

肝硬化腹水护理查房

目录

- 肝硬化腹水概述
- 肝硬化腹水患者护理评估
- 肝硬化腹水患者护理措施
- 肝硬化腹水患者心理护理
- 肝硬化腹水患者出院指导
- 总结与展望

01

肝硬化腹水概述

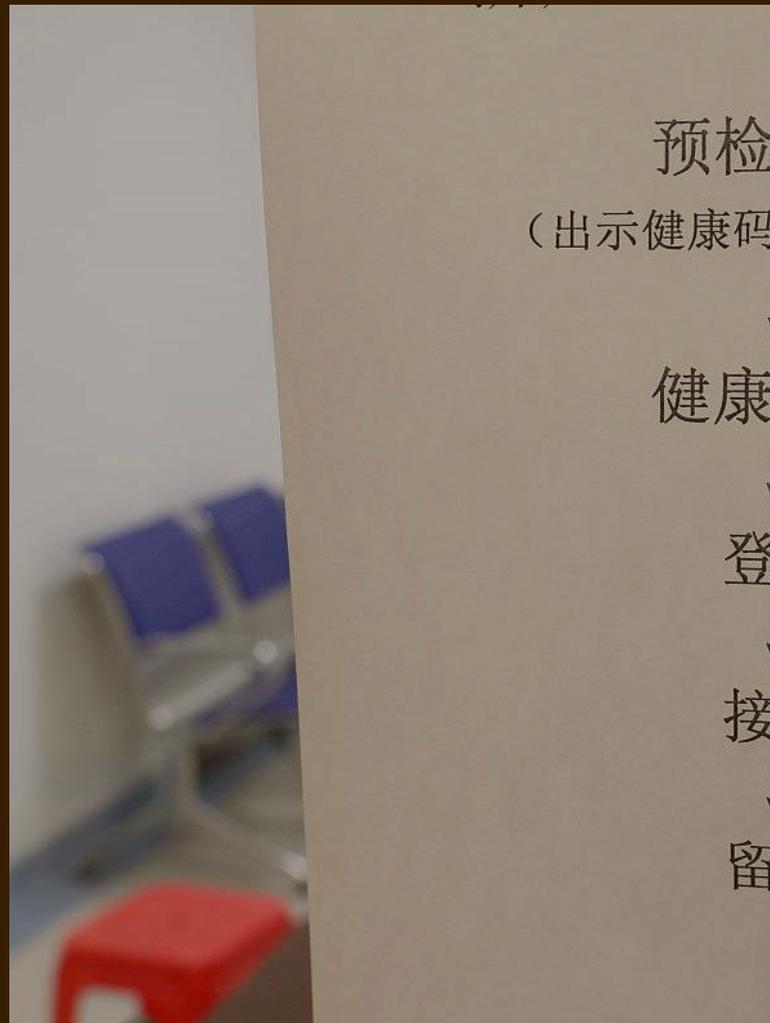
定义与发病机制

定义

肝硬化腹水是指由于肝脏疾病导致肝功能减退，引起门静脉高压、低蛋白血症等因素，使得腹腔内液体潴留超过2000ml的一种临床综合征。

发病机制

肝硬化导致肝脏结构破坏，门静脉高压使得血管内外液体交换失衡，同时肝功能减退导致蛋白质合成减少、抗利尿激素灭活减弱等，共同促使腹水的形成。



临床表现及分型

临床表现

肝硬化腹水患者常见腹胀、腹痛、呼吸困难、下肢水肿等症状。查体可见腹部膨隆、移动性浊音阳性等体征。

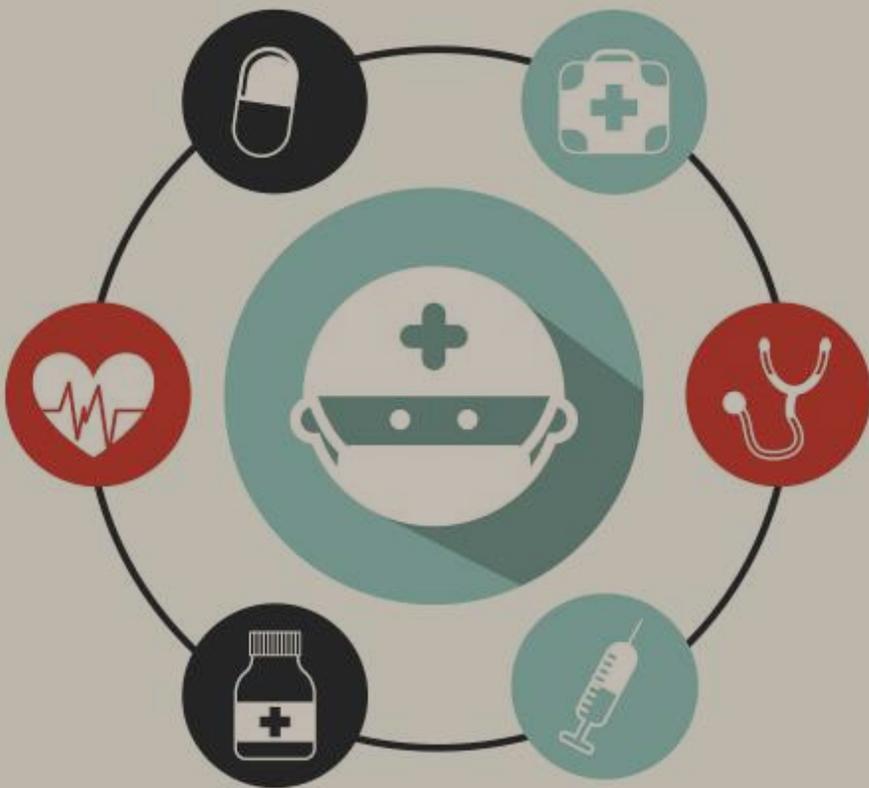
分型

根据腹水的性质可分为漏出液和渗出液两种类型。漏出液为非炎性积液，主要由血浆渗出所致；渗出液为炎性积液，含有大量白细胞和蛋白质。





诊断方法与标准



诊断方法

肝硬化腹水的诊断需要结合患者的病史、临床表现以及实验室检查和影像学检查结果综合判断。常用的检查方法包括腹部B超、CT、MRI等影像学检查，以及肝功能、血常规、尿常规等实验室检查。

诊断标准

肝硬化腹水的诊断需要满足以下条件：1）有明确的肝硬化病史；2）出现腹胀、腹痛等临床表现；3）查体可见腹部膨隆、移动性浊音阳性等体征；4）实验室检查和影像学检查结果支持肝硬化腹水的诊断。

02

肝硬化腹水患者护理评估



