



# 第七章 内分泌代谢 性疾病病人的护理

## 第一节 概述

### 内分泌代谢性疾病常见症 状体征的护理

# 教学目标

- ❖ 1、掌握常见症状体征的护理。
- ❖ 2、熟悉内分泌代谢性疾病病人常见症状体征。
- ❖ 3、了解常见症状体征的常见原因。

# 内分泌系统的定义

## 内分泌系统(endocrine system)

是指由**内分泌腺**和分散在某些组织脏器中的**内分泌细胞**组成。

其功能是合成和分泌各种激素，与神经系统、免疫系统共同调节人体的新陈代谢、生长发育、脏器功能、生殖和衰老等生命活动，以适应不断变化的外环境，保持机体内环境的相对稳定。

# 概述

- 三位一体  
神经系统  
内分泌系统  
免疫系统



共同保持机体内环境的  
相对稳定

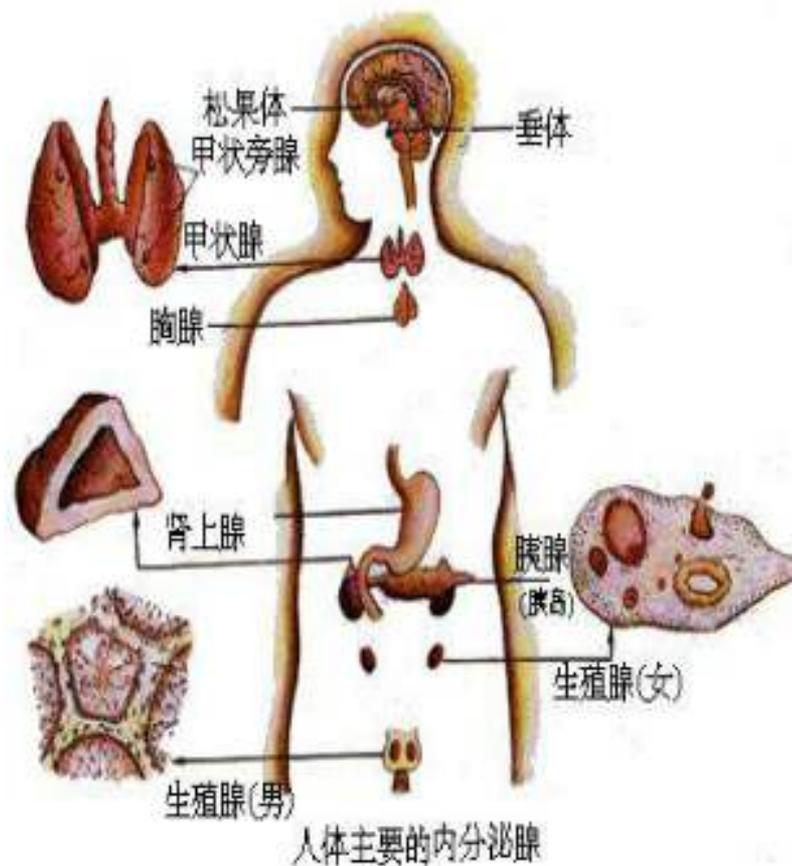
内分泌及代谢疾病概述与常见症状  
护理 (2)

