

肺心病患者护理



PROJECT

目录

CONTENTS

- 肺心病概述
- 肺心病患者评估
- 护理措施
- 并发症预防与处理
- 药物治疗与观察
- 心理护理与康复指导



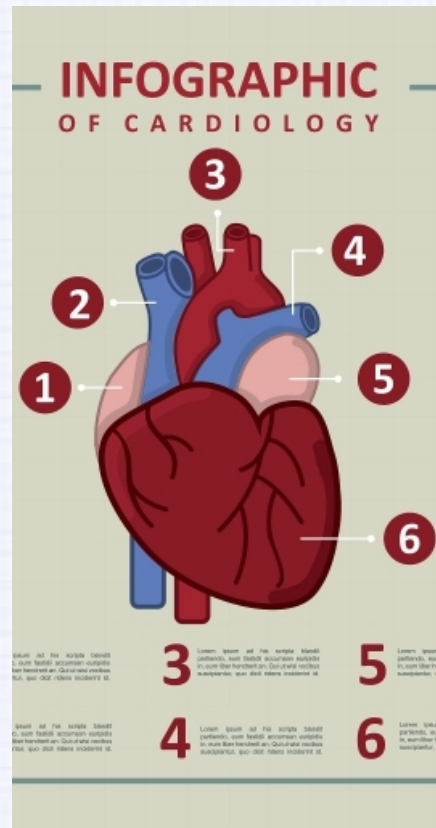
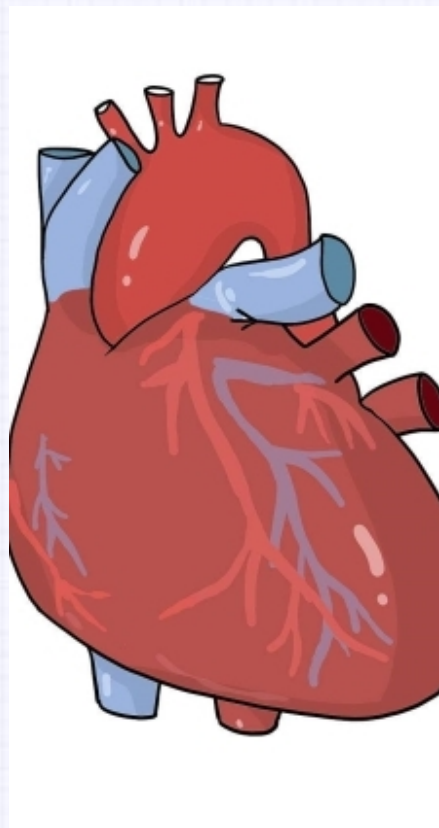


