



血液系统疾病病人 常见症状体征的护理



病人，女，28岁，因全身乏力伴面色苍白3个月余，平日月经量多，来院就诊。

- 血常规检查：红细胞 $3.0 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白 $70g/L$ ，白细胞 $5.0 \times 10^9/L$ ，血小板 $175 \times 10^9/L$ 。
- 临床初步诊断：缺铁性贫血。



思考

- 1.假如你是值班护士，应如何对病人进行护理评估？
- 2.请问该患者贫血的原因是什么？属于哪种程度的贫血？
- 3.请对患者进行健康教育。



- 1.掌握贫血的病因、缺铁性贫血的用药护理，出血量的评估、出血的预防，发热的护理措施。
- 2.熟悉血液系统疾病病人常见症状体征的主要护理诊断/问题。
- 3.了解贫血、出血和发热的辅助检查。
- 4.学会血液系统疾病病人常见症状体征的评估方法，并能为病人进行正确护理。
- 5.培养学生多向思维能力，开拓思路，寻求解决问题的多种可能性。

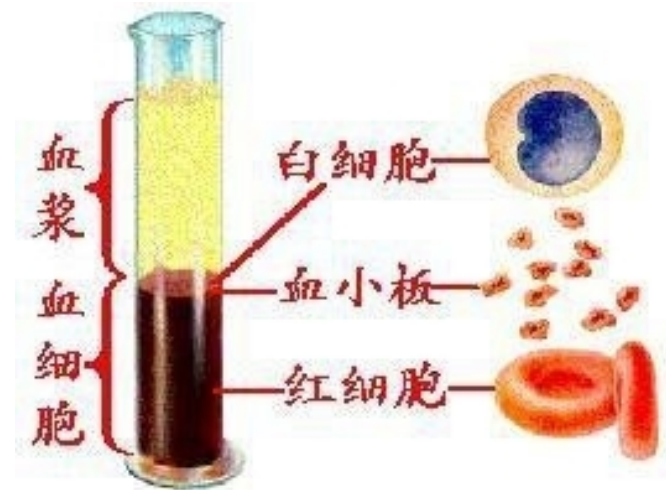


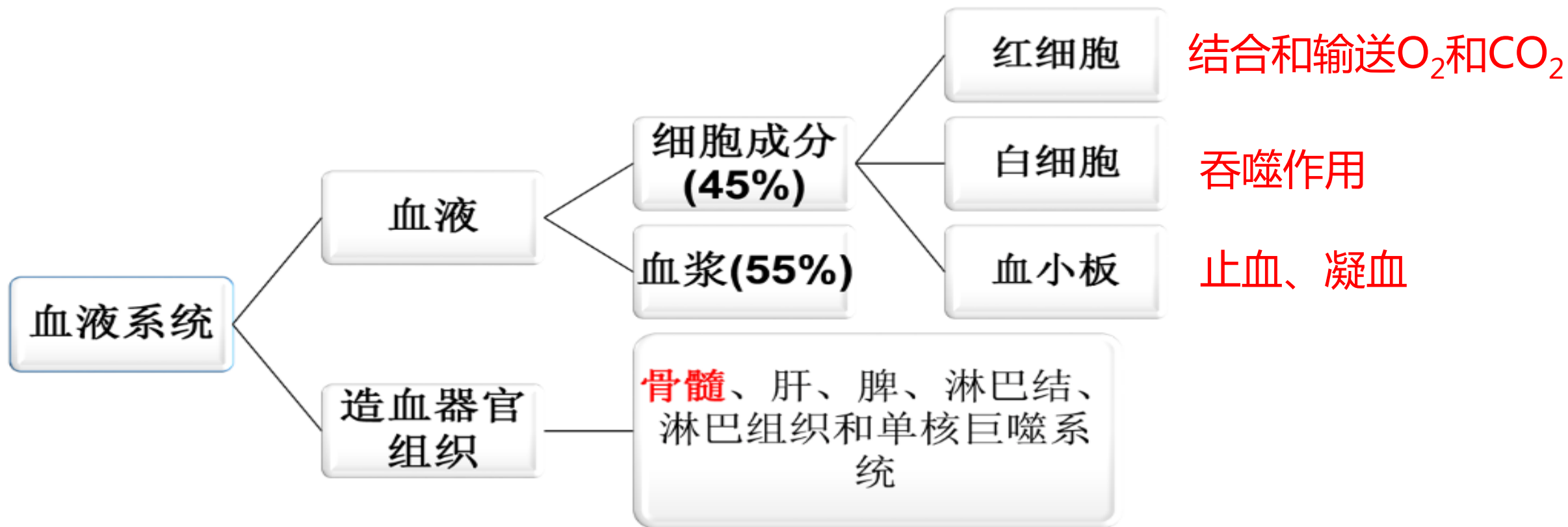
重点

