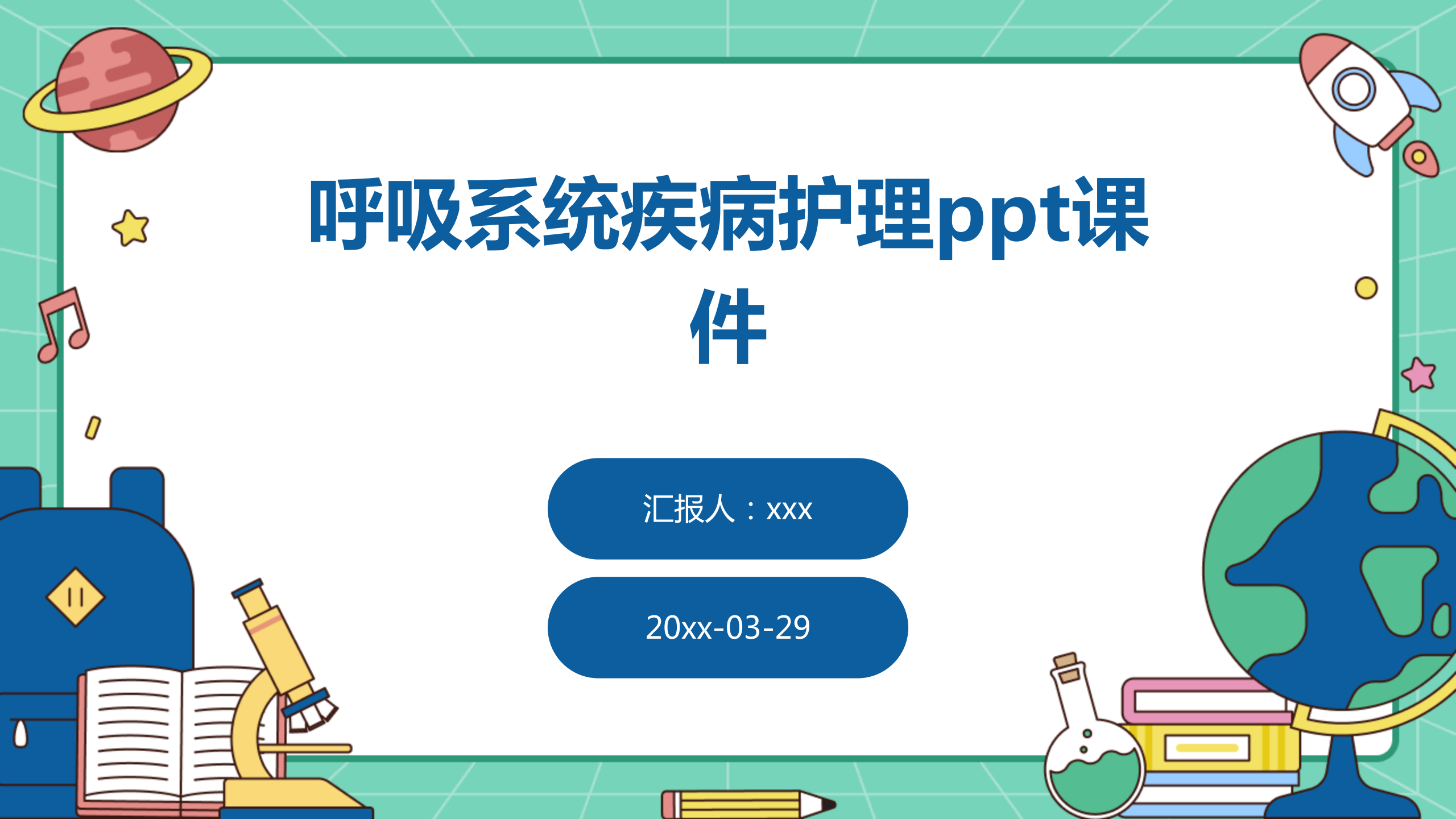


# 呼吸系统疾病护理ppt课 件

汇报人：xxx

20xx-03-29



# 目录

- 呼吸系统疾病概述
- 呼吸系统常见疾病及护理
- 呼吸系统急危重症护理
- 呼吸系统检查与治疗技术护理
- 呼吸系统康复与健康教育
- 呼吸系统感染预防与控制策略



