

关于流行性出血热 的护理

主要内容

- 1. 疾病概述
- 2. 护理评估
- 3. 护理诊断与合作性问题
- 4. 护理措施

疾病概述

- 流行性出血热（又称肾综合征出血热），是由汉坦病毒引起的自然疫源性传染病。



- **病原体：**汉坦病毒

临床表现

三大主征：发热、出血、肾损害

五期经过：可重叠或越期。

- a. 发热期：
- b. 低血压休克期：
- c. 少尿期：
- d. 多尿期：
- e. 恢复期：



1、发热期 fever stage

1) 中毒症状

- a. **发热**：急起高热，短程，热退病加重
- b. **三痛**：头痛
腰痛
眼眶痛
- c. **消化道症状**：恶心，呕吐，腹痛，腹泻
- d. **神经系统症状**：较少。烦躁、谵妄等。



2) 充血、出血、渗出征:

a. 三红: 面红, 眼红, 颈胸红—“酒醉貌”



b. 皮肤粘膜出血: 腋窝、胸背出血点—
“搔抓样或条痕样”

c. 一肿: 球结膜水肿—“水泡眼”

3) 肾损害: 早期大量蛋白尿

“发热、三痛、三红、一水肿、肾损害”



- 
- 2、低血压休克期 **hypotension shock stage**
 - 失血浆性低血容量性休克，即“原发性
 - 休克“(Primary shock)
 - 发热末期或热退同时出现BP下降。
 - 1) 微循环灌注不足表现
 - 2) 急性肾衰
 - 3) 出血症状加重
 - 总体印象是：“热退病加重”
- 

3、少尿期 oliguria stage

少尿早期与休克的肾前性少尿的鉴别：尿比重、尿钠、尿尿素氮/血尿素氮；补液

1) 尿毒症表现：“尿中毒”

胃肠道、神经系统症状、各种出血。

2) 酸碱平衡紊乱：“酸中毒”

3) “水中毒”：

水潴留、高血容量综合征

4) 电解质紊乱;

高血钾、低血钠、低血钙

5) 出血加重:

可有内脏出血、腔道大出血





少尿期肾损害及出血症状达高峰。是本病最凶险的阶段

主要表现:

- ★三中毒: 尿中毒、水中毒、酸中毒
- ★二紊乱: 电解质、酸碱平衡紊乱
- ★一加重: 出血加重

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/768057001077007005>