- 贫血、出血或出血倾向、发热的护理评估、护理措施。

难点

- 贫血、出血或出血倾向的病情观察。







原发或主要累及造血器官和血液的疾病，称为血液系统疾病(简称血液病)。
共同特点表现为骨髓、脾、淋巴结等造血器官的结构和功能异常、外周血中的血浆和血细胞成分的病理性改变、机体免疫功能下降以及出凝血机制的功能紊乱，临床确诊有赖于实验室检查。



是指单位容积外周血中**血红蛋白浓度**、**红细胞计数**和（或）**血细胞比容**均低于同年龄、同性别及同地区的正常标准以下，是血液病**最常见**的症状。

红细胞、血红蛋白和血细胞比容的正常值

	成年男性	成年女性
红细胞	$(4.0 \sim 5.5) \times 10^{12}/L$	$(3.5 \sim 5.0) \times 10^{12}/L$
血红蛋白	120 ~ 160g/L	110 ~ 150g/L
血细胞比容	40 ~ 50%	37 ~ 48%



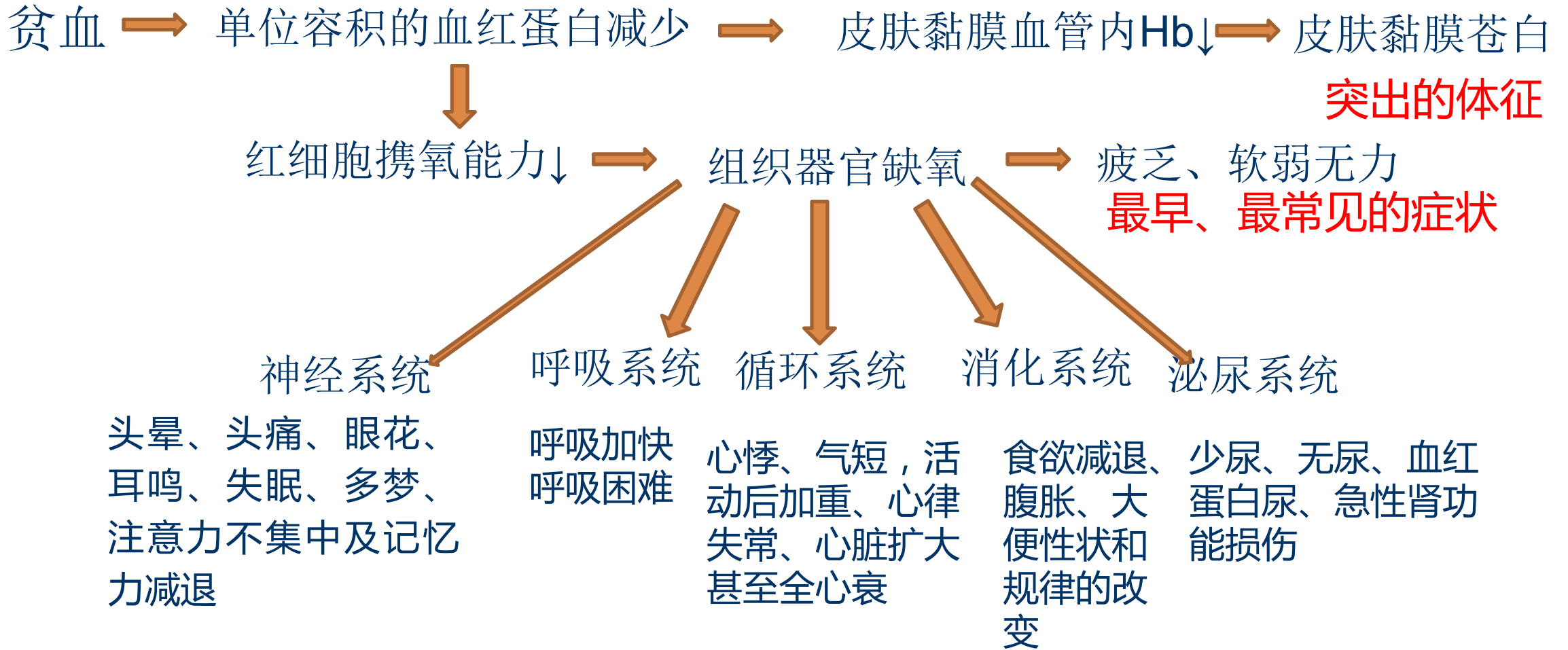
贫血分度	血红蛋白浓度 (g/L)	临床表现
轻度	> 90	症状不明显
中度	60 ~ 90	活动后有心悸、气短
重度	30 ~ 59	静息状态下仍有心悸、气短
极重度	< 30	可并发心绞痛、心力衰竭等 贫血性心脏病



