



糖皮质激素的护理



目录

- 糖皮质激素概述
- 糖皮质激素使用原则与注意事项
- 患者评估与监测
- 护理措施实施及效果评价
- 患者教育与家属参与
- 总结与展望



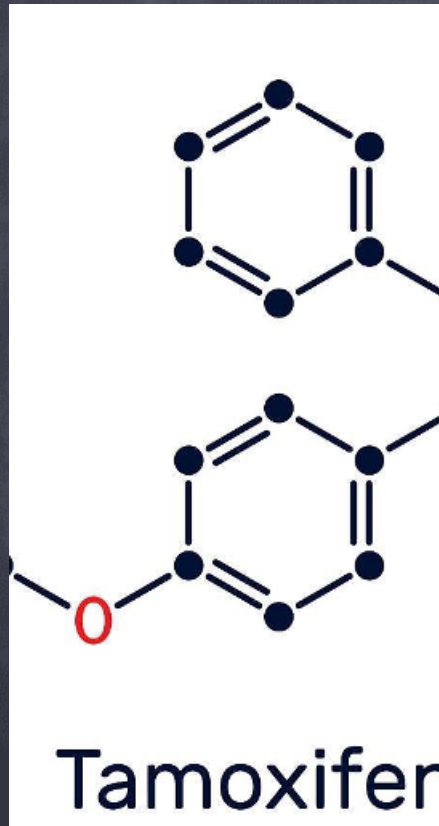
01

糖皮质激素概述

Chapter



定义与分类



定义

糖皮质激素是一类具有广泛生理活性和药理作用的甾体激素，主要由肾上腺皮质分泌。



分类

根据作用时间和生物半衰期，糖皮质激素可分为短效、中效和长效三类。



生理作用及机制



生理作用

参与糖、脂肪、蛋白质的代谢调节，维持体内水、电解质平衡，具有抗炎、抗过敏、免疫抑制等作用。



机制

通过与靶细胞胞浆内的糖皮质激素受体相结合，形成激素-受体复合物，进而调节基因转录和蛋白质合成，发挥生理效应。



临床应用范围

过敏性疾病

如过敏性鼻炎、支气管哮喘等。



器官移植排斥反应

与其他免疫抑制剂联合应用，降低器官移植后的排斥反应。



自身免疫性疾病

如系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎等。



炎症性疾病

如炎症性肠病、骨关节炎等。



其他疾病

如急性淋巴细胞白血病、肾病综合征等。



02

糖皮质激素使用原则与注意事项

Chapter



使用原则

严格掌握适应症

糖皮质激素具有抗炎、抗过敏、免疫抑制等多种作用，但并非万能药，需根据患者病情及医生建议合理使用。



个体化用药

不同患者对糖皮质激素的敏感性及耐受性存在差异，应根据患者具体情况制定个体化的用药方案。



短期使用

长期大量使用糖皮质激素易导致多种副作用，因此应尽量缩短用药时间，减少用药剂量。



剂量调整策略

01



起始剂量要足



在疾病初期或病情较重时，需要使用足量糖皮质激素以迅速控制病情。

02



逐渐减量



随着病情好转，应逐渐减少糖皮质激素的用量，避免突然停药引起的反跳现象。

03



维持剂量要适当



在病情稳定后，需要使用适当的维持剂量以巩固疗效，减少复发。



副作用预防措施

患者应保持均衡饮食，增加钙、维生素D等营养素的摄入，以预防骨质疏松等副作用。

适量运动有助于增强患者体质，提高免疫力，减少感染风险。同时，运动也有助于改善心情和睡眠质量。

监测副作用

长期使用糖皮质激素的患者需要定期监测可能出现的副作用，如感染、骨质疏松、血糖升高等。

合理饮食

避免感染

糖皮质激素会降低患者免疫力，容易引发感染，因此患者应注意个人卫生，避免去人群密集场所。

适量运动



03

患者评估与监测

Chapter





病情评估方法



病史采集

详细询问患者病史，包括疾病发生、发展、治疗经过及既往健康状况等。



症状评估

对患者的主诉进行详细了解，如疼痛、发热、咳嗽等症状的性质、程度和持续时间。



体征检查

对患者进行全面细致的体格检查，包括生命体征、皮肤、黏膜、关节等方面的异常表现。



实验室检查结果分析

血液检查

关注血常规、血沉、C反应蛋白等炎症指标的变化，以及肝肾功能、电解质等生化指标的异常。



影像学检查

根据病情需要，选择X线、CT、MRI等影像学检查手段，以评估病变的范围和程度。



尿液检查

了解尿常规、尿蛋白定量等反映肾脏功能的指标。





个体化治疗方案制定

药物选择

根据患者的具体病情和实验室检查结果，选择合适的糖皮质激素种类和剂量。

疗程安排

根据患者的病情变化和实验室检查结果，及时调整糖皮质激素的用量和疗程安排，以达到最佳治疗效果。



给药途径

根据患者的年龄、病情严重程度及合并症等因素，选择合适的给药途径，如口服、静脉注射等。

合并用药

针对患者的合并症和并发症，合理选择其他药物进行联合治疗，以提高治疗效果和减少不良反应的发生。

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/287024155140006060>