

双下肢水肿的护理



汇报人：xxx

20xx-03-20

目录 CONTENTS

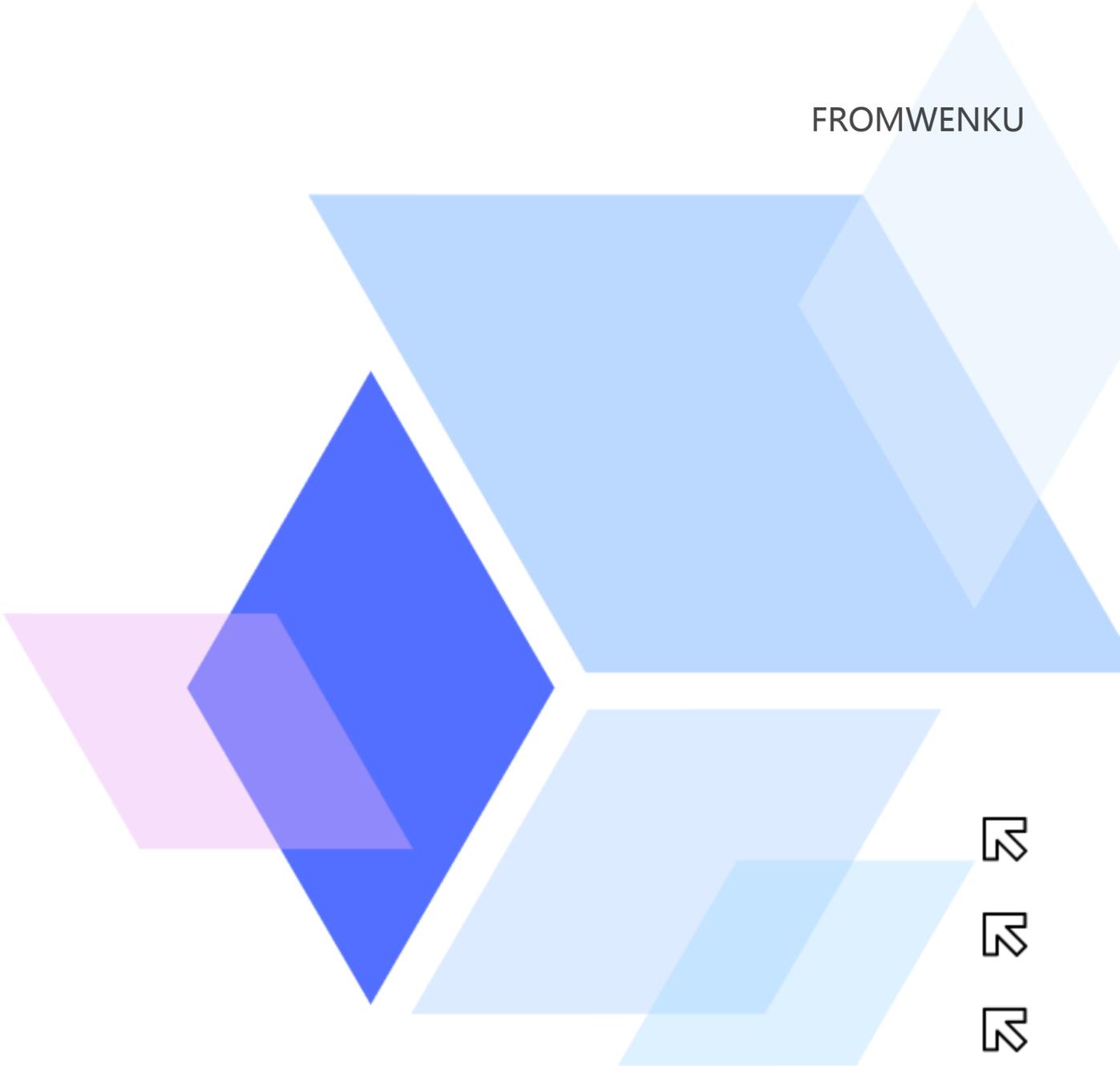
- 引言
- 护理评估
- 护理诊断
- 护理措施
- 并发症预防与处理
- 健康教育与出院指导