01

# 呼吸系统疾病概述





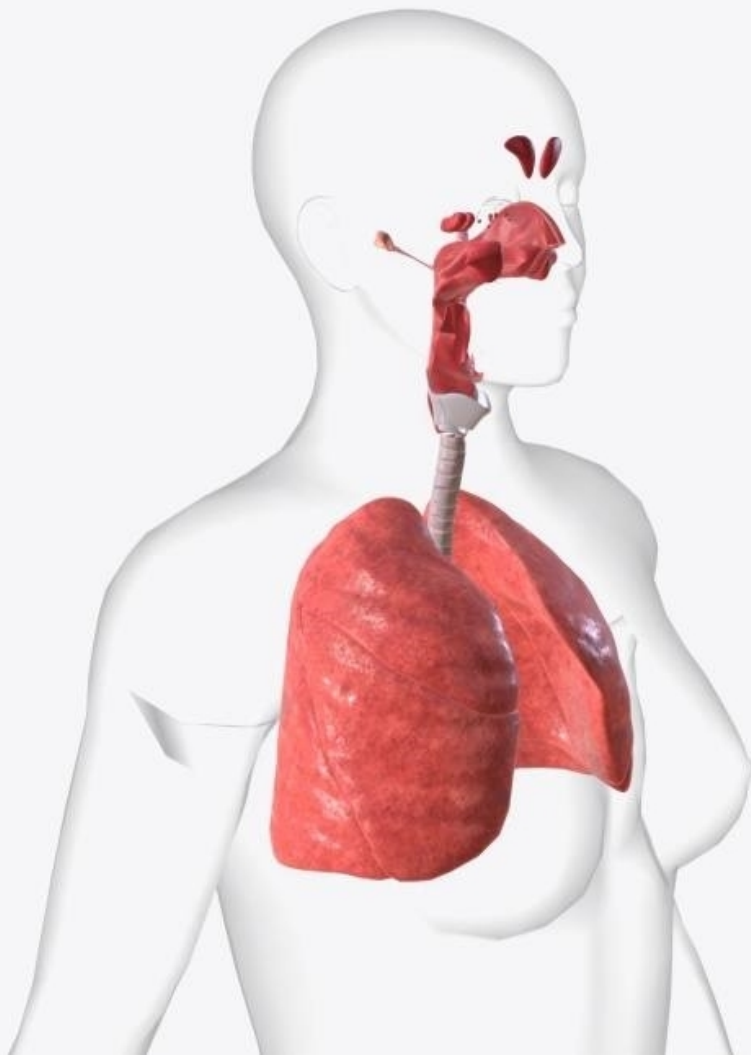
# 定义与分类

## 定义

呼吸系统疾病是指影响呼吸器官（如鼻腔、咽喉、气管、支气管、肺）的疾病，其主要症状包括咳嗽、咳痰、喘息、呼吸困难等。

## 分类

根据病变部位和性质，呼吸系统疾病可分为上呼吸道感染、支气管炎、哮喘、慢性阻塞性肺疾病（COPD）、肺炎、肺栓塞等。





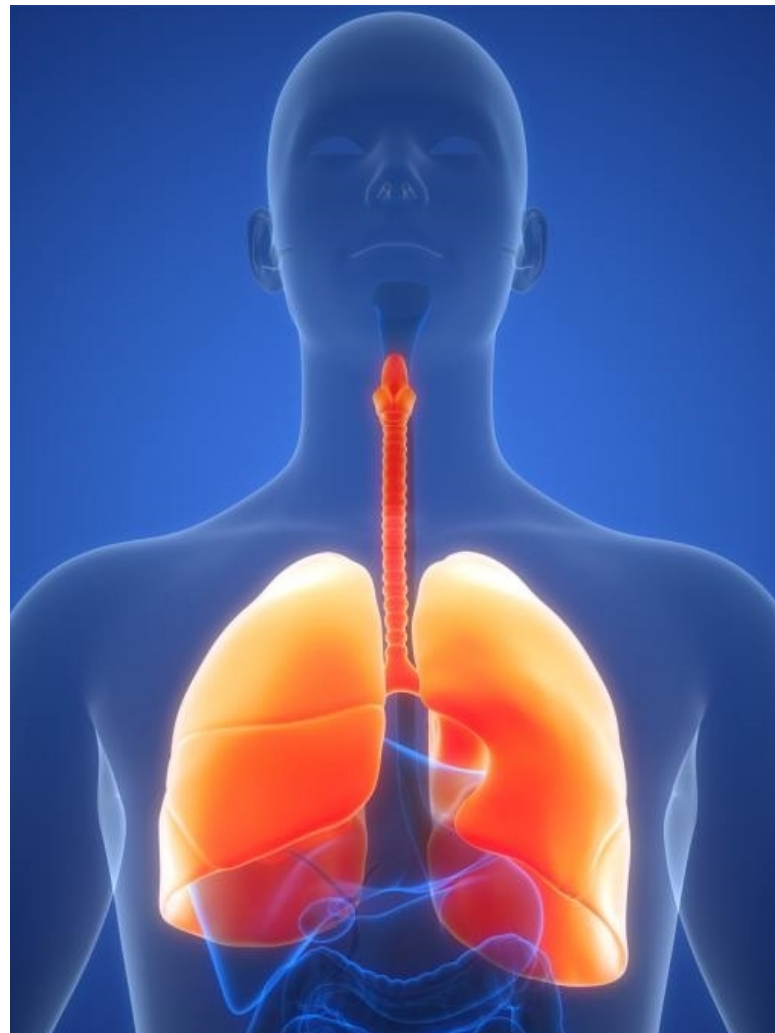
# 发病原因及危险因素

## 发病原因

呼吸系统疾病的发病原因多种多样，包括感染（如细菌、病毒、真菌等）、过敏、空气污染、吸烟、遗传因素等。

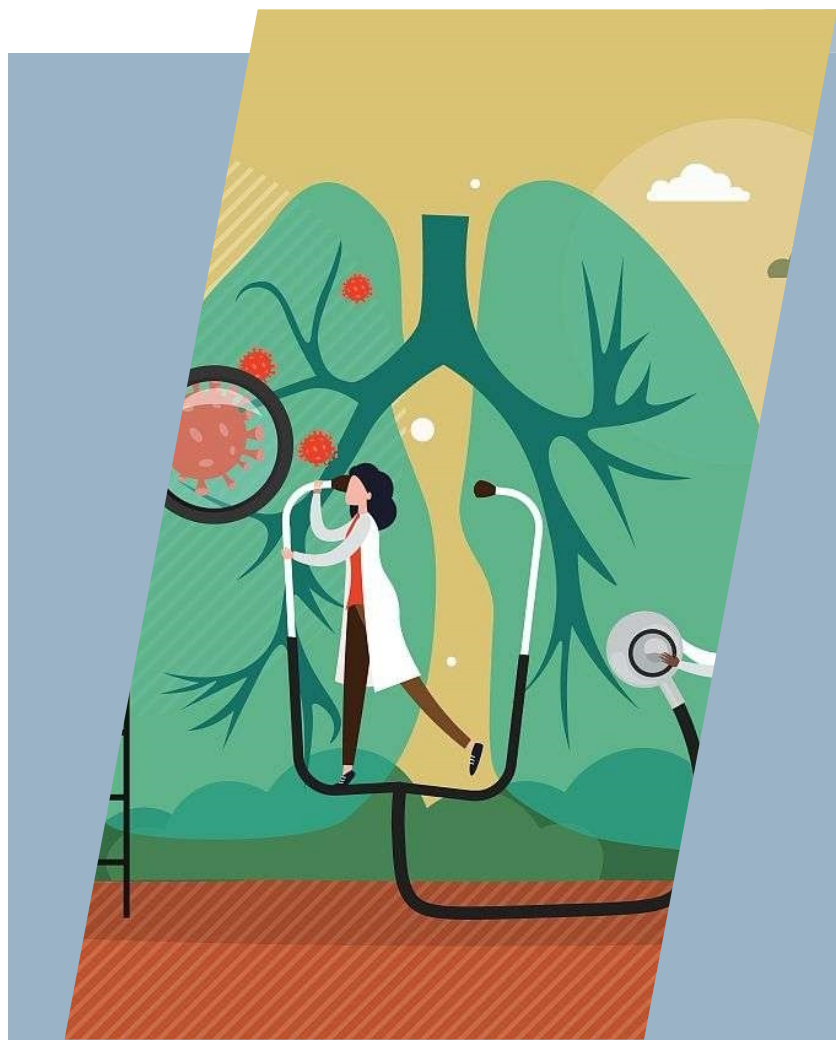
## 危险因素

吸烟、空气污染、职业暴露（如接触粉尘、化学物质等）、年龄（老年人和儿童易感）、免疫系统功能低下等是呼吸系统疾病的主要危险因素。





# 临床表现与诊断方法



## 临床表现

呼吸系统疾病的临床表现因疾病类型和严重程度而异，常见症状包括咳嗽、咳痰、喘息、呼吸困难、胸痛等，严重时可出现呼吸衰竭和生命危险。