- 内分泌腺

下丘脑、垂体、甲状腺、甲状旁腺、肾上腺、性腺、胰岛

- 内分泌组织和细胞

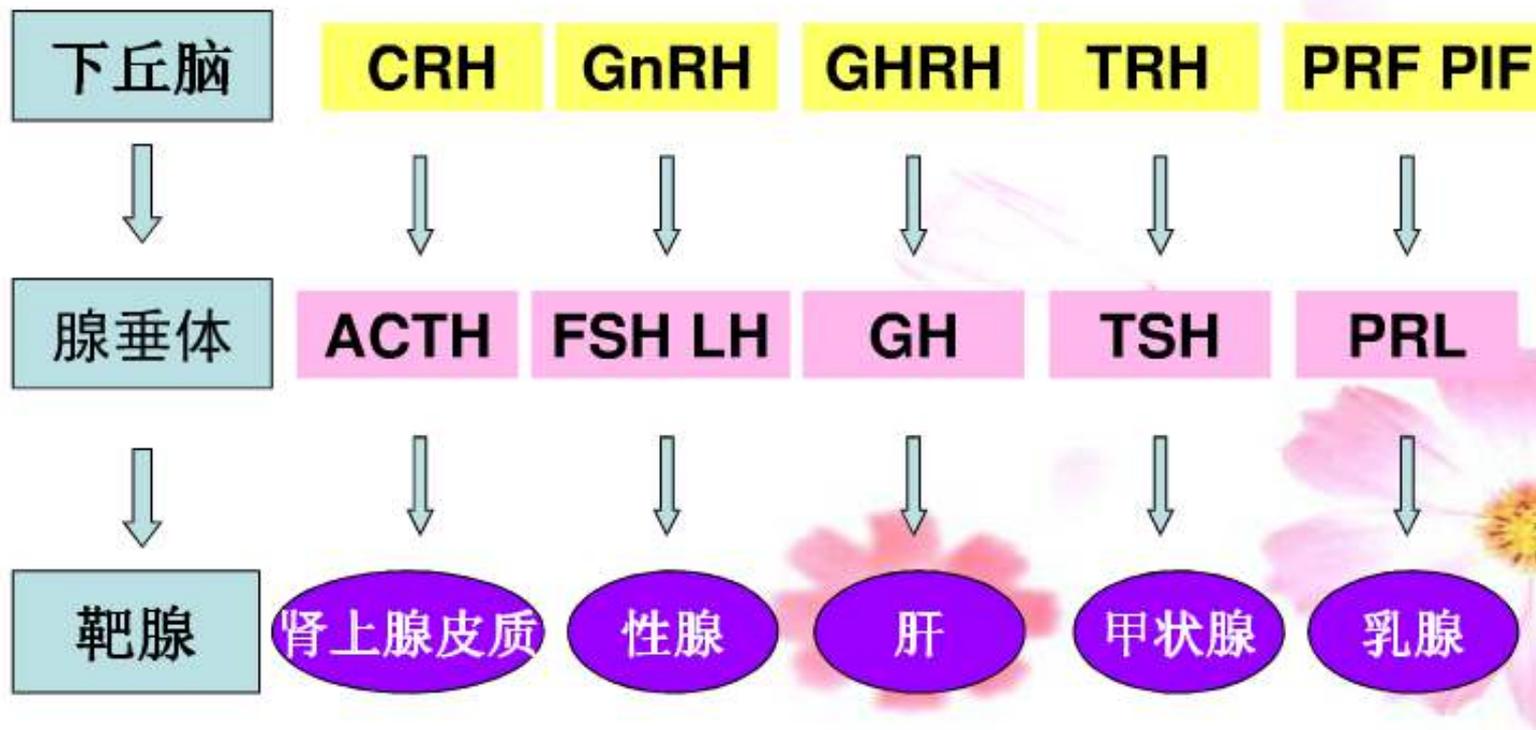
存在于心血管、胃肠、肾、脑



# 具有内分泌功能的主要器官

- 下丘脑神经核
- 垂体
- 甲状腺：T4, T3, CT
- 甲状旁腺：PTH
- 肾上腺：糖皮质激素、盐皮质激素、肾上腺素等
- 胰腺：胰岛素、胰高血糖素
- 性腺：雄激素、雌激素、孕激素
- 肾脏：肾素、EPO
- 胃肠道：胃泌素、抑胃素

# (一) 内分泌系统的结构与功能



# 内分泌系统的结构与功能

下丘脑：内分泌指挥中心，可以合成、释放激素和抑制激素

## ❖ 释放激素

— 促甲状腺激素释放激素（TRH）

— 促性腺激素释放激素（GnRH）

— 促肾上腺皮质激素释放激素（CRH）

— 生长激素释放激素（GHRH）

— 泌乳素释放因子（PRF）

— 黑色素细胞刺激素释放因子（MRF）

# 内分泌系统的结构与功能

## ❖ 抑制激素

— 生长激素释放抑制激素（**GHRH**）

— 泌乳素释放抑制因子（**PIF**）

— 黑色素细胞刺激素释放抑制因子（**MIF**）

**功能：**促进垂体相应促激素的合成和释放，间接调节各有关靶腺的功能活动。

# 内分泌系统的结构与功能

垂体：分为腺垂体和神经垂体

## ❖ 腺垂体

- 促甲状腺激素 (TSH)
- 促肾上腺皮质激素 (ACTH)
- 黄体生成激素 (LH)
- 卵泡刺激素 (FSH)
- 生长激素 (GH)
- 泌乳素 (prolactin, PRL)
- 黑色素细胞刺激素 (MSH)

# 内分泌系统的结构与功能

**垂体：分为腺垂体和神经垂体**

- ❖ **神经垂体：贮藏下丘脑分泌的抗利尿激素（ADH）和催产素（OXT）**
- ❖ **功能：刺激相应靶腺合成和释放激素，促进和维持相应靶腺的功能。**

# 内分泌系统的结构与功能

❖ **甲状腺**：人体最大的内分泌腺体，**主要功能**是维持基础代谢、神经系统的兴奋性，促进生长发育。

— 甲状腺素 ( $T_4$ )

