

肝性脑病病人的护理讲义

2023-11-03



| CATALOGUE |

目录

- 肝性脑病概述
- 肝性脑病的诱发因素
- 肝性脑病病人的护理评估
- 肝性脑病病人的护理干预
- 肝性脑病病人的健康教育
- 肝性脑病病人的预后和转归



01

肝性脑病概述

定义和分类

定义

肝性脑病是一种由严重肝病引起的神经综合征，其主要特征是意识障碍、行为失常和昏迷。

分类

根据发病原因和病情严重程度，肝性脑病可分为急性肝性脑病和慢性肝性脑病。



NONALCOHOLIC
FATTY LIVER DISEASE

EDITABLE STROKE



发病机制



01

氨中毒

氨代谢紊乱是肝性脑病的主要发病机制之一。氨主要由肠道产生，并通过肝脏解毒。当肝脏功能受损时，氨代谢紊乱，导致血氨水平升高，引发脑部神经毒性。

02

假性神经递质

肝性脑病患者体内存在假性神经递质，这些物质可以干扰神经传导，导致神经系统功能异常。

03

脑细胞缺氧

严重肝病时，患者可能处于缺氧状态，导致脑细胞缺氧、能量不足，进而引发神经功能障碍。



临床表现

意识障碍

患者可能出现意识模糊、嗜睡、昏迷等症
状。

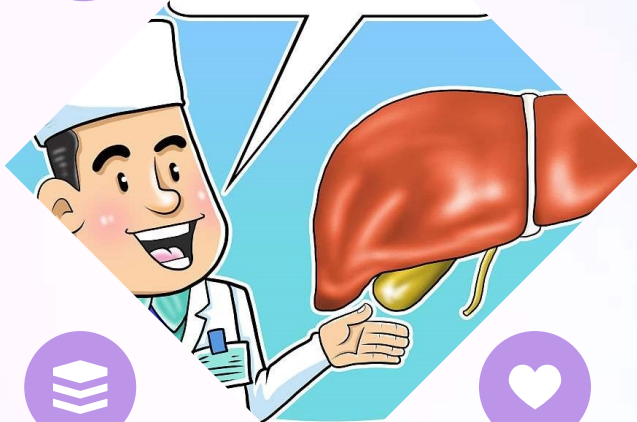


护肝、防治结合、通。



行为失常

患者可能出现精神错乱、躁狂、幻觉等症
状。



肝功能异常

患者可能出现黄疸、肝臭、出血倾向等症
状。



其他症状

患者可能出现消化不良、恶心、呕吐等症
状。



02

肝性脑病的诱发因素

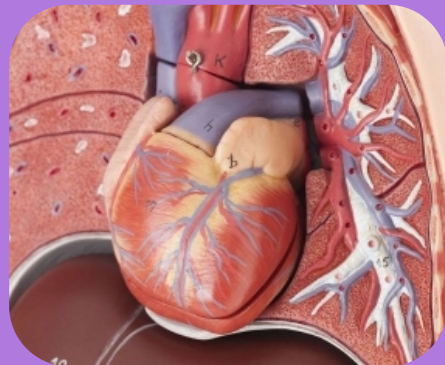
门静脉高压



门静脉高压是肝硬化患者常见的并发症之一，也是肝性脑病的重要诱因。



门静脉高压可导致肠道淤血、水肿和细菌过度生长，进而引发肝性脑病。



护理人员应密切观察患者有无腹水、静脉曲张和消化道出血等症状，及时采取措施减轻门静脉高压。

感染



感染是肝性脑病的常见诱因之一，包括细菌感染、病毒感染等。

感染可导致机体代谢紊乱、毒素吸收以及炎症反应等，进而引发肝性脑病。



护理人员应关注患者的感染情况，及时采取抗感染措施，预防肝性脑病的发生。



药物和心理因素



不当的药物使用如镇静剂、麻醉剂和镇痛剂等，均可能诱发肝性脑病。



心理因素如焦虑、抑郁和紧张等也可能对患者的病情产生影响。



护理人员应了解患者的用药史和心理状况，指导患者合理用药并关注其心理需求。

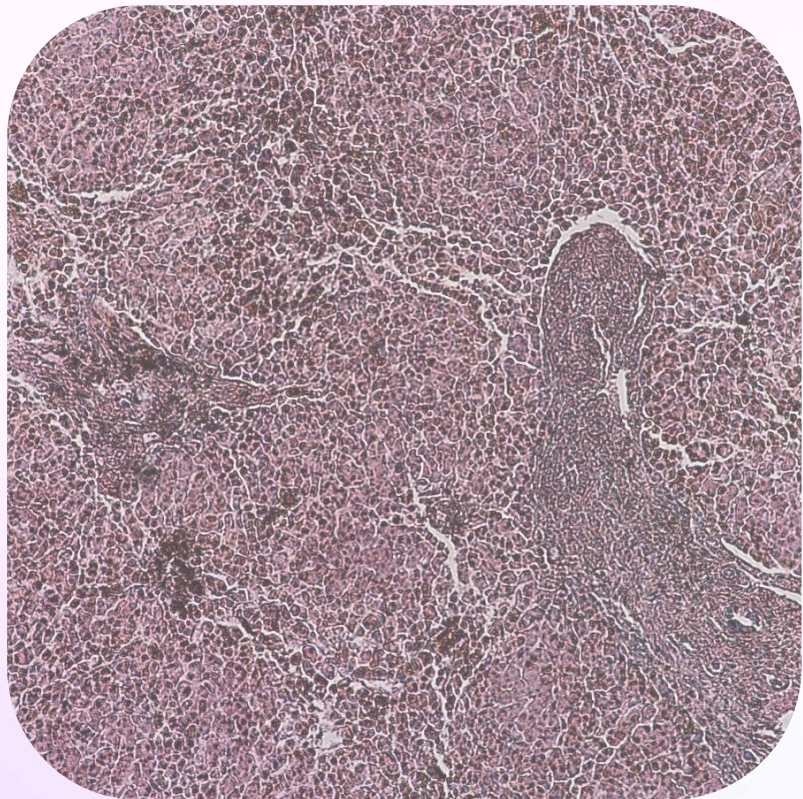


03

肝性脑病病人的护理评估



病史和身体评估



病史

了解患者既往肝病病史、症状、体征及治疗情况，家族史，生活习惯等。

身体评估

观察患者生命体征，包括体温、心率、呼吸、血压等，注意患者皮肤、巩膜颜色以及腹部体征。



神经心理评估



神经功能

评估患者是否存在扑击样震颤、肌张力增强或减弱、腱反射亢进或减弱等神经系统异常表现。

心理状态

了解患者情绪、性格变化，如烦躁、焦虑、抑郁等，以及认知功能，如注意力、记忆力、判断力等。



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/507063046005006123>