## 诊断方法

呼吸系统疾病的诊断主要依据病史、症状、体征和辅助检查（如血液检查、影像学检查、肺功能检查等）。





# 预防措施与重要性



## 预防措施

预防呼吸系统疾病的关键是避免危险因素，如戒烟、改善空气质量、避免职业暴露、加强锻炼等。同时，保持良好的生活习惯和饮食结构也有助于预防呼吸系统疾病。

## 重要性

预防呼吸系统疾病对于维护个人健康和社会公共卫生具有重要意义。通过加强预防和控制，可以降低呼吸系统疾病的发病率和死亡率，提高人民群众的健康水平和生活质量。

02

# 呼吸系统常见疾病及护理





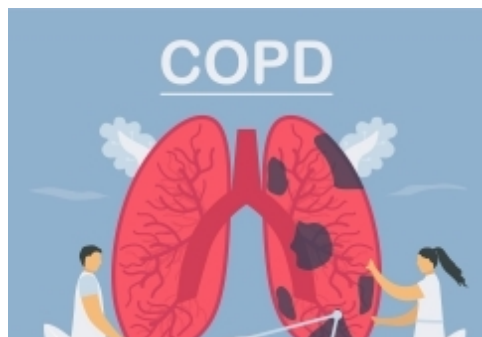


# 慢性阻塞性肺病护理



## 保持呼吸道通畅

鼓励患者排痰，定期协助患者翻身拍背，促进痰液排出。



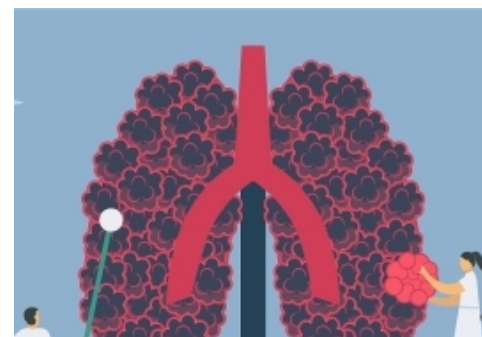
## 氧疗护理

给予患者持续低流量吸氧，改善缺氧症状，同时注意监测血氧饱和度。



## 用药护理

遵医嘱给予患者抗炎、平喘、化痰等药物治疗，观察药物疗效及不良反应。

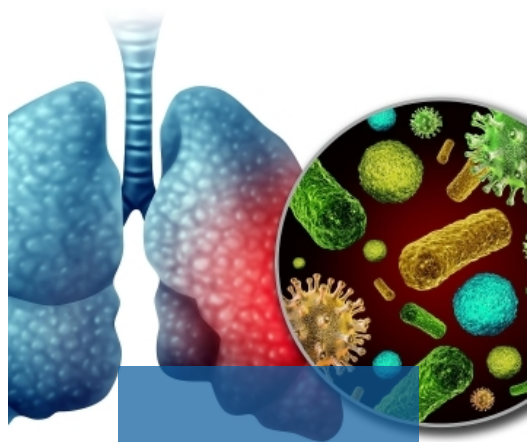


## 健康指导

教育患者戒烟、避免吸入刺激性气体、注意保暖等，以减少疾病发作。