01 肺心病概述





定义与发病机制



定义

肺心病，全称为肺源性心脏病，是由于肺部疾病导致的心脏病变。



发病机制

肺部疾病导致肺动脉高压，进而引发右心负荷增加、右心肥大、心功能不全等一系列病变。



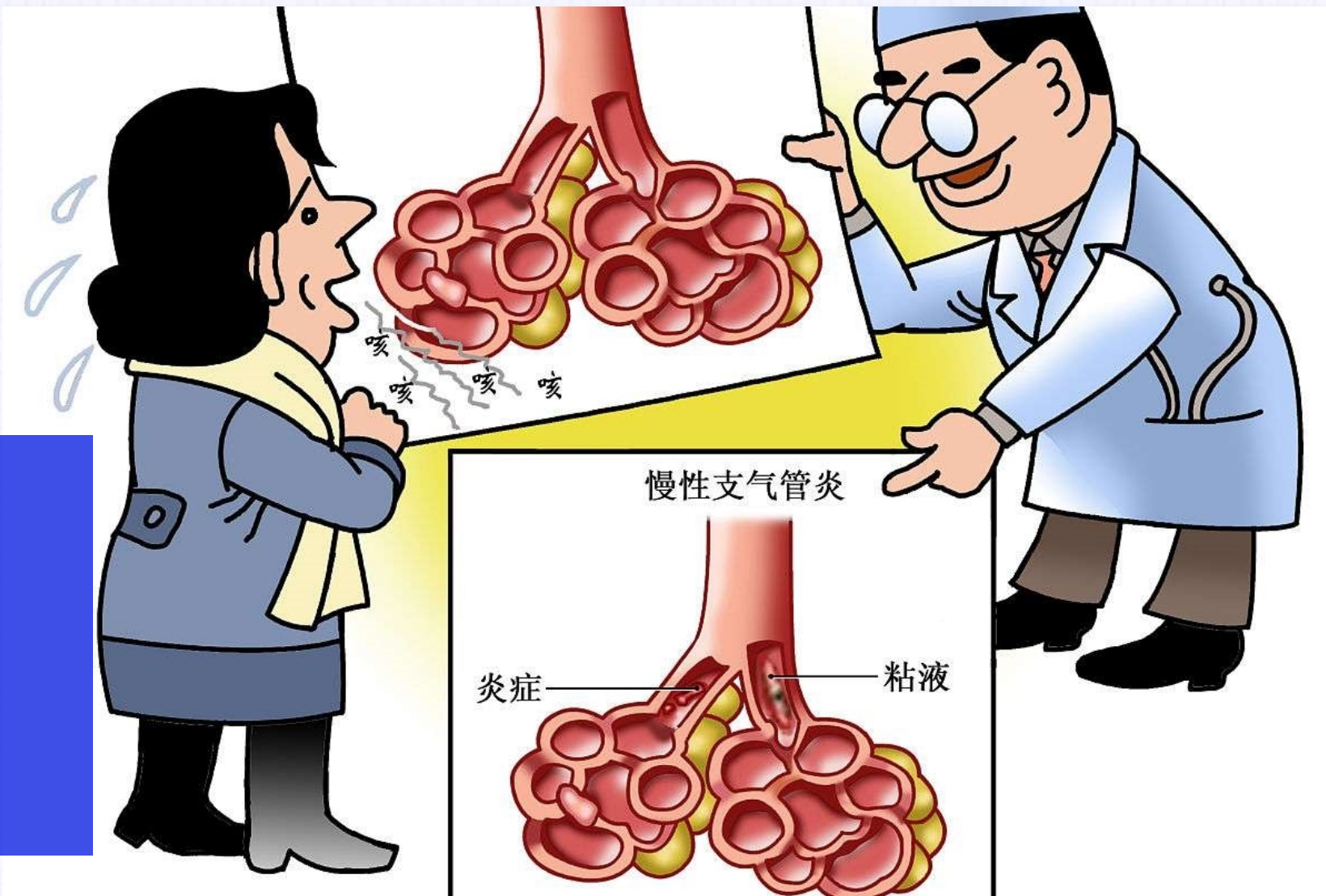
临床表现及分型

临床表现

主要包括咳嗽、咳痰、喘息、呼吸困难等呼吸道症状，以及心悸、气促、乏力、水肿等心脏症状。

分型

根据起病缓急和病程长短，可分为急性和慢性两大类。急性肺心病起病急骤，病情危重；慢性肺心病病程较长，症状逐渐加重。



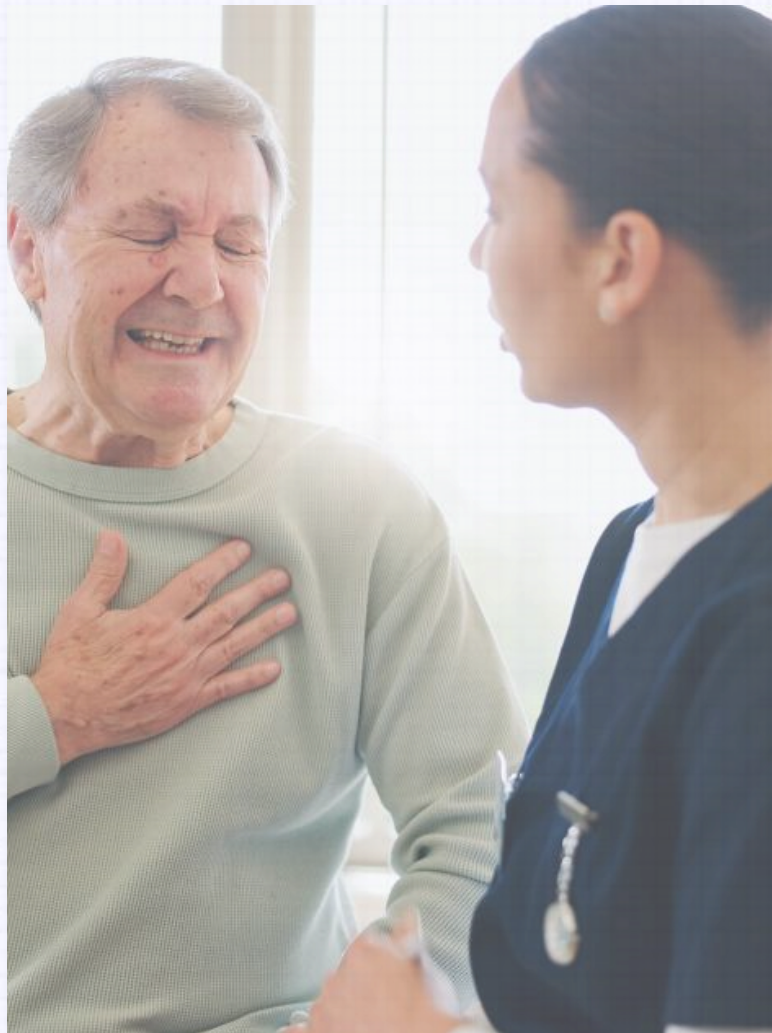


诊断方法

结合患者病史、临床表现、体格检查及辅助检查（如X线胸片、心电图、超声心动图等）进行综合诊断。

诊断标准

根据肺动脉高压、右心负荷增加、右心肥大及心功能不全等病变程度，结合相关检查结果进行诊断。





02 肺心病患者评估





生命体征监测



心率