01

引言

CHAPTER





目的和背景

目的

探讨双下肢水肿的护理方法，提高患者的生活质量和健康水平。

背景

双下肢水肿是临床上常见的症状之一，多种疾病均可导致该症状的出现。因此，对于双下肢水肿的护理显得尤为重要。



水肿的定义和分类

定义

水肿是指组织间隙内液体过多积聚，导致局部或全身性肿胀的现象。

分类

根据水肿的发生机制和部位，可分为心源性水肿、肾源性水肿、肝源性水肿、营养不良性水肿、特发性水肿等。其中，双下肢水肿多为心源性或肾源性水肿。





双下肢水肿的常见原因

心脏疾病

如心力衰竭、心包积液等，导致心脏泵血功能下降，血液淤积在下肢，引起双下肢水肿。

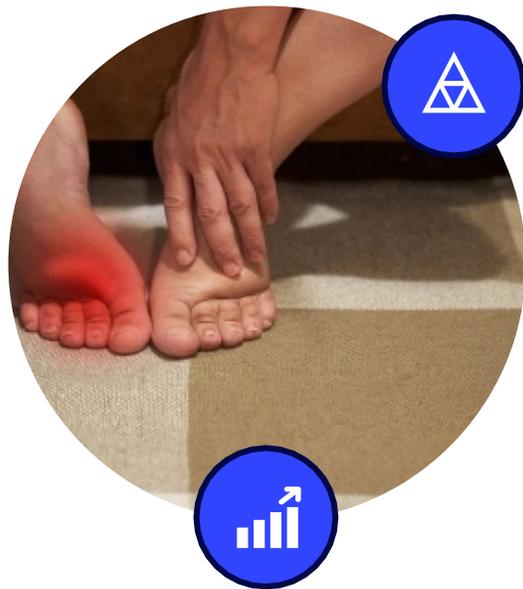


肾脏疾病

如肾小球肾炎、肾病综合征等，导致肾脏排泄功能下降，体内水分潴留，引起双下肢水肿。

血管疾病

如下肢深静脉血栓形成、静脉炎等，导致下肢静脉回流受阻，引起双下肢水肿。



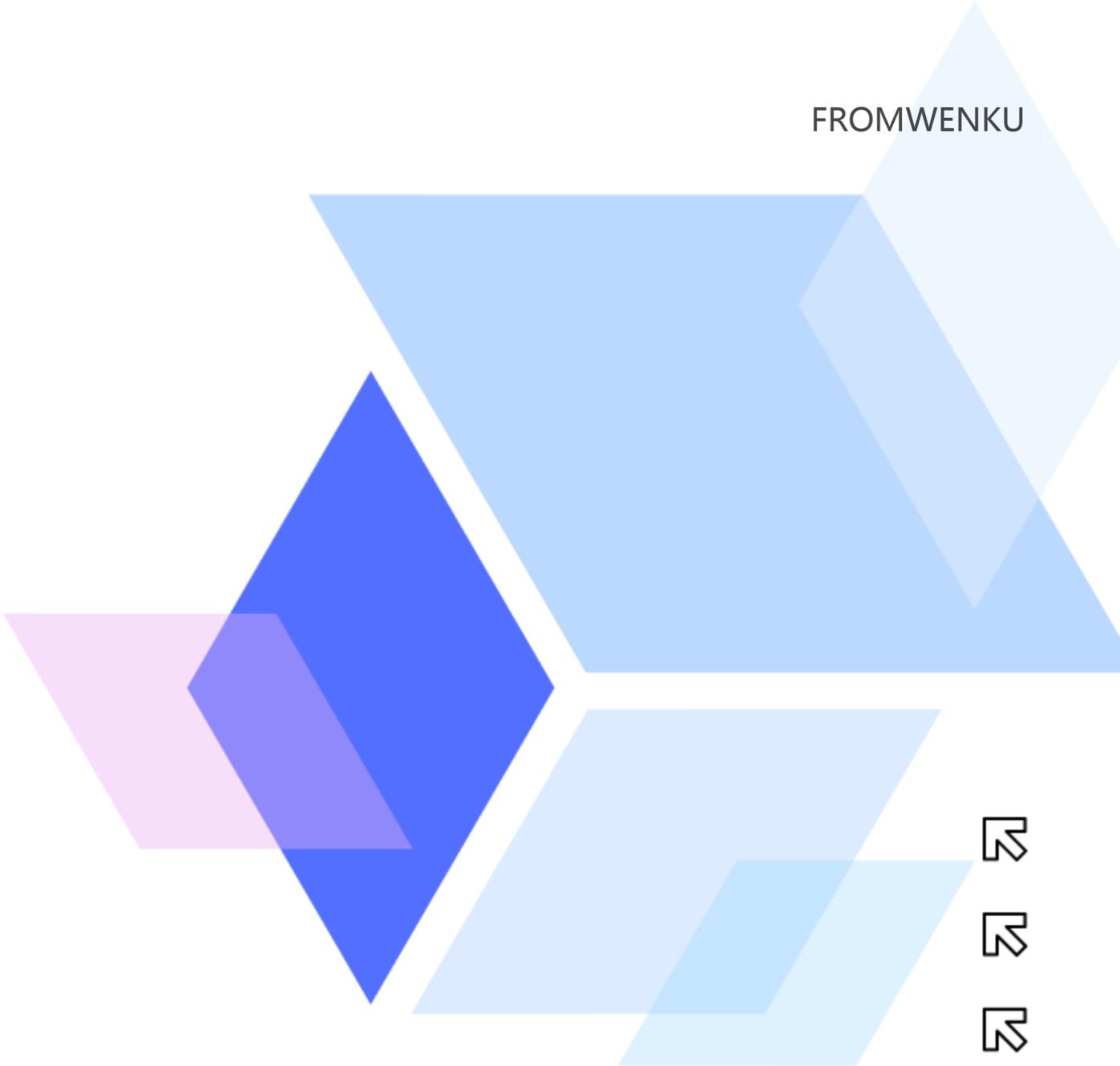
其他疾病

如低蛋白血症、甲状腺功能亢进或减退等，也可能导致双下肢水肿的出现。

02

护理评估

CHAPTER





病史采集



详细询问患者水肿发生的时间、部位、性质及伴随症状。



