



慢性阻塞性肺疾病急性加重期中医护理查房



一、查房内容

- 1、疾病的相关知识
- 2、相关病史
- 3、护理问题
- 4、护理措施
- 5、床旁查体
- 6、健康指导
- 7、相互交流



1、疾病的相关知识

（一）、定义

“慢阻肺”即慢性阻塞性肺部疾患，是一种具有气流受限特征的可以预防和治疗性疾病，气流受限不完全可逆，呈进行性发展，与肺部对香烟、烟雾等有害气体或有害颗粒的异常炎症反应有关。主要累及肺脏，但也可引起全身的不良反应。



1、疾病的相关知识

(二)、病因

- 1、吸烟
- 2、职业性粉尘和化学物质
- 3、空气污染
- 4、感染
- 5、其他（如呼吸道防御功能及免疫功能降低、自主神经功能失调、营养、气温突变）



1、疾病的相关知识

（三）、临床表现

症状：1、慢性咳嗽

2、咳嗽、咳痰

3、喘息、胸闷、气短或呼吸困难

体征：桶状胸，呼吸浅快。触觉语颤，减弱或消失，过清音，心浊音界缩小，肺下界和肝浊音界。心音遥远，呼吸音逐渐减弱，呼气延长。



1、疾病的相关知识

四、常见并发症

- 1、自发性气胸
- 2、慢性肺源性心脏病
- 3、慢性呼吸衰竭
- 4、肺性脑病



1、疾病的相关知识

五、治疗原则

- (一) 保持呼吸道通畅：(1) 清除呼吸道分泌物 (2) 缓解支气管痉挛 (3) 辅助通气
- (二) 氧疗：(1) 氧疗指针 (2) 给氧途径 (3) 氧疗方法
- (三) 纠正酸碱失衡及电解质紊乱
- (四) 治疗原发病或控制诱因：(1) 控制感染 (2) 病因治疗



