



消化性溃疡病人的护理



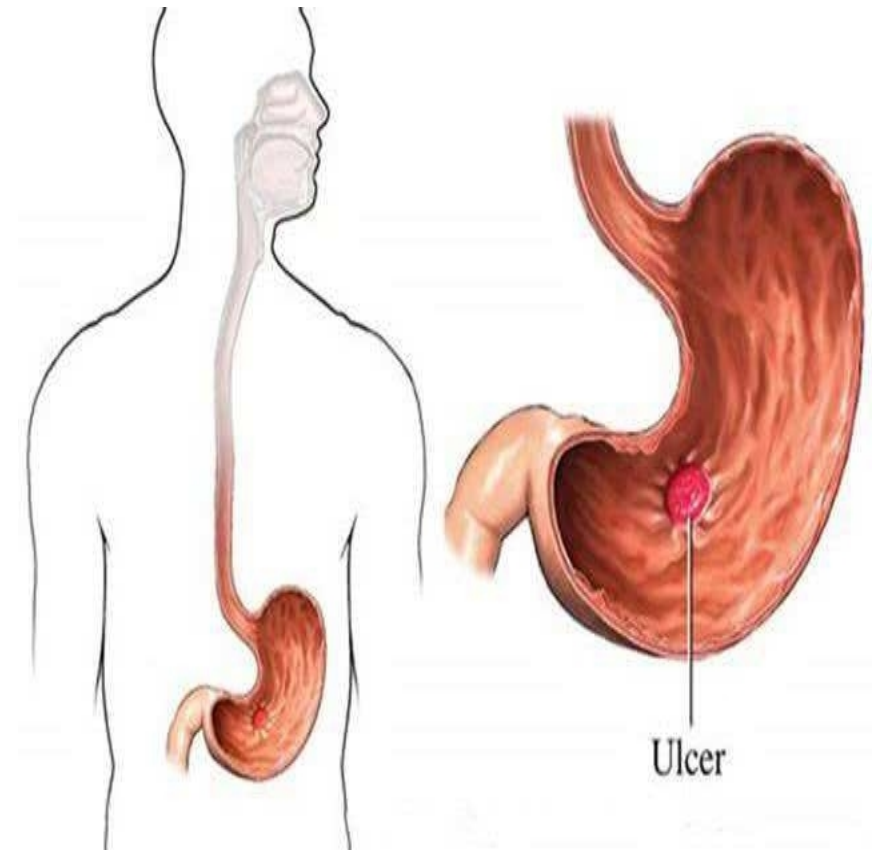


消化性溃疡

消化性溃疡 (peptic ulcer) :是指主要发生在胃和十二指肠黏膜的慢性溃疡。

- 胃溃疡 (gastric ulcer, GU)
- 十二指肠溃疡 (duodenal ulcer ,DU)

