

肠梗阻患者护理查房



目录 CONTENTS

01 疾病相关知识

03 护理原则

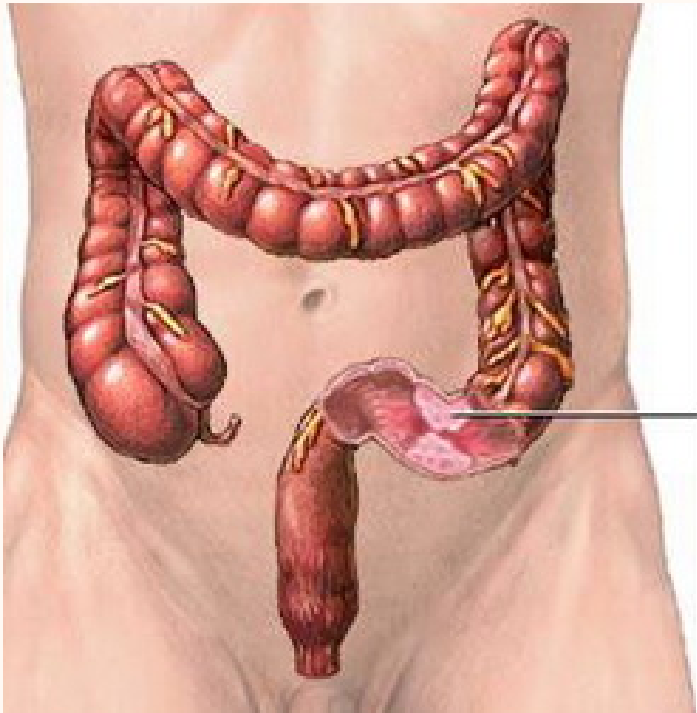
02 病史简介

04 健康教育

01

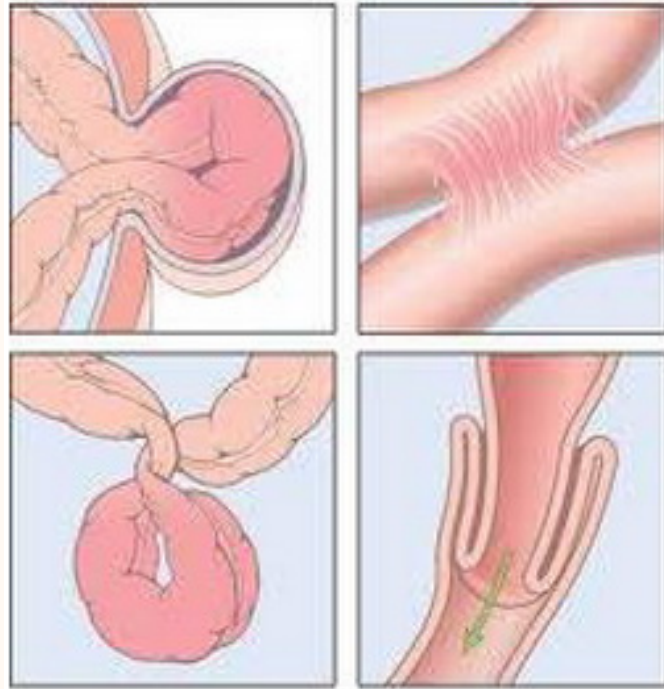
疾病相关知识

疾病相关知识



肠梗阻 指部分或全部的肠内容物不能正常流动并顺利通过肠道，是外科常见的急腹症之一。90%的肠梗阻发生于小肠，特别是最狭窄的回肠部，而结肠梗阻最常发生于乙状结肠。肠梗阻病情多变，发展迅速，常可危及病人生命。肠梗阻若不能在24小时内诊断和及时处理，死亡率还将增加；尤其是绞窄性肠梗阻，死亡率相当高。

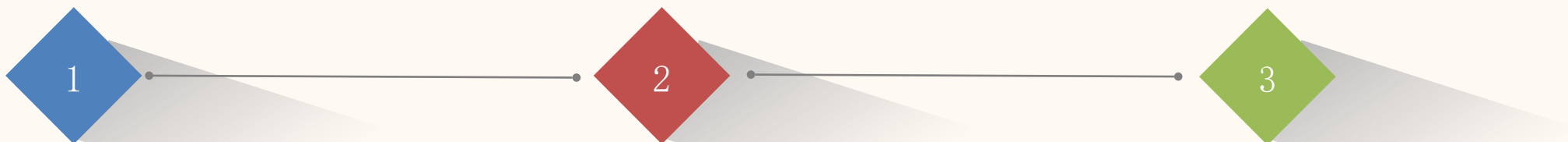
疾病相关知识



病因 引起肠梗阻的原因很多，小肠梗阻的原因可能是炎症、肿瘤、粘连、疝气、肠扭转、肠套叠、食团堵塞及外部压力导致的肠腔狭窄，麻痹性肠梗阻、肠系膜血管栓塞及低血钾等也可引起小肠梗阻，另外严重感染可引起肠梗阻。80%的大肠梗阻是由肿瘤引起的，其中大部分发生在乙状结肠，其他还包括憩室炎、溃疡性结肠炎、以往的外科手术病史等。