生命体征监测



体温

肝硬化腹水患者可能会出现低热，需定期测量体温，观察有无发热及其变化。



脉搏

注意脉搏的速率、节律和强度，评估循环系统的功能状态。



呼吸

观察呼吸频率、深度和节律，注意有无呼吸困难、呼吸急促等异常表现。

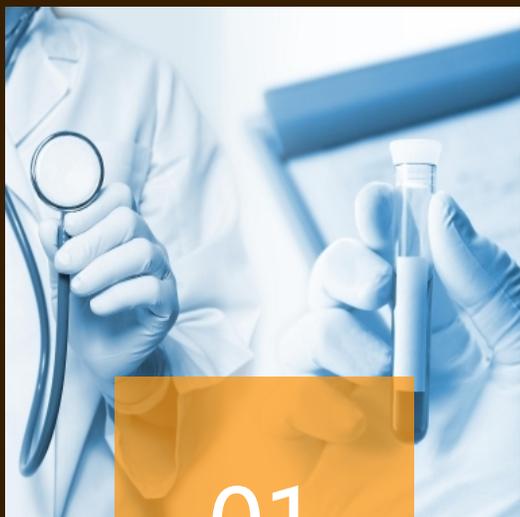


血压

定期测量血压，了解循环系统的稳定性和灌注情况。



腹部体征观察



01

腹围

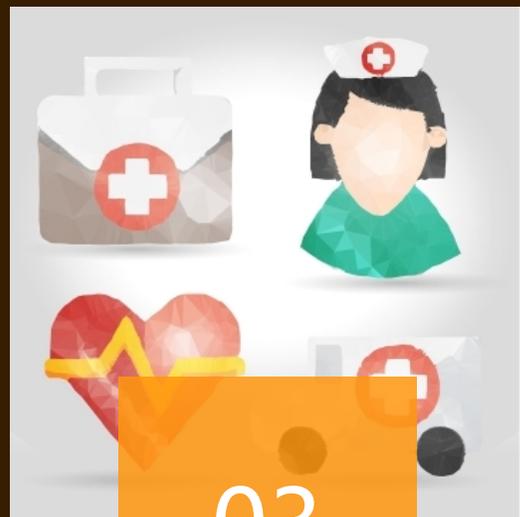
定期测量腹围，观察腹水量的变化。



02

腹部膨隆程度

观察腹部膨隆的程度和对称性，了解腹水的分布和量。



03

腹壁静脉曲张

检查腹壁静脉有无曲张，评估门脉高压的严重程度。



04

肠鸣音

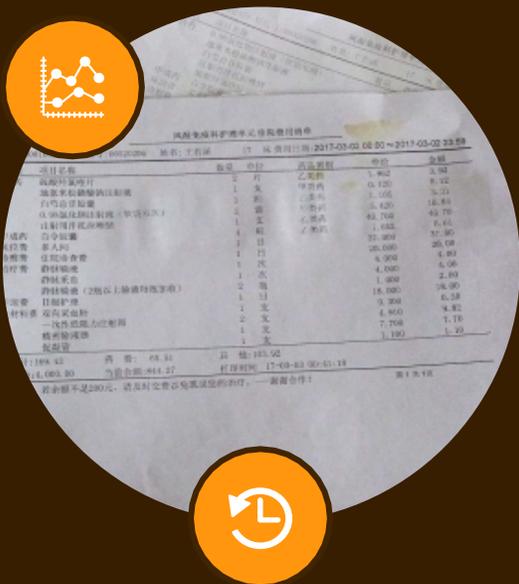
听诊肠鸣音，了解肠道蠕动情况，评估有无肠梗阻等并发症。



实验室检查结果分析

肝功能检查

分析肝功能检查结果，如转氨酶、胆红素等指标，了解肝脏受损程度和肝功能状态。



血浆蛋白

观察血浆蛋白的变化，特别是白蛋白和球蛋白的比例，评估肝脏合成功能。

电解质和酸碱平衡

检查电解质（如钠、钾、氯）和酸碱平衡相关指标（如pH值、碳酸氢根等），了解内环境的稳定性。



腹水检查

对腹水进行常规、生化及细胞学检查，明确腹水的性质及有无感染等并发症。

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/247114154140006060>