根据病情的严重程度而采取相应措施

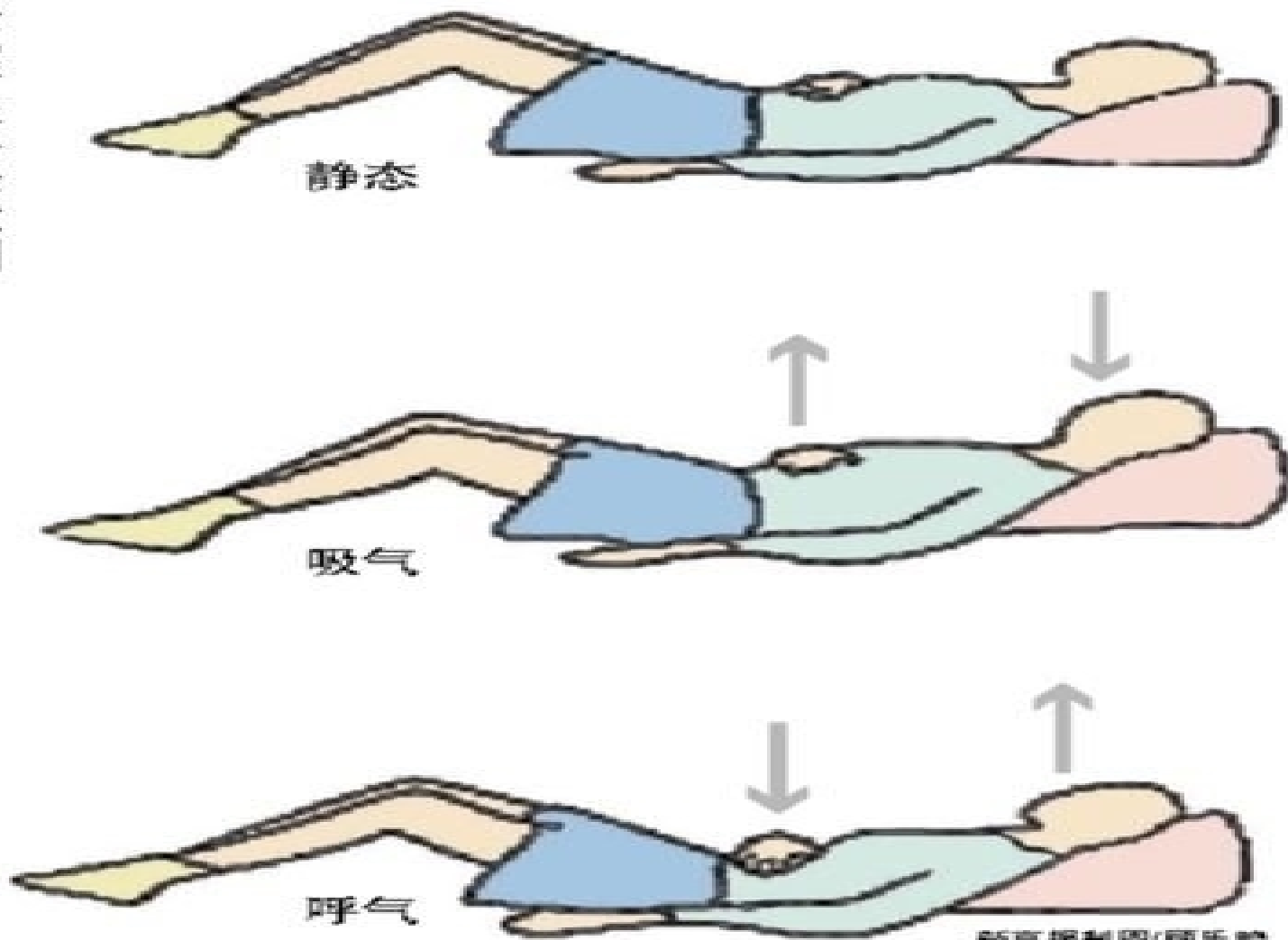


呼吸功能的锻炼

腹式呼吸的方法：用鼻缓慢吸气，腹肌松弛，腹部凸起。呼气时用口呼出，腹肌收缩，隔肌松弛



腹式呼吸法示意图

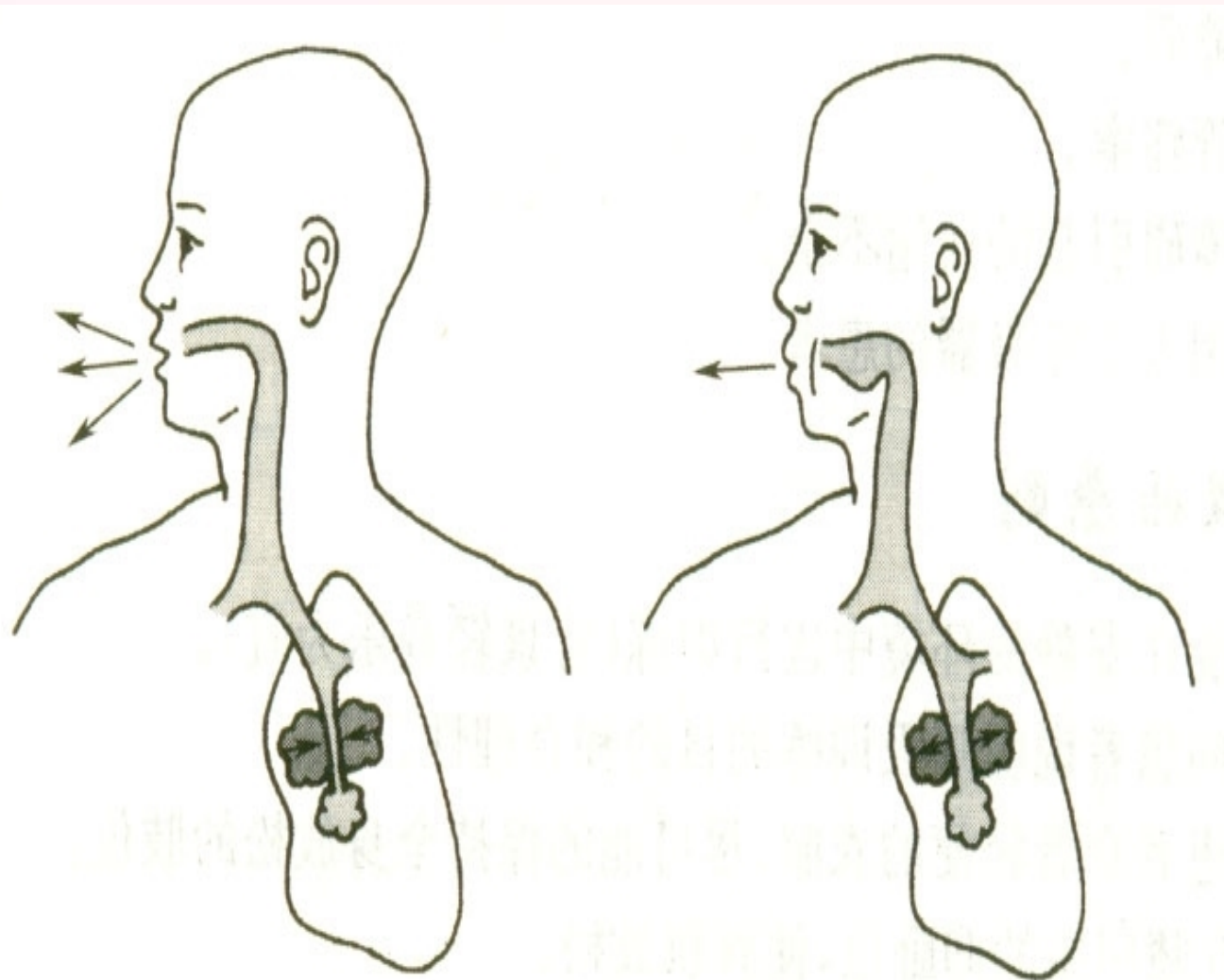
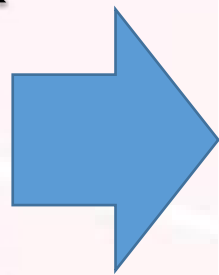


