

药物过敏性休克ppt护理查房



| CATALOGUE |

目录

- 药物过敏性休克概述
- 药物过敏性休克预防措施
- 护理查房在药物过敏性休克中的应用
- 急救处理措施及护理配合
- 心理护理与康复指导
- 总结与展望

01



药物过敏性休克概述



定义与发病机制



定义

药物过敏性休克是一种严重的药物过敏反应，导致全身血管扩张、通透性增加，有效循环血量减少，引起休克。

发病机制

主要涉及IgE介导的速发型过敏反应，药物作为变应原与体内特异性抗体结合，引发一系列生物活性物质释放，如组胺、激肽原酶等，导致血管扩张、通透性增加，血浆外渗，循环血量减少。



临床表现及分型

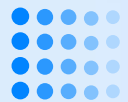
临床表现

突然发生的呼吸困难、胸闷、喉头水肿、呼吸急促、面色苍白、四肢厥冷、脉搏细速、血压下降等。严重者可出现意识障碍、抽搐、大小便失禁甚至心跳骤停。

分型

根据过敏反应发生的时间和临床表现可分为速发型和迟发型两种。速发型过敏反应在药物注射后数分钟内发生，症状严重，甚至危及生命；迟发型过敏反应在药物注射后数小时或数天内发生，症状相对较轻。





诊断标准与鉴别诊断

诊断标准

根据药物接触史、典型临床表现及体征，如出现呼吸困难、胸闷、喉头水肿等，同时伴有血压下降或休克症状，可诊断为药物过敏性休克。

鉴别诊断

需要与支气管哮喘、急性喉炎、血管神经性水肿等疾病进行鉴别。支气管哮喘多有反复发作史，发作时两肺可闻及哮鸣音；急性喉炎多伴有发热、声嘶等症状；血管神经性水肿多为局限性水肿，无喉头水肿和呼吸困难等表现。



02



药物过敏性休克预防措施



用药前评估与告知

详细了解患者药物过敏史

- 在用药前，医护人员应详细询问患者是否有药物过敏史，特别是对于有过敏史的患者，应谨慎使用可能引起过敏反应的药物。

告知患者药物可能的风险

- 医护人员应向患者及其家属充分告知所用药物可能存在的风险，包括过敏性休克等严重过敏反应的可能性。



药物使用规范及注意事项

严格遵守药物使用指南

医护人员在使用药物时，应严格遵守药物使用指南和处方要求，确保用药剂量、途径和时间的准确性。

注意药物配伍禁忌

医护人员应了解各种药物之间的配伍禁忌，避免使用可能引起严重过敏反应的药物组合。





早期识别与干预策略



密切观察患者用药反应

在患者用药期间，医护人员应密切观察患者的病情变化，特别是注意可能出现的过敏反应症状，如皮疹、呼吸困难等。

及时采取干预措施

一旦发现患者出现过敏反应症状，医护人员应立即停药，并给予抗过敏治疗等紧急处理措施，防止过敏性休克等严重并发症的发生。

03



**护理查房在药物过敏性休克中
的应用**



护理查房目的与意义

01

提高护士对药物过敏性休克的认知

通过查房，使护士更加深入地了解药物过敏性休克的发病机制、临床表现及紧急处理措施。

02

强化护士的急救技能

查房过程中，护士需要熟练掌握急救设备的使用、急救药物的配置及给药途径等，以确保在紧急情况下能够迅速、准确地实施救治。

03

促进医护团队协作

查房有助于加强医护之间的沟通与协作，共同制定和执行救治方案，提高救治成功率。



护理查房流程和内容



- 查房前准备：了解患者的病情、用药史及过敏史，准备好相关急救设备和药物。



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/407003121155006061>