

一例小儿支气管肺炎 的护理查房

演讲人：

日期：



PROJECT

目录

CONTENTS

- 患者基本信息与病情回顾
- 护理评估与问题识别
- 护理目标与计划制定
- 护理措施实施与效果评价
- 并发症预防与处理策略
- 康复期指导与随访计划安排





01

患者基本信息与病情回顾



患者基本信息介绍

住院号

123456

年龄

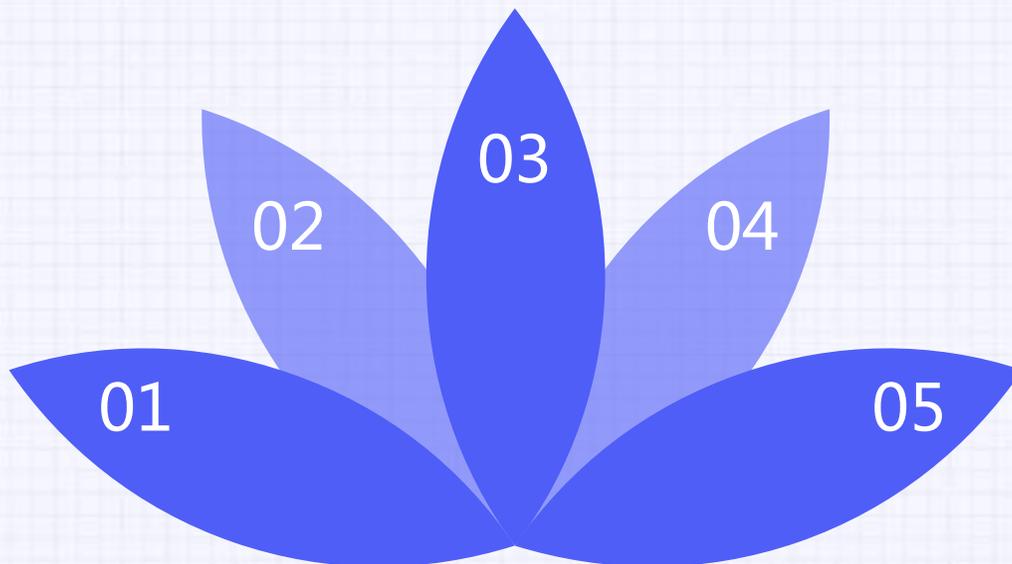
2岁

主诉

发热、咳嗽5天，加重伴气促1天

性别

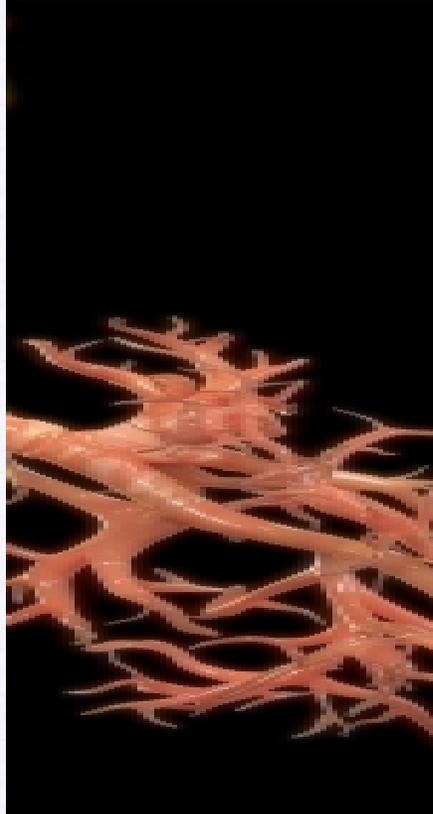
男性



现病史

患儿5天前出现发热，体温最高39℃，伴有咳嗽，初为干咳，后有痰，1天前咳嗽加重，伴有气促，无发绀、抽搐等表现。

支气管肺炎诊断依据及过程



诊断依据

根据患儿的症状、体征及实验室检查，诊断为支气管肺炎。

诊断过程

接诊医生询问病史后，对患儿进行了体格检查，发现患儿呼吸急促，肺部有固定中细湿啰音，结合实验室检查，如血常规白细胞升高等，确诊为支气管肺炎。

临床表现与实验室检查

临床表现

患儿发热、咳嗽、气促，肺部有固定中细湿啰音，严重时可出现发绀、呼吸困难等症状。

实验室检查

血常规白细胞升高，中性粒细胞比例增加；C反应蛋白升高；胸部X线片可见肺部斑片状阴影。



治疗方案概述



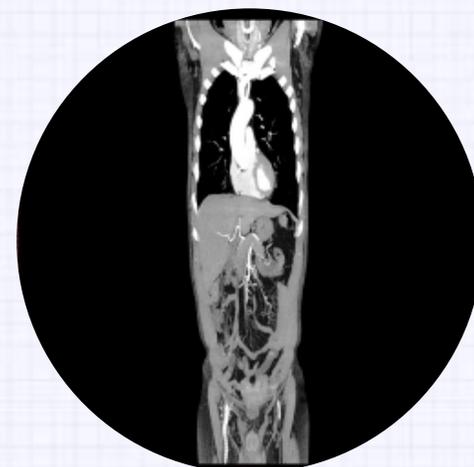
抗感染治疗

使用抗生素杀灭病原菌，如头孢类药物等。



对症治疗

针对发热、咳嗽等症状进行对症治疗，如使用退烧药、止咳化痰药等。



支持治疗

保持患儿水电解质平衡，营养支持等。



02 护理评估与问题识别



生命体征监测及评估结果



体温

监测体温变化，警惕发热，尤其是高热惊厥。

呼吸

观察呼吸频率、节律和深浅度，注意有无呼吸困难、气促或呼吸暂停。

心率

监测心率变化，与体温和呼吸情况综合分析。

血压

定期测量血压，注意有无低血压或高血压。

呼吸道症状观察与记录



咳嗽