呼吸功能的锻炼



缩唇呼吸就是通过缩唇形成的微弱助力来延长呼气时间，增加气道压力，缓解气道塌陷。

方法：闭嘴经鼻呼气，缩唇缓慢呼气，同时收缩腹部。吸呼比为1:2或1:3



普通呼吸

缩唇呼吸



二、相关病史

一、基本资料

患者、姜继英，女，75岁，因“反复咳喘20余年，加重1周”于2019年03月24日09时22分由门诊以“慢性阻塞性肺疾病急性加重期”收住入院。

中医诊断：肺胀病（肺肾气虚）

西医诊断：1、慢性阻塞性肺疾病急性加重期
2、2型糖尿病
3、高血压？
4、乙肝病毒携带者



二、相关病史

二、简要病史

患者 24床 姜继英 女 75岁

主诉：反复咳喘20余年，加重1周

现病史：患者20余年反复出现咳嗽、咳痰，气喘，咳痰开始为白色粘痰，伴全身不适，无反复咳脓血症状，无咯血、盗汗及午后发热，无心前区疼痛，无夜间阵发性呼吸困难。常因气候突变或寒冷季节而诱发或加重。病情逐年加重，期间反复住院治疗。1周前因受凉再次出现咳嗽、咳白色粘痰，量中等，乏力、纳差，在当地及锦屏县人民医院治疗症状无明显缓解，由门诊以“慢性阻塞性肺疾病急性加重期”收入院。入院证见：咳嗽，咳痰、痰多色白，胸闷气喘、动则气喘加重，乏力纳差、形寒，无咳血、胸痛及心慌等。发病以来患者精神、饮食、睡眠差，大小便正常。舌暗红，苔薄黄，脉细弱。

既往史：糖尿病5年余，乙肝病史，否认结核、伤寒等传染病史。否认手术、外伤及输血史，否认药物、食物过敏史，预防接种史不详。



二、相关病史

三、体格检查

护查： 体温:37.0℃，脉搏:88次/分，呼吸:20次/分，血压:158/98mmHg，发育正常，营养差，慢性病容，表情自然，自主体位，神志清醒，言语清晰，无异常气味，查体合作。舌脉象：舌暗红，苔薄黄，脉细弱。

辅助检查结果： 胸部CT示：1. 慢性支气管炎、肺气肿征象伴两肺少许纤维化灶。2. 主动脉及冠脉硬化。3. 左侧胸膜增厚并胸壁钙化，血常规：中性粒细胞百分比75.10↑、淋巴细胞百分比17.60%。血生化：碱性磷酸酶 134.94↑U/L、葡萄糖17.06↑mmol/L、乳酸脱氢酶 226.23↑U/L、α-羟丁酸脱氢酶187.40↑U/L、N-末端脑钠肽前体 257.15pg/ml，心电图提示：1、窦性心律，2、短PR间期，3、心肌供血不足。入院随机血糖17.2mmol/L。乙肝表面抗原阳性。



二、相关病史

四、治疗原则

- 1、按内科护理常规一级护理，予心电监测、持续吸氧，低盐、低脂、糖尿病饮食。
- 2、西医予注射用左氧氟沙星注射液、头孢噻肟钠抗感染；氨溴索化痰；地塞米松磷酸钠注射液(基)+氨茶碱注射液抗炎解痉平喘；奥美拉唑护胃，口服格列齐特片、二甲双胍片降糖等对症治疗。
- 3、



三、护理诊断

- 1、呼吸形态改变：与气道阻塞，通气不足有关
- 2、清理呼吸道无效：与痰液粘稠，咳嗽无力有关
- 3、活动无耐力：与心肺功能减弱有关
- 4、睡眠形态紊乱：与夜间频繁咳嗽，呼吸不畅有关
- 5、焦虑：与病情长，疗效差有关
- 6、有皮肤完整性受损的危险：与长期卧床有关
- 7、知识缺乏：与对疾病相关知识缺乏有关
- 8、营养失调低于机体需要量：与食欲减退有关
- 9、有低血糖的危险：与口服降糖药有关
- 10、并发症：呼吸衰竭、肺性脑病、心力衰竭、肺栓塞、窒息、糖尿病足

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/055041230342011200>