要点：溃疡——**黏膜缺损**



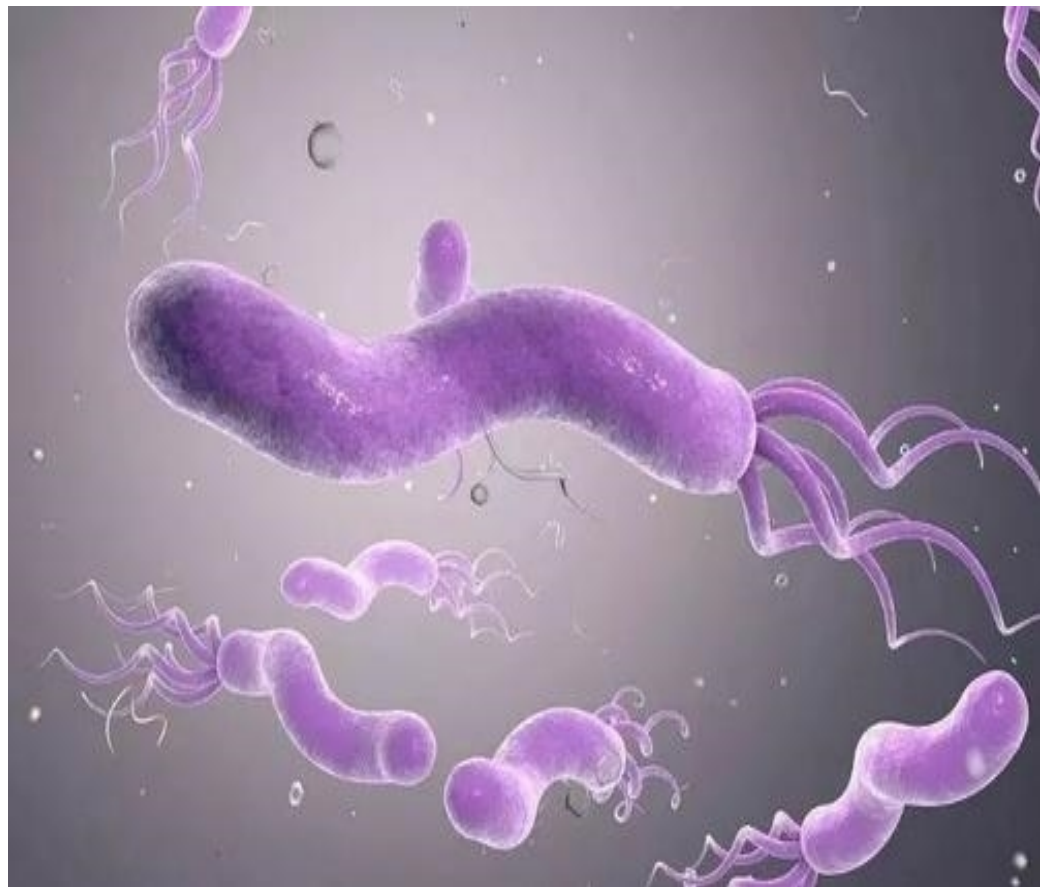


消化性溃疡病的发病机制

1. Hp感染的作用机制

①Hp感染通过直接或间接作用于G、D细胞和壁细胞，增加胃酸分泌，导致十二指肠的酸负荷增加。

②十二指肠胃上皮化生，为幽门螺杆菌在十二指肠定植提供了条件，Hp感染导致十二指肠炎症，黏膜屏障破坏而发生十二指肠溃疡。





消化性溃疡病的发病机制

③Hp感染减少十二指肠碳酸氢盐分泌，导致黏膜屏障削弱而发生DU。

。

④Hp感染引起的胃黏膜炎症，削弱了胃黏膜的屏障功能，导致胃溃疡。





一、消化性溃疡病的发病机制

2. 胃酸和胃蛋白酶的作用机制

胃蛋白酶是胃黏膜主细胞分泌的胃蛋白酶原经盐酸激活后转变而来，它能降解蛋白质分子，对黏膜有侵袭作用。胃蛋白酶的活性取决于胃液pH，当胃液pH上升到4以上时，胃蛋白酶失去活性。因此，胃酸的存在是发生溃的决定因素。





一、消化性溃疡病的发病机制

3. 其他

NSAID_s损伤胃、十二指肠黏膜的原因除药物直接作用外，主要通过抑制前列腺素合成，削弱其对黏膜的保护作用；应激和心理因素影响神经，干扰胃、十二指肠的分泌、运动和黏膜血流；吸烟能增加胃酸分泌、降低幽门括约肌张力和影响胃黏膜前列腺素合成。





消化性溃疡病人的护理



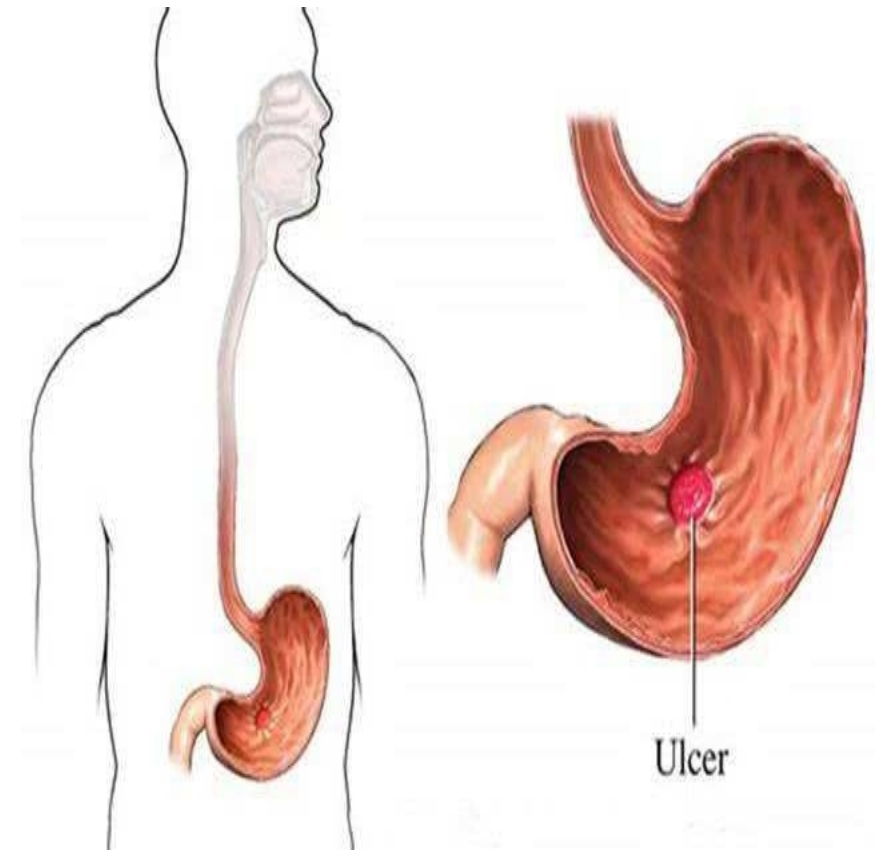


消化性溃疡

消化性溃疡 (peptic ulcer) :是指主要发生在胃和十二指肠黏膜的慢性溃疡。

- 胃溃疡 (gastric ulcer, GU)
- 十二指肠溃疡 (duodenal ulcer ,DU)

