度，评估其认知状况。



04

心理状况评估

关注患者的情绪状态，评估其是否有焦虑、恐惧等心理问题。



护理问题与措施

出血不止

遵医嘱给予止血药物，监测生命体征，观察病情变化。



疼痛不适

给予疼痛护理，如药物止痛、放松技巧等，缓解患者疼痛。

营养失调

根据病情调整饮食，必要时给予肠外营养支持。



焦虑抑郁

给予心理支持，与患者沟通，缓解其焦虑、抑郁情绪。



PART 03

消化道出血护理操作流程



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/198051136070006053>