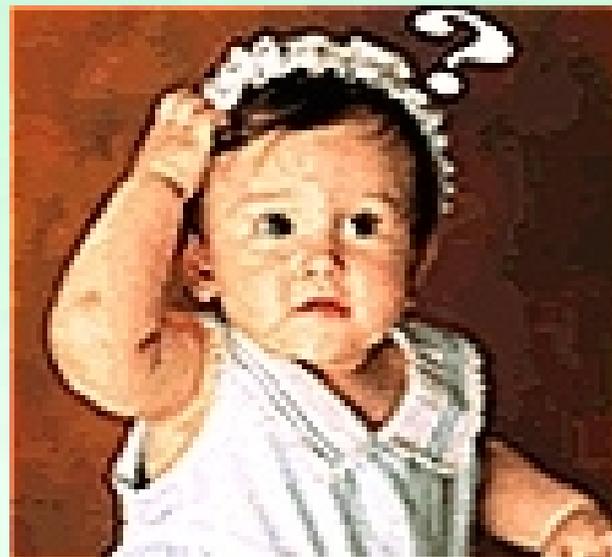


关于小儿急性支气管 炎的护理查房



小儿急性支气管肺炎是指各种不同病原体及其他因素（如吸入羊水、动,植物油及过敏反应等）所引起支气管粘膜急性炎症。是儿童时期最常见的肺炎，以**2岁儿童**最多见，冬春寒冷季节多见。



特点：临床上以**发热，咳嗽，气促，呼吸困难和肺部固定湿啰音**为表现。





病原体

- 1、**病毒**：以呼吸道合胞病毒最多见。发达国家儿童肺炎以病毒感染为主。
- 2、**细菌**：以肺炎链球菌最多见。发展中国家儿童肺炎以细菌为主。
- 3、**其他**：支原体、衣原体、流感嗜血杆菌肺炎。



2.按解剖 部位分类

(1)大叶性（肺泡性）肺炎

初起在肺泡，经肺泡间扩展，累及肺段的一部分或整个肺段、肺叶，通常并不累及支气管。

(2)小叶性（支气管性）肺炎

病原 体经支气管入侵，引起细支气管、终末细支气管及肺泡的炎症。

(3)间质性肺炎

以肺间质炎症为主，病变累及支气管壁

及支气管周围组织和肺泡壁。



支气管炎临床表现

呼吸系统

循环系统

消化系统

神经系统



※ **呼吸系统症状和体征** 主要表现为发热、咳嗽、气促、肺部固定湿罗音。

1. **发热**: 热型不一, 多数为不规则热
2. **咳嗽**: 较频, 初为刺激性干咳, 极期咳嗽略减轻, 恢复期咳嗽有痰, 新生儿、早产儿仅表现为口吐白沫。
3. **气促**: 多在发热、咳嗽之后出现
4. **体征**: 典型病例肺部可听到较固定的中、细湿罗音, 以背部两肺下方脊柱旁较多, 吸气末更为明显。此外, 患儿常有精神不振、食欲减退、烦躁不安、轻度腹泻或呕吐等全身症状。



❁ **循环系统症状**：轻者心率稍增快，重症者可出现不同程度的心力衰竭或心肌炎。

❁ **神经系统症状**：常表现为精神萎靡，烦躁不安或嗜睡；脑水肿时，出现意识障碍，惊厥，前夕膨隆，脑膜刺激征，呼吸不规则，瞳孔对光反射迟钝或消失。



※**消化系统**：表现为可出现食欲不振、呕吐、腹泻、腹胀等。常发生中毒性肠麻痹，出现明显腹胀，以致膈肌升高进一步加重呼吸困难。胃肠道出血可吐出咖啡样物、便血或柏油样便。

※**弥散性血管内凝血**：重症患儿可出现DIC，表现为血压下降，四肢凉，脉细数，皮肤、粘膜及胃肠道出血。若病原体致病力强可引起脓胸、脓气胸及肺大疱等并发症。



心力衰竭诊断标准

- ① 心率突然加快，婴儿 >180 次/分；幼儿 >160 次/分（除外发热，哭闹等）
- ② 呼吸突然加快，超过60次/分；
- ③ 肝大 $>3\text{cm}$ 或短时间内迅速增大 $>1.5\text{cm}$
- ④ 心音低钝，或有奔马律，颈静脉怒张；
- ⑤ 突然烦躁不安，明显发绀，面色苍白
- ⑥ 尿少或无尿，颜面，眼睑或下肢水肿





病史汇报



一般资料：患者张子优，3岁，安徽泾县人。



代诉：咳嗽伴发热3天



既往史：否手术史，否认输血史，否认传染性
及遗传性疾病。



家族史：无家族遗传性疾病史。



现病史



患儿三天前开始出现咳嗽，咳嗽时有痰，当时咳嗽次数不多，当时家中口服药物，前天患儿出现发热，体温38度左右，咳嗽明显加重，给与门诊输液，今日凌晨患儿体温升高，最高可达39℃咳嗽加重，予急性支气管肺炎收住院。



入院查体

●患者神清，精神尚可，面色红润，呼吸平稳，皮肤黏膜无黄染，浅表淋巴结无肿大，口唇红，咽红充血，扁桃体Ⅱ°慢性肿大，咽峡部未见疱疹，双手、足及臀部未见皮疹；两肺呼吸音粗，左肺及明显中细湿性啰音，心率120次/分，律齐，无杂音心音不纯，腹部平软，肝脾肋下未触及，无压痛，叩诊鼓音，肠鸣音不亢进，脊柱四肢无畸形，肛门及外生殖器未见异常，生理反射存在。

●体温：39℃

●脉搏：120次/分



辅助检查

12.10血常规 $9.9 \times 10^9/L$

N:85.3%中性粒细胞百分比

L:11.7%

12.13 心肌酶谱CK—
MB77U/L

12.18 复查心肌酶谱CK—MB31U/L

肺炎支原体
衣原体IGM阳性



初步诊断

- 1急性支气管肺炎
- 2慢性扁桃体炎
- 3支原体感染



病程记录



12月10日：患儿体温波动在 $38^{\circ}\text{C}\sim 39.1^{\circ}\text{C}$ ，有烦躁不安，哭吵较多，有咳嗽不畅，喘鸣明显，尿量减少，睡眠欠安。查体：神志清，精神软，颈软，咽充血，气促60次/分，可见吸凹，两肺呼吸音粗糙，闻及痰鸣音心率158次/分。



12月12日：患者咳嗽加剧，喘鸣明显，烦躁不安，心率140次/分，闻及较多哮鸣音，今予头孢唑污加用阿奇霉素联合抗炎。患儿咳嗽加重盐酸氨溴索布地奈德混悬液雾化平喘治疗。



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/728062106033006063>