了解患者有无高血压、心脏病、肾脏病、肝脏病等病史，以及药物使用史和过敏史。



注意询问患者职业、工作环境、生活习惯等，以排除职业性水肿和生活习惯导致的水肿。





身体检查

观察患者双下肢水肿的对称性、范围、程度及皮肤颜色、温度、感觉等变化。



检查患者的心率、呼吸、血压等生命体征，以及腹部体征和神经系统体征。



触诊水肿部位，了解水肿的硬度、压痛及有无凹陷性。





实验室检查与影像学检查



常规进行血常规、尿常规、肝肾功能、电解质等检查，以了解水肿的原因和程度。



根据病情需要，可进行心电图、超声心动图、下肢血管超声、腹部B超、CT或MRI等检查。



对于疑诊为淋巴水肿或静脉炎的患者，可进行淋巴管造影或静脉造影检查。



水肿程度评估

1

轻度水肿

水肿仅发生于眼睑、眶下软zu织、胫骨前、踝部皮下zu织，指压后可出现zu织轻度凹陷，平复较快。



2

中度水肿

全身疏松zu织均有可见性水肿，指压后可出现明显的或较深的zu织凹陷，平复缓慢。



3

重度水肿

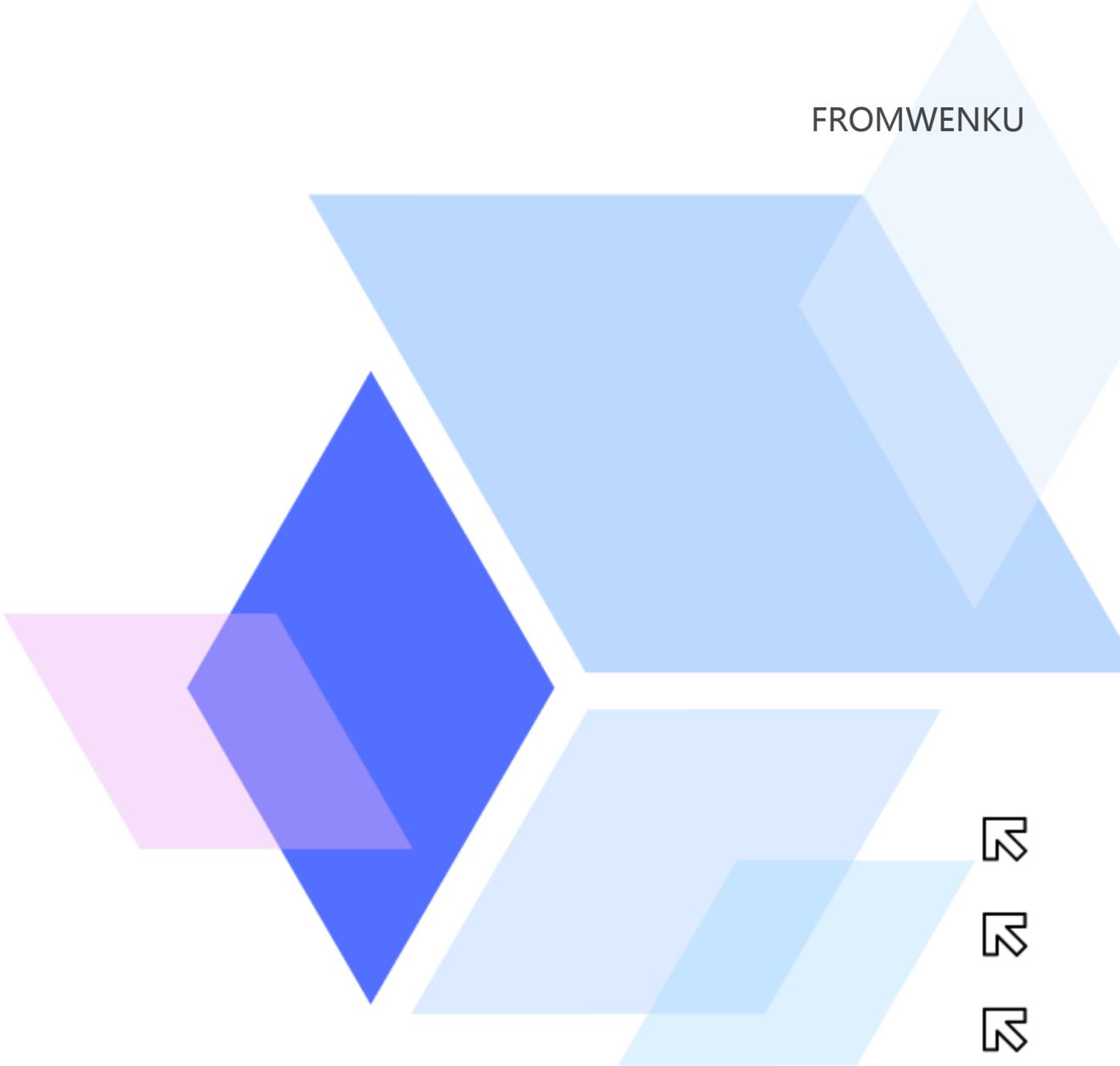
全身zu织严重水肿，身体低垂部皮肤紧张发亮，甚至可有液体渗出，有时可伴有胸腔、腹腔、鞘膜腔积液。