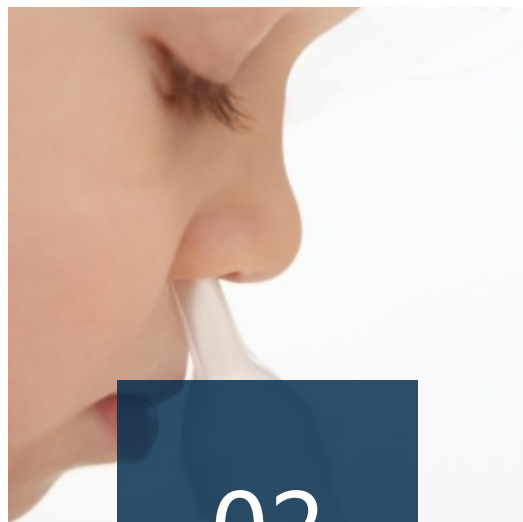
# 支气管哮喘护理



01

## 环境控制

保持室内空气流通，避免接触过敏原及刺激性气体。



02

## 症状护理

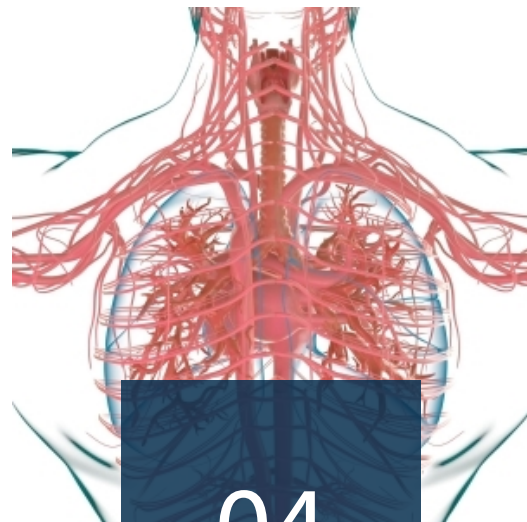
密切观察患者呼吸、咳嗽、喘息等症状，及时给予解痉、平喘等药物治疗。



03

## 心理护理

给予患者心理支持，缓解紧张、焦虑等不良情绪，增强治疗信心。



04

## 健康指导

教育患者了解哮喘的诱发因素及预防措施，提高自我管理能



# 肺癌护理

## 疼痛护理

评估患者疼痛程度，给予镇痛药物治疗，同时采取非药物缓解疼痛的方法。

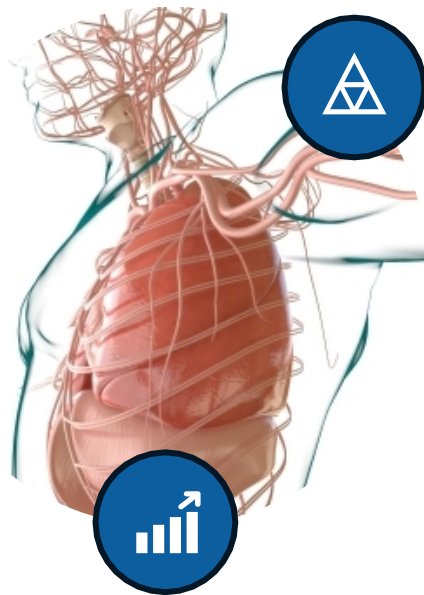


## 营养支持

给予患者高蛋白、高热量、高维生素的饮食，必要时给予静脉营养支持。

## 心理护理

给予患者心理关怀和支持，帮助患者面对疾病和治疗带来的压力。



## 健康指导

教育患者了解肺癌的治疗方法和注意事项，鼓励患者积极参与治疗和康复。



# 肺部弥散性间质纤维化护理

## 氧疗护理

给予患者持续吸氧，改善缺氧症状，监测血氧饱和度变化。



