

# 肝硬化腹水护理查房

## 目录

- 肝硬化腹水概述
- 肝硬化腹水患者护理评估
- 肝硬化腹水患者护理措施
- 肝硬化腹水患者心理护理
- 肝硬化腹水患者出院指导
- 总结与展望

01

# 肝硬化腹水概述

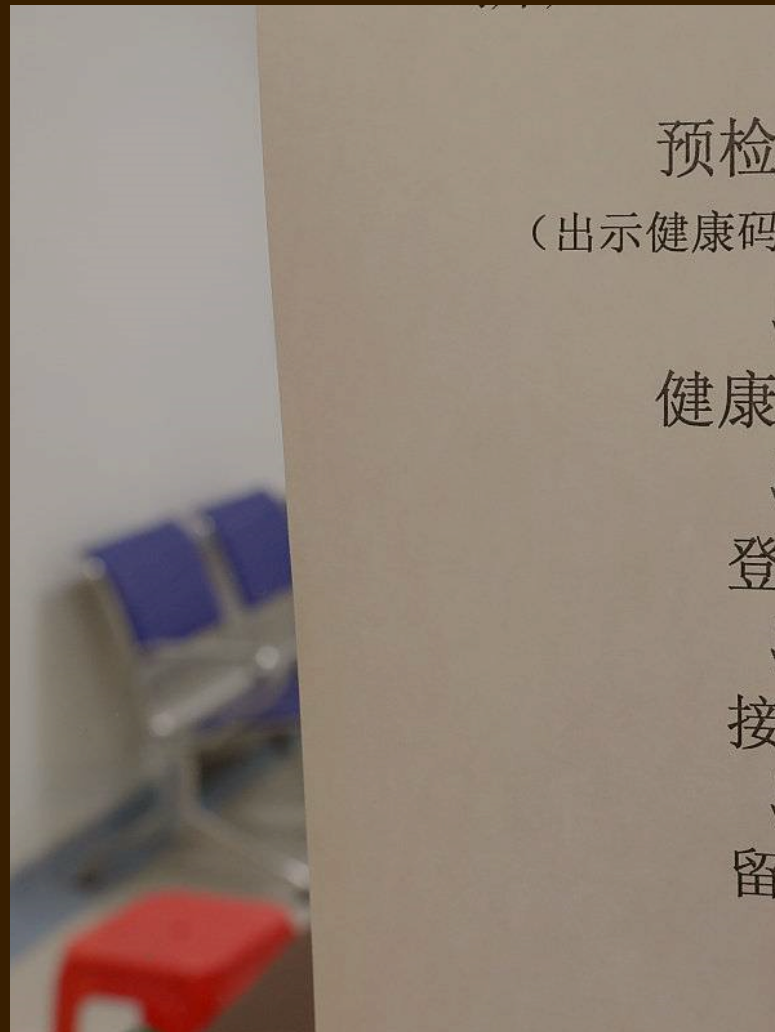
# 定义与发病机制

## 定义

肝硬化腹水是指由于肝脏疾病导致肝功能减退，引起门静脉高压、低蛋白血症等因素，使得腹腔内液体潴留超过2000ml的一种临床综合征。

## 发病机制

肝硬化导致肝脏结构破坏，门静脉高压使得血管内外液体交换失衡，同时肝功能减退导致蛋白质合成减少、抗利尿激素灭活减弱等，共同促使腹水的形成。



# 临床表现及分型

## 临床表现

肝硬化腹水患者常见腹胀、腹痛、呼吸困难、下肢水肿等症状。查体可见腹部膨隆、移动性浊音阳性等体征。

## 分型

根据腹水的性质可分为漏出液和渗出液两种类型。漏出液为非炎性积液，主要由血浆渗出所致；渗出液为炎性积液，含有大量白细胞和蛋白质。





# 诊断方法与标准



## 诊断方法

肝硬化腹水的诊断需要结合患者的病史、临床表现以及实验室检查和影像学检查结果综合判断。常用的检查方法包括腹部B超、CT、MRI等影像学检查，以及肝功能、血常规、尿常规等实验室检查。

## 诊断标准

肝硬化腹水的诊断需要满足以下条件：1）有明确的肝硬化病史；2）出现腹胀、腹痛等临床表现；3）查体可见腹部膨隆、移动性浊音阳性等体征；4）实验室检查和影像学检查结果支持肝硬化腹水的诊断。