— 三碘甲状腺原氨酸 ( $T_3$ )

❖ **甲状旁腺**：

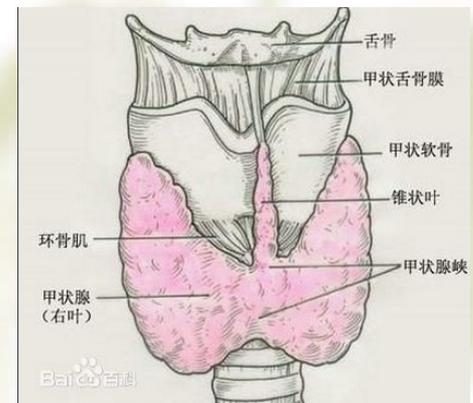
— 甲状旁腺激素 (PTH)

❖ **内分泌胰腺**(包括胰岛和胰岛外的胰腺激素分泌细胞)

— 胰岛分泌：胰岛素和胰高血糖素及少量的生长抑素、胰多肽。

---**调节糖代谢。**

内分泌及代谢疾病概述与常见症状  
护理 (2)



# 内分泌系统的结构与功能

**肾上腺：**分肾上腺皮质和髓质两部分，主要功能是参与物质代谢、水钠代谢，并有抑制免疫、抗感染、抗过敏、抗休克等作用。

## ❖ 肾上腺皮质分泌

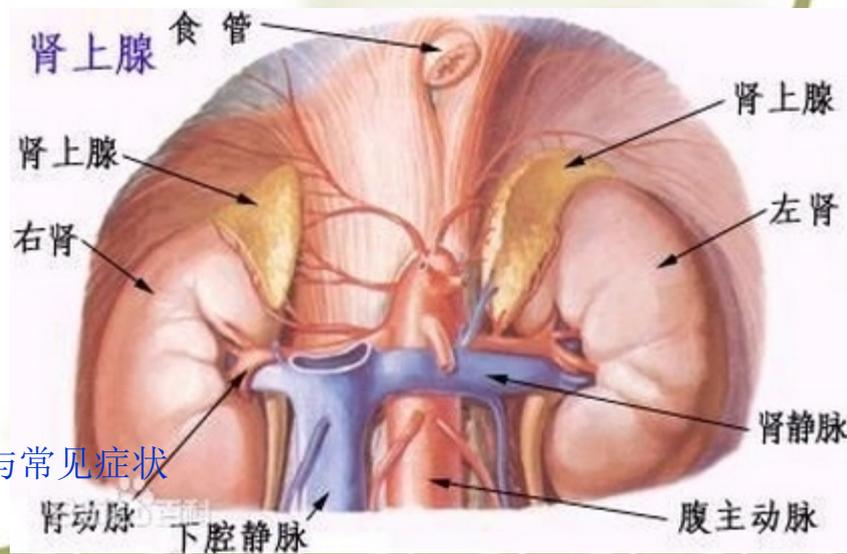
—糖皮质激素（主要为皮质醇）

盐皮质激素（主要为醛固酮）

—性激素（少量雄激素及微量雌激素）

## ❖ 肾上腺髓质分泌

—肾上腺素—去甲肾上腺素



# 内分泌系统的结构与功能

## 性腺:

- ❖ 男性性腺为睾丸，主要分泌雄激素
- ❖ 女性性腺为卵巢，主要分泌雌激素和孕激素

# 内分泌系统的结构与功能

## 2. 激素及激素的作用机制

### ❖ 激素(hormone)的概念:

是内分泌细胞分泌的微量活性物质，由血液输送到远处组织器官并通过受体而发挥调节作用的化学信使。

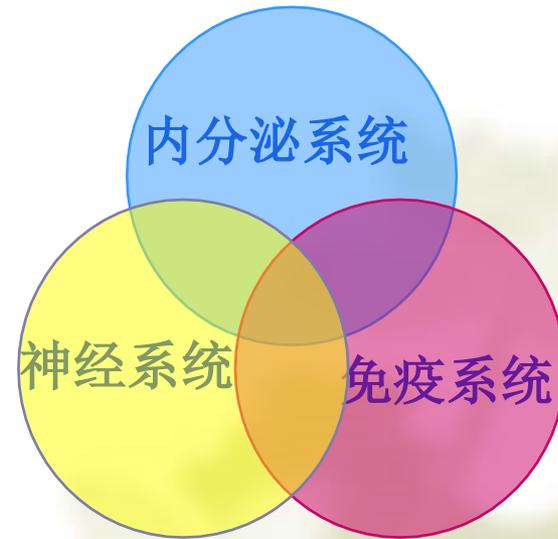
### ❖ 激素的分类：肽类激素、蛋白质激素、胺类激素、氨基酸类激素、类固醇类激素。