- 1.生成减少
 - 造血原料不足或利用障碍：缺铁、缺乏维生素B12、叶酸
 - 造血能力不足：再生障碍性贫血
 - 造血调节异常：白血病

- 2.红细胞破坏过多
 - 红细胞内在缺陷：G-6-PD缺乏（蚕豆病）
 - 红细胞外在缺陷：地中海贫血（溶血性贫血）

- 3.失血性贫血





有无引起贫血的常见疾病

病因

有无特征性表现：皮肤黏膜苍白（结膜、口唇、甲床）

体征

有没有组织缺氧的表现：疲乏无力

症状

有没有脑组织缺氧的表现：头晕、眼花、失眠多梦、注意力下降。 严重程度

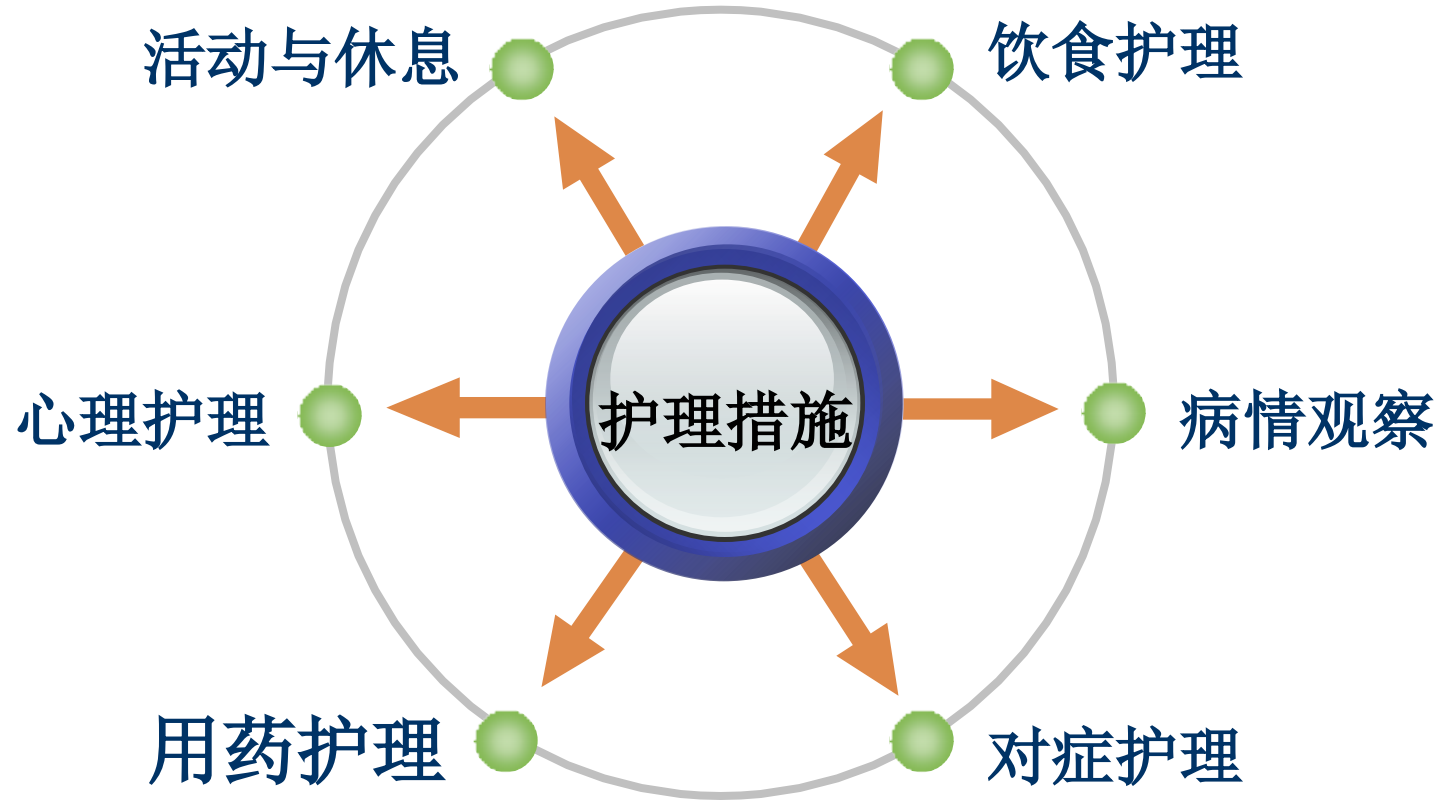


- 1.血液检查 血涂片可判断贫血的类型和性质。
- 2.骨髓穿刺检查 可反映骨髓细胞的增生情况、骨髓细胞成分及形态变化等。



- 活动无耐力 与贫血引起全身组织缺氧有关。
- 营养失调：低于机体需要量







1.口服铁剂护理

服药方法：指导病人餐中或餐后服用，与维生素C同服，避免与茶、咖啡、蛋类、牛奶、H₂受体阻滞剂同服，用吸管服液体铁。

准确用药

遵医嘱按时按量服用铁剂，血红蛋白恢复正常后再口服用药3~6个月，防止药物总量过大引起铁中毒。





2.注射用药

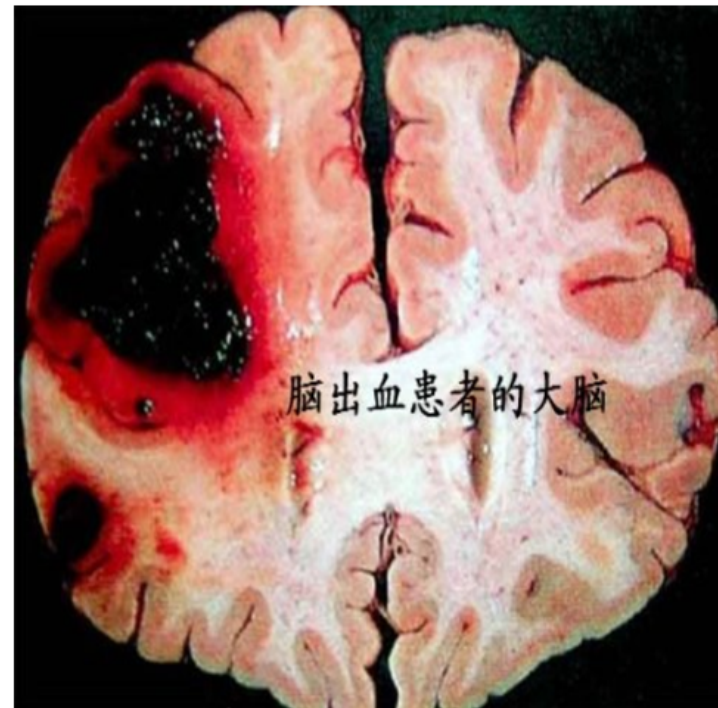