## 用药护理

遵医嘱给予患者糖皮质激素、免疫抑制剂等药物治疗，观察药物疗效及不良反应。

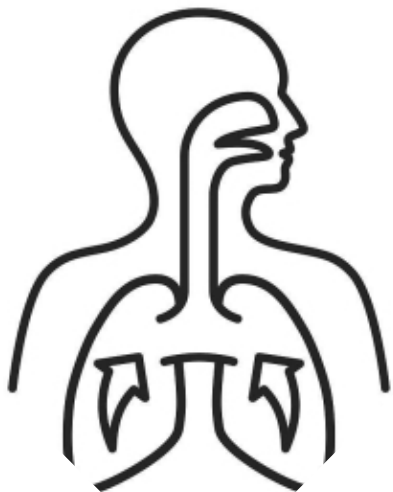
## 并发症预防

加强呼吸道管理，预防感染等并发症的发生。



## 健康指导

教育患者了解肺部弥散性间质纤维化的病因和预防措施，提高自我保健意识。





# 肺部感染护理



## 发热护理

监测患者体温变化，给予物理降温或药物降温处理。

## 排痰护理

鼓励患者咳嗽排痰，必要时给予吸痰等排痰措施。

## 用药护理

遵医嘱给予患者抗生素等药物治疗，观察药物疗效及不良反应。

## 健康指导

教育患者了解肺部感染的预防措施和注意事项，如避免受凉、保持室内空气流通等。

03

# 呼吸系统急危重症护理





# 急性呼吸窘迫综合征护理

## 保持呼吸道通畅

及时清除呼吸道分泌物，保持患者舒适体位，如头高脚低位或半卧位。

## 病情监测

密切观察患者生命体征，如呼吸、心率、血压等，及时发现并处理异常情况。

## 氧疗护理

给予高浓度氧气吸入，必要时使用机械通气辅助呼吸。

## 心理护理

加强与患者的沟通交流，缓解其紧张焦虑情绪，增强治疗信心。





