

脑梗塞个案护理

基本资料

- 患者女性，76岁，文盲，家庭主妇，已婚，育有3子3女。



主诉

突发言语不清，左侧肌体乏力3天

。

现病史

- 患者于9日晨醒后出现口齿不清，左侧肢体活动障碍，上肢不能活动，下肢能平移，无四肢抽搐。有大小便失禁，无神志不清。
- 于12日拟“右颞叶脑梗塞”平车送入科室。神志嗜睡，两侧瞳孔对称，光反应灵敏，左上肢肌力0级，左下肢肌力III级。带入鼻饲管和留置导尿管，大便秘结，尾骶部皮肤完整。T：37.0℃、P：90次/分、R：22次/分、BP：165/105mmHg。
- 入院后医嘱予 I 级护理，鼻饲流质，3升/分鼻塞给氧，甘露醇脱水克林抗炎沐舒坦驱痰及营养脑神经等对症支持治理。
- 于12日晚21：00示氧分压低加用50%面罩给氧，并于21号停止。
- 生命体征稳定于21日改内护 II 级。
- 22日神志转清，但是反应迟钝。

既往史

- 患者7年前及今年3月曾有两次口角歪斜史，近3年出现行动迟缓，转身困难，小碎步遗忘。
- 既往有先锋铍过敏史。



功能性健康型态

- 健康感知—健康管理型态：无饮酒、吸烟病史。无吸毒史。现神志嗜睡。
- 营养—代谢型态：平时食欲欠佳，以米食为主，住院来以鼻饲流质，以至进食量少。
- 排泄型态：平时小便正常，大便两天一次。住院后以留置导尿，大便秘结。

功能性健康型态

- 活动—运动型态：平时体力下降，无参加体育锻炼，予室内活动居多。发病后卧床休息。
- 睡眠—休息型态：患者一般晚上10点入睡，早上5:30起床，无午睡习惯。入院来神志嗜睡。
- 认知—感知型态：患者听力，视力正常，无感知异常。目前对疾病不甚了解。
- 自我感知—自我概念型态：目前自我感觉差，神志嗜睡，肢体活动障碍。

功能性健康型态

- 角色—关系型态：沟通有障碍，言语不清。家庭主要成员，子女均体健，家庭关系和睦，邻里关系、病友关系良好。
- 性—生殖型态：丈夫已故11年，育3子3女。
- 应对—应激耐受型态：遇较大问题时多与子女商量，此次住院医疗费用的经济压力不重，尚可应付。
- 价值—信仰型态：患者信仰佛教。

家属健康史

- 父母均故，1姐1妹均体健，育有3子3女，体健。



心理社会史

- 家庭关系和睦，丈夫已故，子女孝顺，邻里关系、病友关系良好。



客观资料

- 头颅+胸部CT（9-10）：皮层下动脉硬化性脑病，右顶梗塞灶，升主动脉根部增粗，心脏增大。
- 心电图（18号）：窦性心律，T波改变，房性早搏。
- 头颅CT（9-22）：皮层下动脉硬化性脑病，右颞顶脑梗塞。
- 痰培养两次（9-19）：铜绿假单胞菌；副流感嗜血杆菌III；干燥棒杆菌。

客观资料

- 电解质（12号）：钾：3.34mmol/L，氯：111mmol/L。
- 电解质（13号）：钾：3.53mmol/L，氯：108mmol/L。
- 血气分析（12号）：PO₂：69.2mmHg，PCO₂：36.1mmHg，PH：7.396。
- 血气分析（13）：PO₂：89.5mmHg，PCO₂：42.4mmHg，PH：7.379。
- 血气分析（14）：PO₂：102mmHg，PCO₂：41.3mmHg，PH：7.368。
- 血气分析（18）：PO₂：96.8mmHg，PCO₂：46.0mmHg，PH：7.355。
- 血气分析（19）：PO₂：76.9mmHg，PCO₂：46.2mmHg，PH：7.362。

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/647110063120006062>