- 防止过敏反应：观察有无面部潮红、恶心、头痛、肌肉酸痛、关节痛和淋巴结炎、荨麻疹等**过敏反应**。首次用药须以**0.5ml**试验剂量行肌内注射，**并备好肾上腺素**
- 避免皮肤染色：注射铁剂时，避免在皮肤暴露部位注射；采用“Z”型注射法或留空气注射法
- 防止硬结形成：应采取**深部肌肉注射**并应**经常更换注射部位**。
- 铁剂治疗1周后**网织红细胞**开始上升，约8~10周**血红蛋白**恢复正常后，仍需继续服用铁剂3~6个月或待血清铁蛋白超过**50 μ g/L**后才能停药，目的是补足体内贮存铁，以免复发。



- 1.生活指导 指导病人合理饮食，纠正不良的饮食习惯。
- 2.疾病知识指导 向病人及家属解释有关贫血的知识，发现问题应及时就医并治疗，指导病人正确用药，防止复发。



出血或出血倾向是指机体凝血和止血功能障碍导致的自发性多部位出血和（或）血管损伤后出血不止的一种症状。





- 1.血小板数量和/或质量异常 如再生障碍性贫血、特发性血小板减少性紫癜、白血病等。
- 2.血管异常 如过敏性紫癜、遗传性出血性毛细血管扩张症等。
- 3.凝血功能障碍 如血友病、严重肝病等。



- ∅ 询问出血的主要伴随症状和体征；
- ∅ 有无家族史；
- ∅ 有无内脏及颅内出血的危险因素；
- ∅ 有无明确的原因或诱因等。

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/93701161111010001>