

慢性阻塞性肺气肿的 护理常规

主要内容

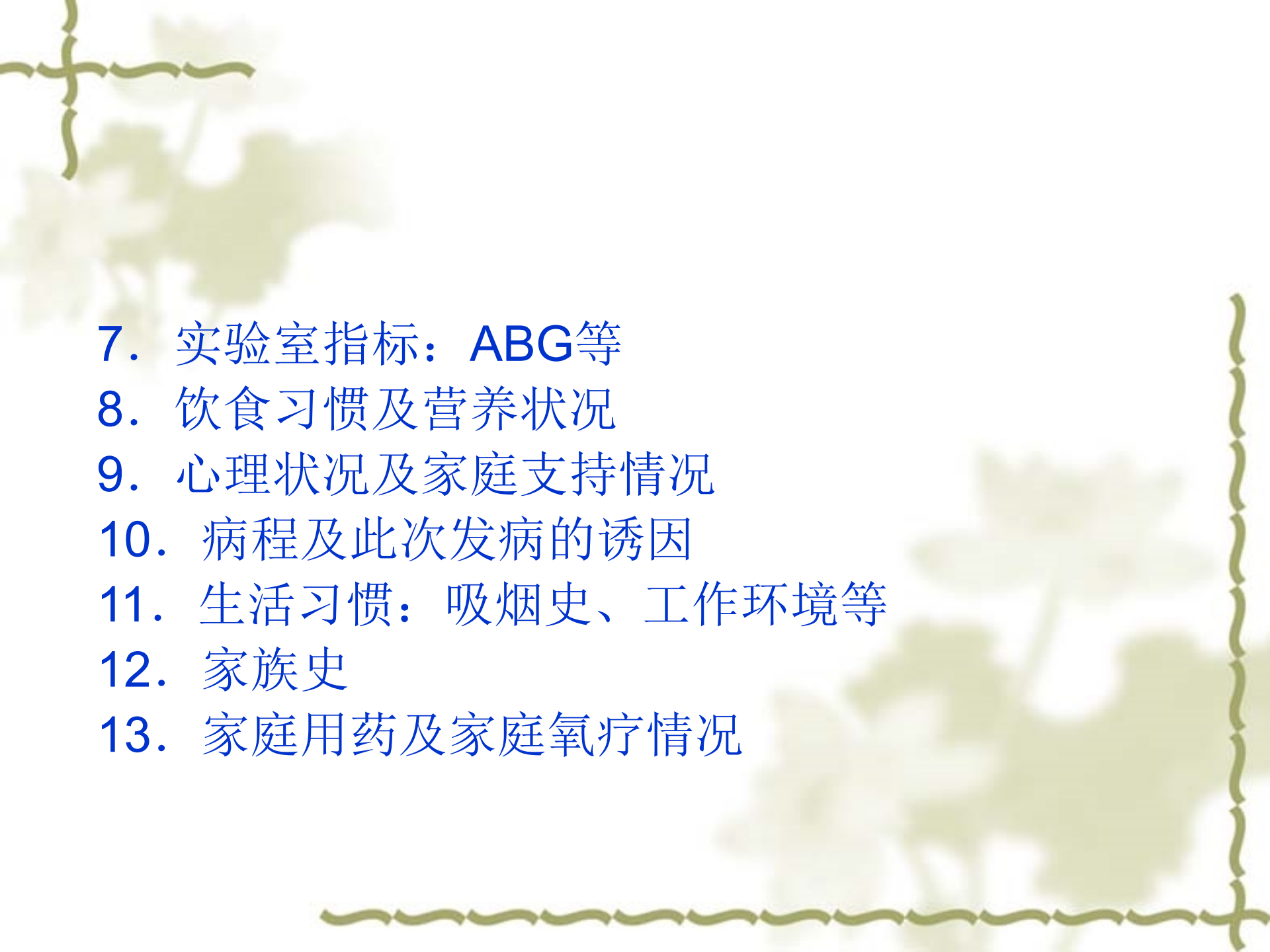
- ❖ 护理问题
- ❖ 初始评估
- ❖ 持续评估
- ❖ 干预措施
- ❖ 教育

❖ 一、护理问题

1. 呼吸困难
2. 咳嗽咳痰
3. 右心衰竭
4. 气胸
5. 肺性脑病
6. II型呼衰
7. 营养不良
8. 呼吸机支持
9. 吸入剂治疗
10. 教育需求



❖ 二、初始评估

1. 入院方式（步行、轮椅或平车）：以判断呼吸困难的程度
2. 生命体征、神志
3. 缺氧的症状体征、呼吸困难程度
4. 咳嗽咳痰情况，痰液的颜色、性状及量
5. 呼吸音情况：哮鸣音、干湿罗音等
6. 双下肢水肿情况

- 
7. 实验室指标：ABG等
 8. 饮食习惯及营养状况
 9. 心理状况及家庭支持情况
 10. 病程及此次发病的诱因
 11. 生活习惯：吸烟史、工作环境等
 12. 家族史
 13. 家庭用药及家庭氧疗情况



❖ 三、持续评估

1. 生命体征及意识
 2. 营养及进食情况
 3. 心理反应
- 
- 

4. 病情及主要症状

- ① 呼吸困难：患者有无感到胸闷、憋气、呼吸费力和喘息。
- ② 紫绀：紫绀是缺氧的典型表现。
- ③ 神经精神症状：缺氧和二氧化碳潴留都会引起神经精神症状。缺氧表现为判断力减弱，定向力障碍，严重者精神错乱、狂躁、昏迷等。肺性脑病是二氧化碳潴留的典型表现，早期表现为兴奋，晚期表现为抑制。

④循环系统症状：可发生右心衰竭、体循环淤血体征。二氧化碳潴留可使皮肤红润、温暖多汗、球结膜充血、搏动性头痛。

⑤咳嗽咳痰情况，痰液的颜色、性质及量。

⑥呼吸音情况。

⑦水肿情况、尿量。

5. 氧疗的效果
6. 实验室检查：ABG、电解质、痰培养
7. 辅助检查结果：胸片、心电图、心超、肺功能
8. 用药的效果及药物的不良反应

❖ 四、干预措施

本病的处理原则是在保持气道通畅的条件下，改善和纠正缺氧、二氧化碳潴留及代谢功能紊乱，维护和改善肺功能，提高患者工作和生活能力。

1. 休息和活动

- ① 急性期卧床休息。
- ② 必要时取舒适的坐位或半坐位。
- ③ 鼓励患者缓慢深呼吸。
- ④ 保持病室安静和整洁，减少对患者的不良刺激。

2. 饮食

高热量、高蛋白、高维生素、低碳水化合物的食物。心功能不全时进食不要过饱,限制钠的摄入。

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/465314322104011201>