内分泌及代谢疾病概述与常见症状  
护理 (2)

# 激素及激素的作用机制

## (1) 激素分泌方式：

- ❖ 内分泌(endocrine)
- ❖ 旁分泌(paracrine)
- ❖ 自分泌(autocrine)
- ❖ 胞内分泌(intracrine)
- ❖ 神经分泌(neurocrine)



## 相互配合和调控

# 激素及激素的作用机制

(2) 激素降解与转换

(3) 激素的作用机制

—主要作用于核转录因子的激素

—主要与靶细胞表面受体结合的激素

(4) 激素与神经系统、免疫系统的相互联系

(5) 激素间的相互调节

## (二) 内分泌系统的疾病分类

- 按病理生理分类
  - 功能亢进
  - 功能减退
  - 激素敏感缺陷
- 按疾病发生在靶腺或下丘脑、垂体分类
  - 原发性：靶腺
  - 继发性：下丘脑或垂体

• **功能减低的原因:**

- 内分泌腺的破坏
- 内分泌腺激素合成缺陷
- 内分泌腺以外的疾病

• **功能亢进的原因:**

- 内分泌腺肿瘤
- 多内分泌腺瘤
- 异位内分泌综合征
- 激素代谢异常
- 医源性内分泌紊乱

• **激素敏感性缺陷**：临床上大多表现为功能减退或正常，但血中激素水平异常升高

# 内分泌代谢性疾病

是由内分泌腺功能紊乱致激素分泌过多或不足，物质代谢失调引起。

可防可治！

重在预防！

❖ 新陈代谢 { 合成代谢  
分解代谢

人体生命活动的基础

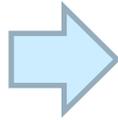
❖ 代谢性疾病——代谢的某一环节障碍

# 内分泌疾病防治原则

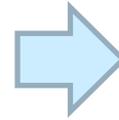
- ❖ 缺碘性甲状腺肿---碘化食盐
- ❖ 希恩综合征---围生期保健防治
- ❖ 内分泌疾病的危象---健康教育、早期诊断、遵医行为、消除诱因。
- ❖ 功能亢进---手术治疗、放射治疗、药物治疗。
- ❖ 功能减退---激素替代、补充治疗、内分泌腺组织移植。

# 内分泌代谢性疾病

内分泌代谢疾病大多为慢性过程，对机体的神经调节、生长发育、营养代谢有明显影响



营养失调、水电  
解质紊乱、外貌  
体态改变、精神  
失常



对症护理、心理  
疏导、健康教育

# 护理评估

- ❖ (一) 病史
- ❖ (二) 身体评估
- ❖ (三) 实验室及其他检查

# 护理评估

## (一) 病史

- 患病及治疗经过
- 生活史及家庭史
- 心理-社会状况

# 护理评估

- 患病及治疗经过

**1. 患病经过** 患病的起始时间、诱因、缓急，主要症状及其特点。评估病人有无进食或营养异常，有无排泄功能异常和体力减退等。

**2. 既往检查、治疗经过及效果** 既往检查情况，用药史，有无与内分泌系统疾病相关的疾病。

# 护理评估

- 生活史及家族史

1. **生活史** 出生地、生活环境、饮食习惯、婚育情况、职业等。

2. **家族史** 许多内分泌疾病有家族倾向性，应询问病人家族中是否有类似疾病发生的病史。

# 护理评估

- 心理-社会状况

- 1.评估病人患病后的精神、心理变化

- 2.评估病人对疾病的性质、发展过程、预后及防治知识的认知程度

- 3.社会支持系统（家庭成员、工作单位、社区卫生保健系统）

# 护理评估

## (二) 身体评估

### 1. 一般状态

### 2. 相关体检的基本内容

- **营养状况**: 身高, 体重, 皮下脂肪等
- **皮肤黏膜**: 颜色、湿度、水肿、毛发生长、痤疮
- **头颈部**: 眼睛、甲状腺
- **胸腹部**: 乳房、腹部紫纹
- **四肢**: 肢端、胫前、肌力、腱反射
- **骨关节**: 身高、有无畸形
- **外生殖器**: 发育状态、形态改变



# P280

- ❖ 甲状腺功能亢进——烦躁、易激动、脉搏增快
- ❖ 甲状腺功能减退——精神淡漠、脉搏减慢
- ❖ 血压增高——库欣综合征、糖尿病
- ❖ 血压降低——肾上腺功能减退
- ❖ 意识改变——糖尿病酮症酸中毒、高渗性昏迷
- ❖ 库欣综合征——向心性肥胖
- ❖ 呆小症——身材矮小

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/986050210210010122>