# 呼吸衰竭护理

01

## 保持呼吸道通畅

鼓励患者咳嗽排痰，必要时进行吸痰操作。

02

## 合理氧疗

根据患者病情选择合适的氧疗方式，如鼻导管、面罩等。

## 病情观察

监测患者呼吸频率、节律和深度，评估呼吸衰竭程度。

## 对症处理

针对患者具体症状，如发绀、呼吸困难等，给予相应处理措施。

03

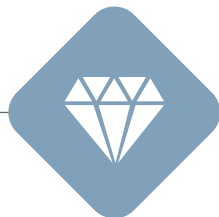
04







# 大咯血护理



## 防止窒息

保持患者头低脚高45°俯卧位，并轻拍背部，迅速排出积血。



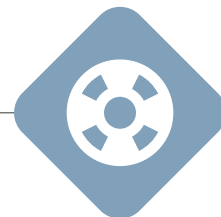
## 止血治疗

遵医嘱使用止血药物，观察药物疗效和不良反应。



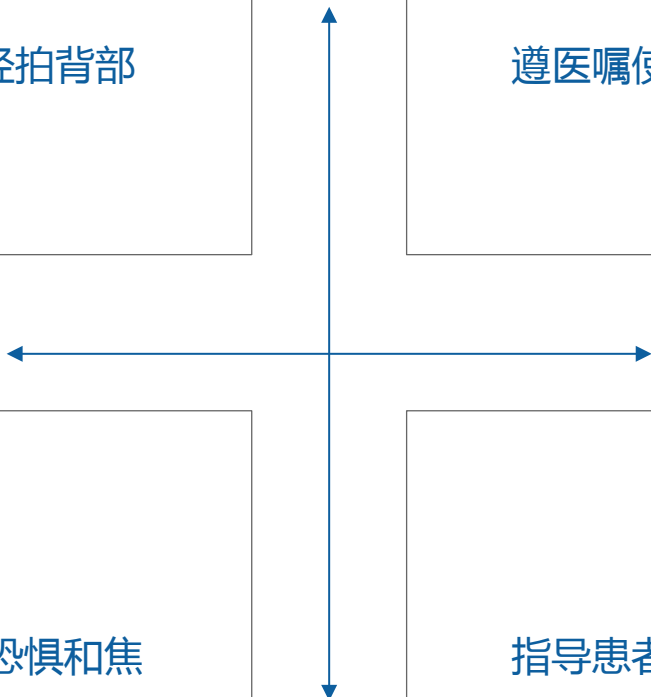
## 心理支持

给予患者心理安慰和支持，减轻其恐惧和焦虑情绪。



## 饮食护理

指导患者进食温凉流质或半流质饮食，避免刺激性食物。



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/175103324211011234>