要点：溃疡——**黏膜缺损**





消化性溃疡病的用药护理

药物种类	常用药物	不良反应	护理措施
胃黏膜保护剂	硫糖铝	便秘、口干、皮疹、眩晕	宜在进餐前1小时服用；不能与多酶片同服，以免降低两者效价
前列腺素类药物	米索前列醇	腹泻、子宫收缩	孕妇禁用
胶体铋	枸橼酸铋钾	舌苔发黑、便秘、粪便呈黑色、神经毒性	餐前半小时口服，吸管直接吸入；不宜长期服用



消化性溃疡病的用药护理

药物	不良反应	护理措施
克拉霉素	周围神经炎和溶血性贫血	观察下肢皮肤的颜色、温度和尿色
阿莫西林	皮疹	用药前询问有无青霉素过敏史
甲硝唑	恶心、呕吐等胃肠道反应	常用药物



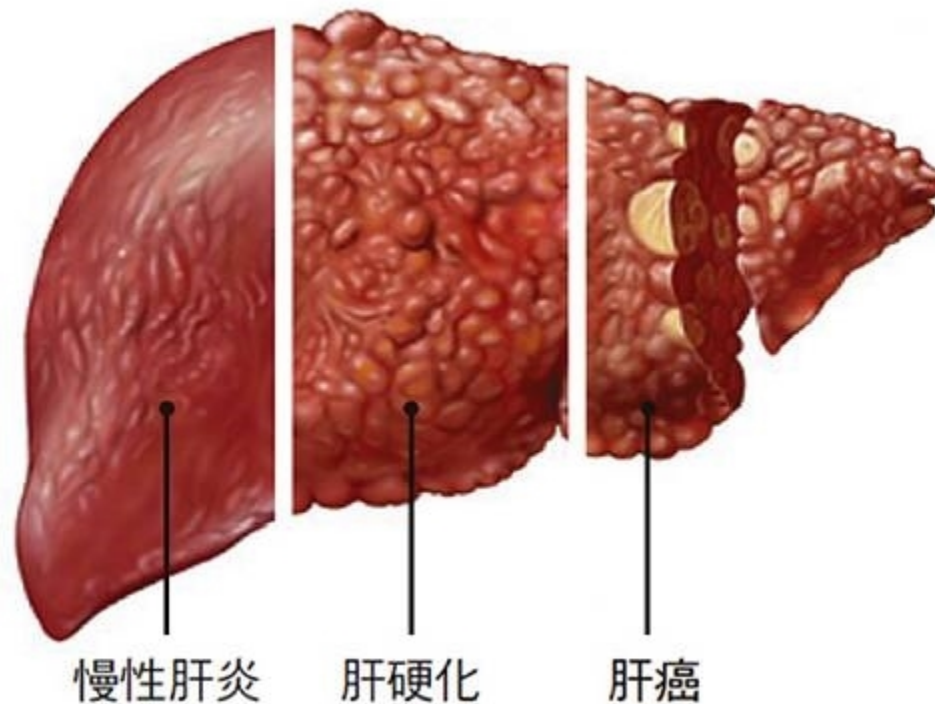
肝硬化病人的护理





肝硬化

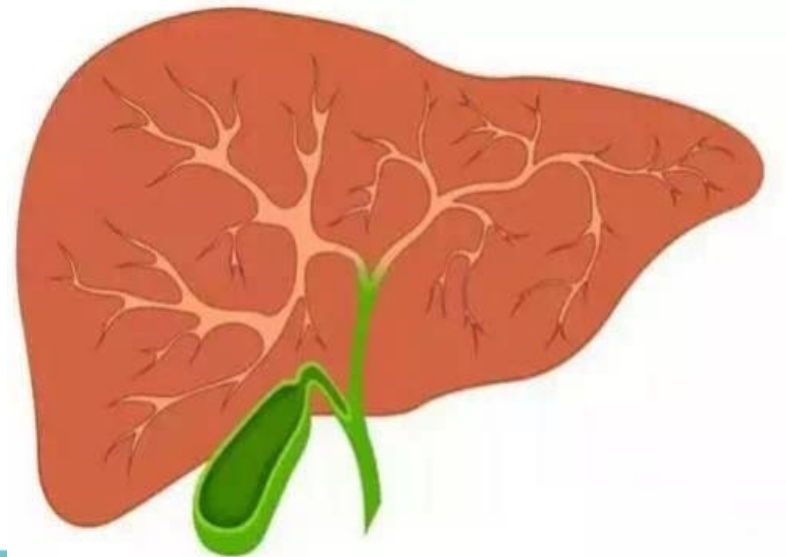
肝硬化是一种由不同病因引起的慢性进行性弥漫性肝病，病理特点为广泛的变性坏死，再生结节形成，纤维组织增生，正常肝小叶结构破坏和假小叶形成。





肝硬化的健康教育

1. 疾病知识指导 肝硬化为慢性疾病，应向病人和家属讲解肝硬化的有关知识和自我护理方法；指导病人树立治病信心，配合治疗和护理，延缓疾病发展，提高生活质量。



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/087103126042010002>