03

护理诊断

CHAPTER





确定护理问题



识别水肿的类型和程度

通过观察、触诊和询问患者症状，确定小腿水肿的具体类型和程度，如是否为缺乏运动、肌耐力差导致的肉松型水肿，还是腿部脂肪肥厚、易流汗的象腿型水肿等。

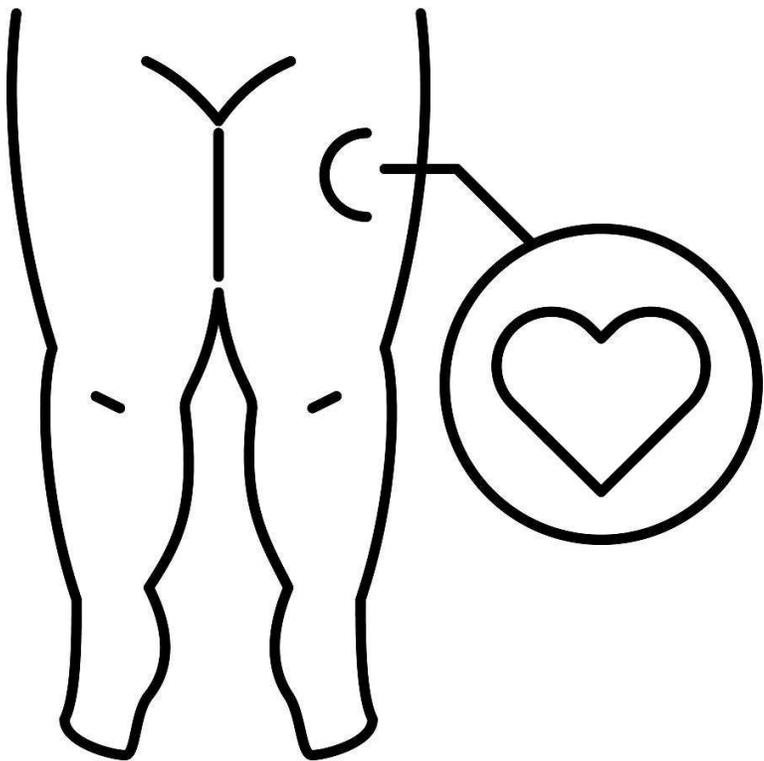
判断水肿对患者的影响

评估水肿是否对患者的日常生活、行走、站立等造成不便，以及是否伴有疼痛、麻木等不适感。





分析水肿原因



生理性原因

考虑患者年龄、性别、生活习惯等因素，如长时间站立、久坐、妊娠等生理原因可能导致小腿水肿。

病理性原因

分析患者是否存在心脏疾病、肾脏疾病、肝脏疾病、血管疾病或营养不良等病理性因素导致的小腿水肿。



评估患者状况与需求



01

身体状况评估

观察患者的生命体征、皮肤状况、肢体活动等，了解患者的整体健康状况。

02

心理社会评估

了解患者的心理状态、社会支持系统和经济状况等，以便为患者提供全面的护理支持。

03

护理需求评估

针对患者的具体状况和需求，制定个性化的护理计划，包括饮食调整、运动锻炼、药物治疗等方面的建议。



制定护理目标



短期目标

缓解小腿水肿症状，减轻患者的不适感，提高患者的生活质量。

长期目标

针对水肿的根本原因进行治疗和护理，预防水肿的再次发生，促进患者的康复和健康。

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/255044224132011213>