

血小板减少性紫癜教学查房



查房内容

~查房主题：血小板减少性紫癜

~查房对象：轮转护士 实习护士

~目的：让大家了解血小板减少性紫癜的相关知识，掌握其护理及病情观察

~问题：1.掌握血小板减少性紫癜的临床表现及治疗原则

2.熟悉疾病潜在的并发症预防和护理

3.掌握血小板减少性紫癜患儿的健康

提要

~ 病史汇报

~ 疾病相关知识

~ 护理诊断

~ 护理措施

~ 护理评价

~ 健康教育

护理体检

~ 1.询问病史

~ 2.体检：生命体征、体重、反应、哭声、囟门、瞳孔、颈部、颜面部皮肤色泽、身长、听诊双肺呼吸音及心率、心律、肝脾触诊、腹部触诊、生活护理完成情况评估。

病史汇报

患儿：9床 宋姿乐 女 5岁

入院时间：2016-01-03

拟“血小板减少性紫癜”收住我科

现病史：患儿因两天前出现皮肤出血点，逐渐蔓延至颈部、胸腹部、四肢，遂就诊于省立医院，血常规发现血小板明显减少，为求进一步诊治来我院，病程中无牙龈出血，无呕吐，无鼻衄，无便血，二便正常，有少许咳嗽、流涕，无发热，精神食纳可。

病史汇报

入院查体：咽充血，咽峡部、颈部、颜面部、胸腹部、四肢均可见散在分布的红色针尖样出血点，压之不褪色。

辅助检查：血常规：血小板 $14 \times 10^9/L$

治疗：遵医嘱予地塞米松、免疫球蛋白静脉滴注，泼尼松片口服等对症治疗

入院经治疗后：

2016-01-03血常规示：血小板 $14 \times 10^9/L$

2016-01-04血常规示：血小板 $60 \times 10^9/L$

2016-01-05血常规示：血小板 $148 \times 10^9/L$

2016-01-07血常规示：血小板 $354 \times 10^9/L$

病史汇报

ã 患儿入院后予静注人免疫球蛋白、地塞米松升血小板，阿奇霉素、头孢硫咪抗感染等对症支持治疗，患儿一般情况可，有少许咳嗽，无发热，无皮疹，复查血常规血小板正常，予2016年01月09日出院。

疾病相关知识

ã **特发性血小板减少性紫癜(ITP)**: 又称自身免疫性血小板减少性紫癜, 是小儿最常见的出血性疾病。临床上以皮肤、黏膜自发性出血, 血小板减少为主要表现。(血小板正常值: $100 \sim 300 \times 10^9/L$)

ã **临床表现**: 分为急性、慢性。

- 1) **急性**: 多见于婴幼儿, 起病急, 常有发热, 以自发性皮肤、黏膜出血为主要突出表现, 多为针尖大小出血点, 或瘀斑、紫癜, 遍布全身, 以四肢较多。
- 2) **慢性**: 多见于学龄儿童, 起病缓慢, 出血症状较轻, 主要为皮肤、黏膜出血, 可持续性或反复发作, 出血持续期和间歇期长短不一。



分度

轻度：血小板 $< 100 \times 10^9/L$ 在外伤后出血

中度：血小板 $\leq 50 \times 10^9/L$ 尚无广泛出血

重度：血小板 $< 25 \times 10^9/L$ 可见广泛出血

(该患儿属本型)

极重度：血小板 $< 10 \times 10^9/L$ 自发性出血不止

危及生命

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/447144124201010005>