02

# 肝硬化腹水患者护理评估



# 生命体征监测



## 体温

肝硬化腹水患者可能会出现低热，需定期测量体温，观察有无发热及其变化。



## 脉搏

注意脉搏的速率、节律和强度，评估循环系统的功能状态。



## 呼吸

观察呼吸频率、深度和节律，注意有无呼吸困难、呼吸急促等异常表现。



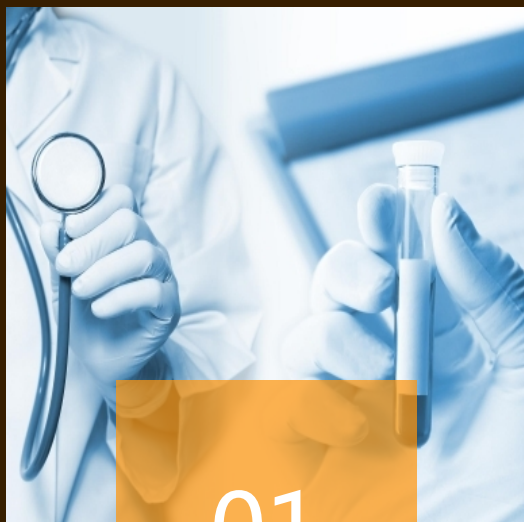
## 血压

定期测量血压，了解循环系统的稳定性和灌注情况。





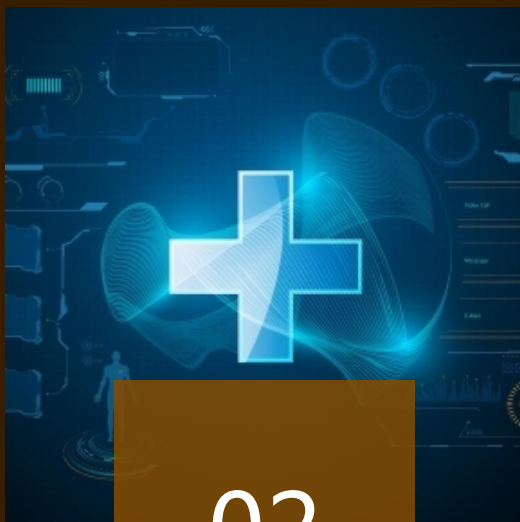
# 腹部体征观察



01

## 腹围

定期测量腹围，观察腹水量的变化。



02

## 腹部膨隆程度

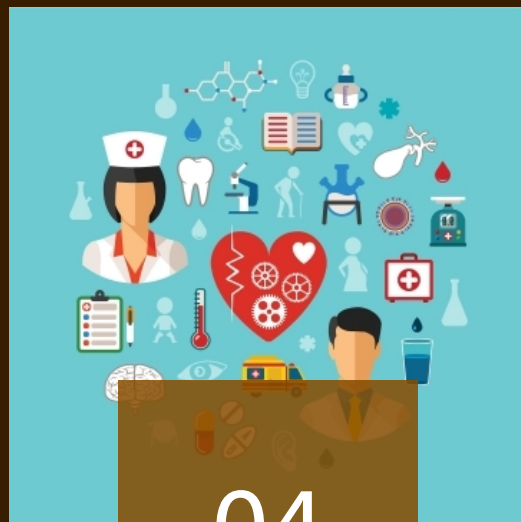
观察腹部膨隆的程度和对称性，了解腹水的分布和量。



03

## 腹壁静脉曲张

检查腹壁静脉有无曲张，评估门脉高压的严重程度。



04

## 肠鸣音

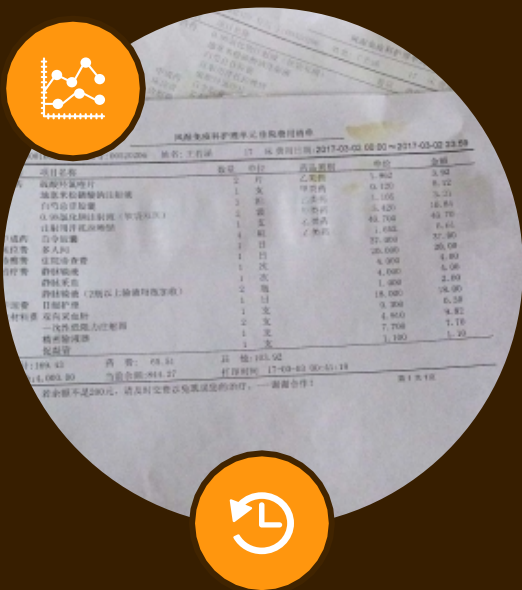
听诊肠鸣音，了解肠道蠕动情况，评估有无肠梗阻等并发症。



# 实验室检查结果分析

## 肝功能检查

分析肝功能检查结果，如转氨酶、胆红素等指标，了解肝脏受损程度和肝功能状态。



## 血浆蛋白

观察血浆蛋白的变化，特别是白蛋白和球蛋白的比例，评估肝脏合成功能。

## 电解质和酸碱平衡

检查电解质（如钠、钾、氯）和酸碱平衡相关指标（如pH值、碳酸氢根等），了解内环境的稳定性。



## 腹水检查

对腹水进行常规、生化及细胞学检查，明确腹水的性质及有无感染等并发症。

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/247114154140006060>