记录咳嗽的频率、时间、强度及伴随症状，如咳痰、喘息等。



咳痰

观察痰液的颜色、性状和量，以及咳痰的难易程度。



呼吸困难

评估呼吸困难的程度，是否出现鼻翼扇动、三凹征等体征。



呼吸音

听诊肺部呼吸音，注意有无湿啰音、干啰音等异常呼吸音。

营养状况及饮食摄入量分析

饮食摄入

记录患儿的饮食种类、摄入量及频次，分析是否满足生长发育需求。

营养状况

评估患儿的体重、身高及皮下脂肪厚度，判断营养状况。



消化吸收

观察患儿有无消化不良、腹泻、便秘等消化问题。

喂养方式

根据患儿的年龄、病情和营养需求，选择合适的喂养方式。

心理状态和社会支持情况了解

心理状态

观察患儿的情绪变化，有无焦虑、恐惧、抑郁等心理问题。

社会支持

了解患儿的家庭环境、父母态度及经济状况，评估社会支持情况。

适应能力

评估患儿对医院环境的适应能力，以及对治疗的配合程度。

心理护理

根据患儿的心理状态，提供适当的心理支持和护理。





03

护理目标与计划制定



缓解呼吸道症状，改善通气功能

01

保持呼吸道通畅

及时清除呼吸道分泌物，指导患儿正确咳嗽和排痰方法，防止窒息。

02

给予雾化吸入

利用雾化吸入器将药物雾化后吸入呼吸道，以稀释痰液，缓解支气管痉挛。

03

监测呼吸状况

密切观察患儿呼吸频率、节律和深浅度，评估呼吸困难程度，及时采取措施。



预防并发症发生，降低感染风险



严格遵守无菌操作

进行各项护理操作时，应严格遵守无菌操作规程，防止交叉感染。



加强口腔护理

保持口腔清洁，定期漱口，防止口腔感染。



合理使用抗生素

根据药敏试验结果，选用敏感抗生素进行治疗，避免滥用抗生素。

提高患者舒适度，促进康复进程



调节环境

保持室内空气清新，温湿度适宜，避免刺激性气味和灰尘。

休息与活动

合理安排患儿的休息和活动时间，保证充足的睡眠和休息。

心理护理

关注患儿的情绪变化，及时给予安慰和关爱，减轻焦虑和恐惧心理。

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/197014035152010011>