疾病相关知识

分类



按病因分类

- (1) 机械性肠梗阻 临床上最常见
- (2) 动力性肠梗阻
- (3) 血运性肠梗阻

按肠壁血循环分类

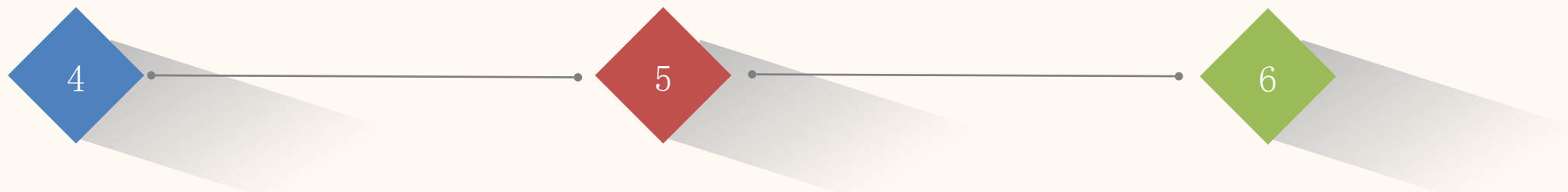
- (1) 单纯性肠梗阻
- (2) 绞窄性肠梗阻

按肠梗阻程度分类

可分为完全性和不完全性或部分性肠梗阻。

疾病相关知识

分类



按肠梗阻程度分类

可分为完全性和不完全性或部分性肠梗阻。

按梗阻部位分类

可分为高位小肠梗阻、低位小肠梗阻和结肠梗阻。

闭袢型肠梗阻

是指一段肠袢两端均受压且不通畅者。此种类型的肠梗阻最容易发生肠壁坏死和穿孔。

疾病相关知识

临床表现

症状 肠梗阻病人临床表现取决于受累肠管的部位和范围、梗阻对血运的影响、梗阻是否完全、造成梗阻的原因等多方面因素，主要表现为腹痛、呕吐、腹胀和停止排便排气等。



疾病相关知识

临床表现



体征

- 视诊：单纯性机械性肠梗阻常可出现腹胀、肠型和蠕动波，肠扭转时腹胀多不对称，麻痹性肠梗阻则腹胀均匀。
- 触诊：单纯性肠梗阻可有轻度压痛但无腹膜刺激征，绞窄性肠梗阻时可有固定压痛和腹膜刺激征。
- 叩诊：绞窄性肠梗阻，腹腔有渗液，可有移动性浊音。
- 听诊：如闻及气过水声或金属音，肠鸣音亢进，为机械性肠梗阻表现；麻痹性肠梗阻，肠鸣音减弱或消失。

查房目的

1. 了解肠梗阻患者的护理情况，确保患者得到适当的护理和治疗。
2. 掌握肠梗阻的相关知识，包括病情观察、护理措施、治疗计划、患者教育等。
3. 通过查房，提高护士们对肠梗阻病人的护理能力，同时提升发现问题、提出问题、解决问题的能力。

疾病相关知识

诊断要点



1. 病人有腹痛、腹胀、呕吐、停止自肛门排气排便的表现，以及相应的全身表现。
2. 腹部X线检查见扩张的肠气肠袢、气液平面。
3. 其他辅助检查支持相关诊断，如指肠指检触及肿块，可能为直肠肿瘤；若见指套染血，应考虑绞窄性肠梗阻。实验室检查发现脱水、酸碱水电解质紊乱等表现。

疾病相关知识

治疗原则

（一）基础治疗

1. 胃肠减压 是治疗肠梗阻的重要措施之一。通过胃肠减压，吸出胃肠道内的气体和液体，从而减轻腹胀、降低肠腔内压力，减少肠腔内的细菌和毒素，改善肠壁血运。
2. 纠正水、电解质及酸碱平衡失调 输液的量和种类根据呕吐及脱水情况、尿量并结合血液浓度、血清电解质值及血气分析结果决定。肠梗阻已存在数日、高位肠梗阻及呕吐频繁者，需补充钾。必要时输血浆、全血或血浆代用品，以补偿已丧失的血浆和血液。
3. 防治感染 使用针对肠道细菌的抗生素防治感染、减少毒素的产生。



疾病相关知识

治疗原则



(二) 解除梗阻

1. 非手术治疗 适用于单纯性粘连性肠梗阻、动力性肠梗阻、蛔虫或粪块堵塞引起的肠梗阻，可通过基础疗法，使肠管得到休息，症状缓解，避免刺激肠管运动。
2. 手术治疗 适用于绞窄性肠梗阻、肿瘤、先天性肠道畸形引起的肠梗阻，以及经手术治疗无效的肠梗阻病人。原则是在最短时间内，以最简单的方法解除梗阻或恢复肠腔的通畅。方法包括粘连松解术、肠切开取出异物、肠切除吻合术、肠扭转复位术、短路手术和肠造口术等。

02

病史简介

病例简介

基本情况：

姓名：答疑

性别：女

科室：老年科

职业：退休

民族：汉

年龄：65岁 文化：初中

身高:168

体重：65

住院号：000

婚姻状况：离异

诊断：精神分裂证



护理评估

T:36.6℃.

R:19 次/分

P: 80次/分

BP:111/65mmHg

BMI:23

意识:清楚

皮肤:完整

头部: 无畸形, 外观无异常

脊柱:无畸形弯曲。

四肢:活动正常、无残缺。

生理反射正常存在。

精神检查:意识清晰, 时间定向差, 认知功能下降明显, 接触被动不佳, 回答不切题, 思维散漫, 情感平淡, 意识行为减退, 无自知力。



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/508131057066007005>