监测患者心率变化，评估心脏负荷和心功能状态。



呼吸频率和深度

观察呼吸频率和深度的变化，了解呼吸困难程度。



血压

定期测量血压，及时发现并处理低血压或高血压等异常情况。



体温

监测体温变化，及时发现感染等潜在问题。



呼吸系统功能评估

01

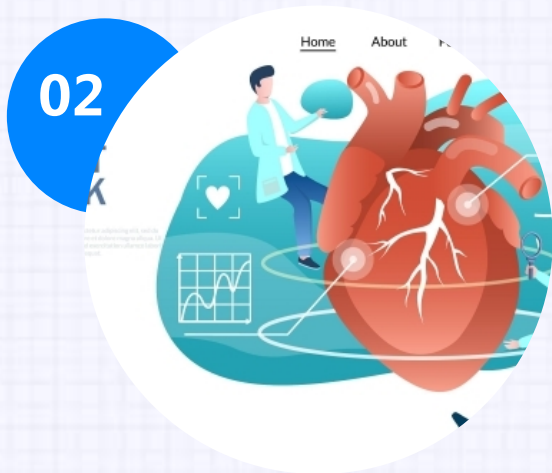


咳嗽和咳痰



评估咳嗽的频率、程度和痰液的性质，了解呼吸道感染情况。

02



呼吸困难



评估呼吸困难的程度，了解肺部通气和换气功能。

03



氧饱和度



监测氧饱和度，了解患者缺氧情况，及时采取氧疗措施。



心理社会因素评估

焦虑和恐惧

评估患者的焦虑和恐惧程度，提供心理支持和安慰。

家庭和社会支持

了解患者的家庭和社会支持情况，鼓励家属参与护理过程。

经济状况

评估患者的经济状况，提供必要的经济援助和医疗救助信息。

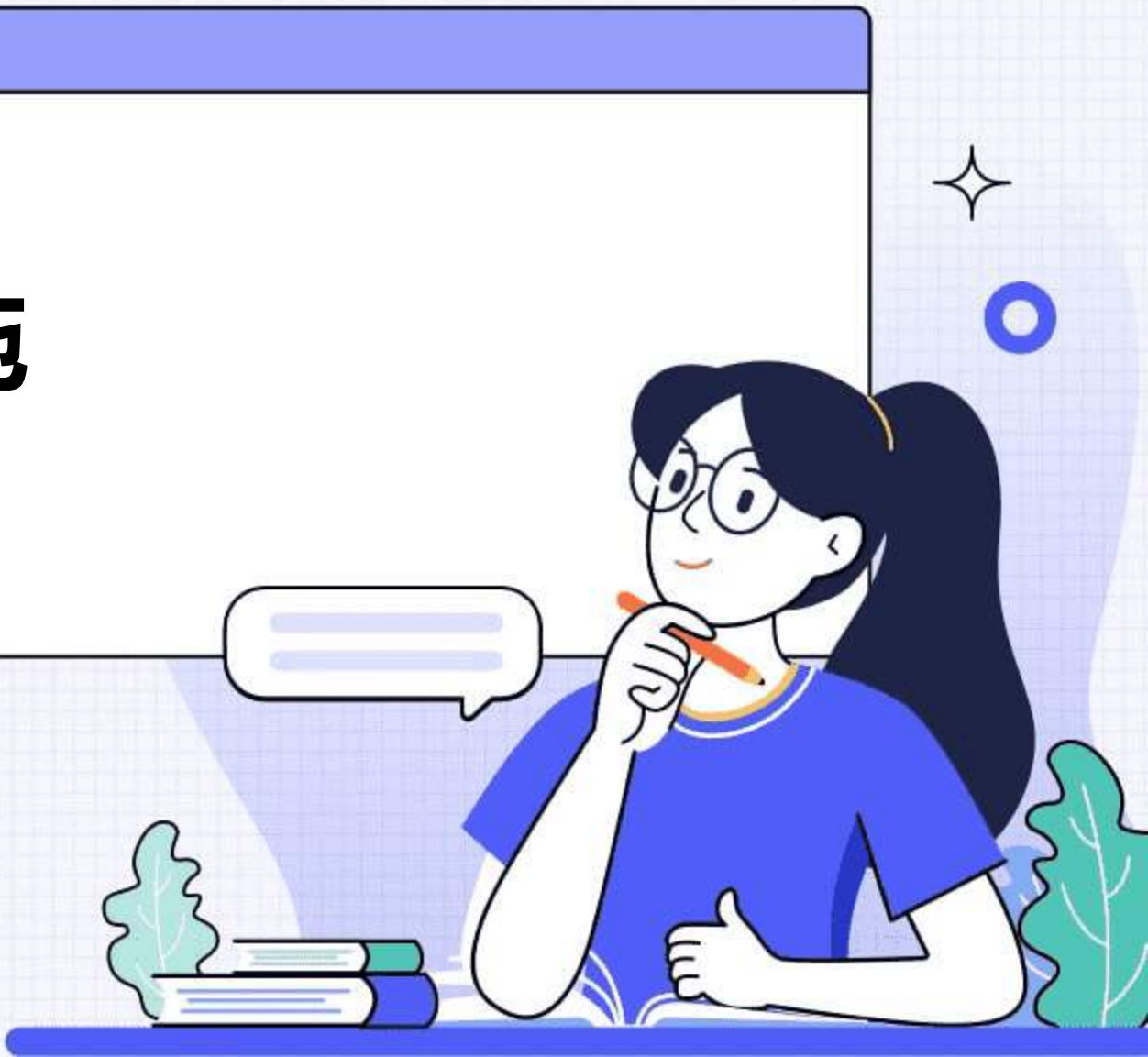
