

肠系膜上动脉栓塞护理查房



病情介绍:

- 患者肖绍平,男, 60岁.
- 因腹胀,腹痛,呕吐,黑便6天以肠系膜上动脉栓塞入院

- 
- **既往史:患者平素心慌,未治疗。2021.07急性脑堵塞**
 - **现病史:患者腹痛.腹胀.呕吐伴黑便6天入院**
 - **查体:神志清楚, T36.7°C,P108次/分, R20次/分, BP150/90mmHg**



辅助检查结果:

2021.08.20腹部CTA示：肠系膜上动脉主干及分支血栓形成，小肠梗阻局部肠壁水肿，腹主动脉搏管腔多发狭窄

2021.08.21腹部平片:肠梗阻

2021.08.21心电图:快速房颤

2021.08.21血气分析: ph:7.54↑ PCO₂ : 22.8mmHg ↓ PO₂ : 71mmHg ↓

**2021.08.23.12:42腹腔引流液血淀粉酶
6619u/L**



诊断:

- 1、急性肠系膜上动脉栓塞并缺血性肠坏死
- 2、持续性房颤
- 3、脑梗死
- 4、腹主动脉硬化并狭窄

治疗经过：

2021.08.20.23:00一级护理，告病危，禁食水，胃肠减压，灌肠，静脉输液，抗感染补充电解质。

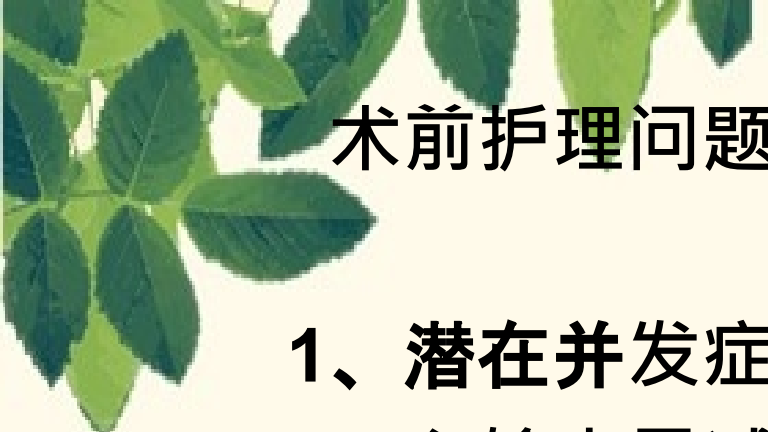
2021.8.21.01:50在全麻下行剖腹探查+肠系膜上动脉血栓取出术，术后留ICU观察，术后留置胃管，腹腔引流管，尿管，予抗感染，护胃，抗凝强心补液对症治疗

2021.08.22.10.00返回病房，6:00体温39.0，冰敷后体温37.0，全天汗多，小便少，间断诉腹痛腹胀，肛门排暗红色水样便，未排气。予补液，利尿，抗炎，抗凝治疗。持续胃肠减压，腹腔引流，留置导尿、心电监测、吸氧。

治疗经过:

2021.08.23.09.00患者诉腹胀，患者腹腔引流液变为黄褐色，量多〔大约700ML)，考虑肠坏死，急诊行小肠切除加肠造瘘。

2021.08.24.10.00由ICU返回病房。一级护理告病危，持续胃肠减压，左侧腹腔引流管，右侧肠造口，留置导尿，行抗炎补液，抗凝对症治疗。



术前护理问题：

- 1、**潜在并发症**：中毒性休克与肠缺血坏死有关
- 2、**心输出量减少**：与心律失常有关
- 3、**疼痛**：与肠系膜上动脉栓塞有关
- 4、**潜在并发症**：其他部位血栓的形成
- 5、**活动无耐力**：与心输出量减少有关
- 6、**焦虑**：与担忧预后有关
- 7、**知识缺乏**：与不了解疾病有关

〔一〕 潜在并发症：中毒性休克

护理措施：

- 1、观察生命体征变化，神志肤色情况，准确记录出入量
- 2、保持静脉通畅，遵医嘱抗感染补液治疗
- 3、观察腹膜刺激征情况
- 4、查WBC,N%有无升高，凝血时间有无延长导致DIC

护理目标：防止患者发生中毒性休克



〔二〕 心输出量较少：与心律失常有关

护理措施：

- 1、心电监测，密切观察生命体征
- 2、减少或排除使心脏负荷加重的原因，如保持大便通畅，防止用力大便，给予吸氧等
- 3、遵医嘱应用西地兰等
- 4、保持环境安静舒适，保证充足休息和睡眠
- 5、准确记录出入量，保持平衡

护理目标：控制心律失常

〔三〕疼痛：与肠系膜动脉栓塞有关

护理措施：

- 1、监测生命体征，观察腹部病症体征，尤其腹痛情况。
- 2、协助患者取半卧位，放松腹肌，减轻腹部张力
- 3、防止肠内压力增高，禁食水，胃肠减压，肠外营养。
- 4、给予抗凝药物，密切观察患者血象及凝血功能。
- 5、必要时行手术取血栓，改善肠系膜上动脉血运，或者病变肠管切除，减少毒素吸收。

〔四〕 潜在并发症：其他部位血栓形成

护理措施：

- 1、观察肢体末梢血运，皮肤温度，大动脉搏动情况。
- 2、观察腹痛性质及持续时间
- 3、监测生命体征，持续性房颤病人，观察心前区疼痛情况，其性质及持续时间
- 4、观察有无血栓形成阻塞脑血管引起脑堵塞，观察神志，肢体协调运动情况
- 5、遵医嘱行抗凝〔低分子肝素钙〕、扩张动脉〔前列地尔〕治疗
- 6、必要时做相关检查(查血，血管彩超，CTA等)

〔五〕活动无耐力：与心输出量减少、心律失常有关

护理措施：

- 1、指导病人卧床休息,协助生活护理**
- 2、指导患者活动时,一旦出现头晕,心慌,出汗,憋气等病症时,立即卧床休息**
- 3、病人如厕时由家属或护士陪同**
- 4、随着病情好转,逐渐增加活动量,以不感到疲劳为宜**

护理目标：患者活动耐力提高。

〔六〕 焦虑：与担忧疾病的预后有关

护理措施：

- 1、向病人介绍医院的环境,管床医生护士，提供安静舒适的病房环境。
- 2、向病人和家属讲解疾病的有关知识和危险因素
- 3、鼓励家属和朋友关心病人，向病人和家属介绍治疗成功的病例，使其树立信心，积极配合治疗和护理
- 4、观察病人的情绪反响,给予心理疏导与支持



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/167063121201006044>