

烧伤并发症的护理





烧伤并发症

- 消化系统：应激性溃疡
- 泌尿系统并发症
- 神经系统：脑水肿
- 急性呼吸窘迫综合症
- 多器官功能障碍综合症





一、消化系统并发症及护理

- 应激性溃疡
- 急性胃扩张
- 腹腔间隙综合征
- 肠系膜上动脉综合征





应激性溃疡的原因

1、烧伤后→炎性介质分泌↑→胃肠粘膜下
血管痉挛性强烈收缩→组织灌注量锐减→
局部胃粘膜缺血缺氧→坏死出血





应激性溃疡的原因

2、黏膜屏障功能被破坏

液体复苏延迟 → 胃肠道血液灌注不足

烧伤感染
细菌内毒素 → 作用于黏膜
上皮细胞 → 肠黏膜的局
部血流↓

低蛋白血症 → 胃肠道
黏膜水肿 → 胃黏膜受伤
放置胃管及胆汁返流

破坏黏膜屏障功能



应激性溃疡的观察要点

- 有液体复苏延迟者要警惕
- 症状：上腹疼痛、腹胀、恶心、呕吐、反酸等
- 胃管内抽出咖啡色液体或呕出咖啡色液体及呕血、继之黑便



应激性溃疡的预防及治疗

- 及时有效的液体复苏
- 积极救治烧伤、及早覆盖创面
- 应用制酸剂和胃黏膜保护药物





应激性溃疡的护理

1、饮食护理

大出血 → 禁食、留置胃管

少量出血 → 流质饮食
病情好转后逐渐恢复饮食

无出血 → 流质或软食
要素饮食
少量多餐

避免刺激性饮食
避免食物温度高



应激性溃疡的护理

2、严密观察病情

- 神志、面色、生命体征、尿量
- 有无呕吐、呕吐物和排泄物的颜色、量
- 用药效果





应激性溃疡的护理

3、基础护理

- 口腔、尿管、皮肤
- 定时协助翻身、雾化
- 必要时取头低足高位
- 防止窒息





二、泌尿系统并发症的护理

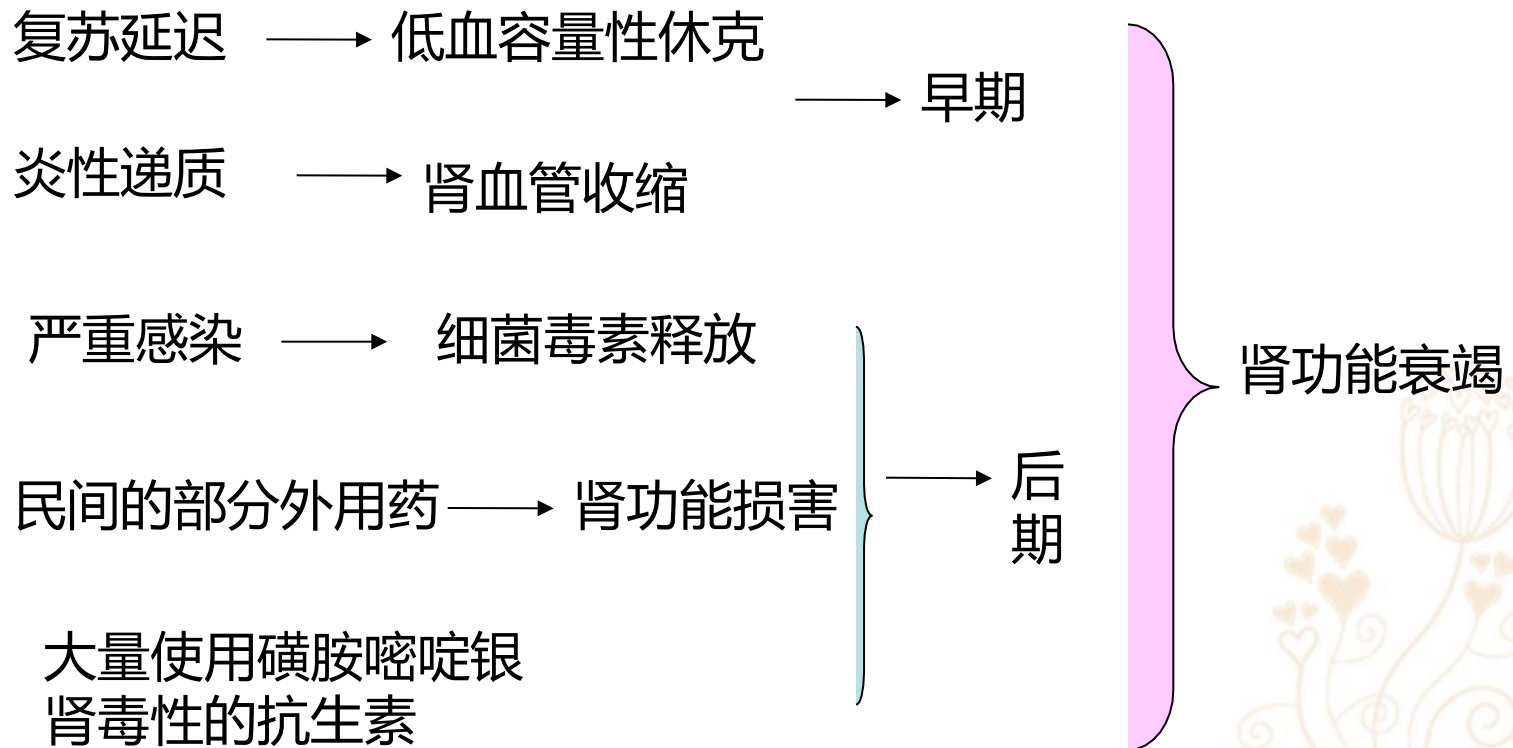
- 肾功能不全：急性肾功能衰竭
- 大面积烧伤延迟复苏
- 深度烧伤
- 电击伤

- 泌尿系感染





急性肾功能衰竭的病因





急性肾功能衰竭的观察

- 少尿期
- 少尿或无尿
- 尿素氮、肌酐继续升高
- 尿比重低





急性肾功能衰竭的观察

- 多尿期
- 尿量逐渐增多，每日可达数千毫升
- 尿比重低
- 低钾或低钠





急性肾功能衰竭的观察

- 恢复期
- 注意水电解质、酸碱平衡





急性肾功能衰竭的防治

- 及时液体复苏
- 积极处理创面
- 选择无毒性的药物
- 碱化尿液
- 静脉补液原则：量入为出
- 纠正水电解质失衡
- 透析疗法
- 不用长时间的库血
- 营养支持、改善负氮平衡



肾功能衰竭的护理

1、病情观察

- 生命体征
- 准确记录24h出入量
- 最好每天测体重
- 观察尿液颜色、性状、尿量





肾功能衰竭的护理

2、预防感染

- 单人病房、限制探视
- 病房空气清洁
- 严格无菌技术
- 管道护理
- 保持呼吸道通畅
- 口腔护理、皮肤护理





肾功能衰竭的护理

3、心理护理

4、健康教育



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/787110103030006115>