生活质量和自我管理能力

评估患者的生活质量和自我管理能力，提供个性化的护理计划 and 健康教育。



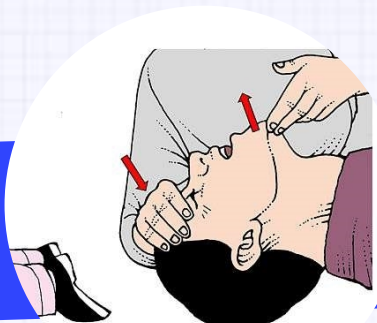


03 护理措施





环境优化与舒适护理



开放呼吸道

保持室内空气新鲜

定期开窗通风，保持空气流通，避免患者吸入污浊空气。



维持适宜温湿度

根据患者舒适度调整室内温度和湿度，保持环境舒适。



减少环境刺激

避免室内存在刺激性气味、烟雾等，以免加重患者呼吸道症状。



呼吸道管理及排痰技巧指导

保持呼吸道通畅

鼓励患者深呼吸、有效咳嗽，协助患者翻身、拍背，促进痰液排出。



吸氧与雾化治疗

根据医嘱给予患者吸氧和雾化吸入治疗，以缓解呼吸道症状。



排痰技巧指导

教会患者正确的排痰方法，如深呼吸后用力咳嗽、使用排痰机等，以促进痰液排出。

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/855111121021011142>