

脓毒性休克个案护理



目录

Contents

- 脓毒性休克概述
- 个案护理计划
- 脓毒性休克患者的护理
- 脓毒性休克患者的心理护理
- 脓毒性休克患者的康复护理

01

脓毒性休克概述

定义与特点



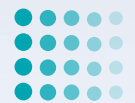
脓毒性休克

指由于感染引起的全身性炎症反应综合征，导致机体循环灌注不足，组织缺氧和多器官功能衰竭的风险增加。



特点

脓毒性休克通常表现为高热、寒战、心动过速、呼吸急促、低血压等，病情进展迅速，若不及时治疗，可能导致死亡。



脓毒性休克的症状和体征



症状

高热或低体温、寒战、呼吸急促、心动过速、神志改变等。

体征

低血压、四肢厥冷、皮肤湿冷、口唇发绀、尿量减少等。

脓毒性休克的诊断与评估

诊断

根据患者症状、体征及实验室检查，如血培养、白细胞计数、C反应蛋白等，综合判断是否存在脓毒性休克。

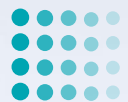
评估

对患者进行全面的评估，包括生命体征监测、循环状态评估、器官功能监测等，以了解病情严重程度和制定治疗方案。

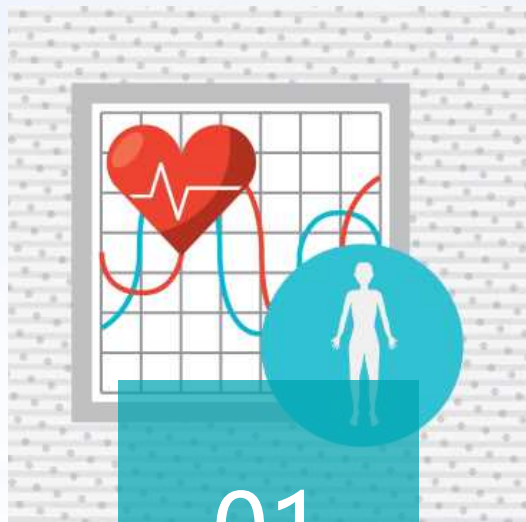


02

个案护理计划



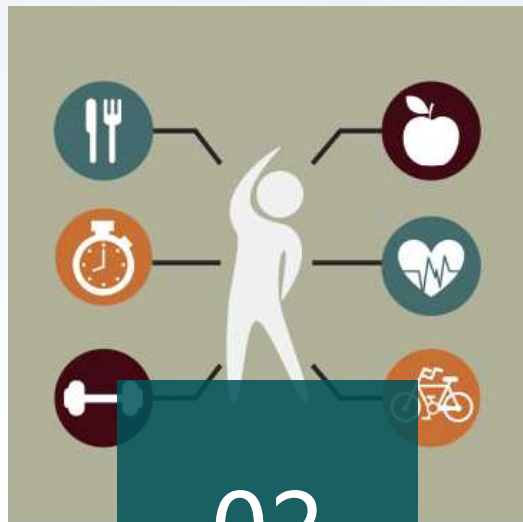
护理目标



01

维持生命体征稳定

通过密切监测和及时干预，确保患者的血压、心率、呼吸等生命体征保持稳定。



02

控制感染

协助医生进行抗感染治疗，严格执行无菌操作，预防交叉感染。



03

纠正内环境紊乱

维持水电解质平衡，及时纠正酸碱失衡，保证内环境稳定。



04

提高舒适度

减轻患者的疼痛和不适感，提供心理支持，提高患者的舒适度。

护理措施

保持呼吸道通畅

协助患者取合适体位，定期为患者吸痰，保持呼吸道通畅。

记录出入量

准确记录患者每日的出入量，监测尿量变化，为医生提供参考依据。

监测生命体征

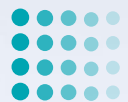
持续监测患者的血压、心率、呼吸等指标，及时发现异常情况并处理。

循环支持

根据患者情况，遵医嘱给予补液、输血等循环支持措施，维持血压稳定。

预防感染

严格执行无菌操作，保持患者皮肤、口腔、泌尿道等部位的清洁卫生。



护理评价



生命体征稳定性

评估患者的血压、心率、呼吸等指标是否稳定，及时调整护理措施。



内环境稳定性

监测患者的电解质、酸碱平衡情况，评估内环境的稳定性。



舒适度改善情况

观察患者的疼痛和不适感是否得到缓解，了解患者的心理状态。

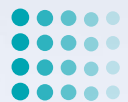


感染控制效果

评估患者的感染情况是否得到有效控制，预防交叉感染的措施是否得当。

03

脓毒性休克患者的护理



生命体征监测

体温

监测患者的体温变化，过高或过低的体温都可能加重休克。



脉搏

观察脉搏的速率和节律，了解心脏功能和血液循环状态。



呼吸

观察呼吸的频率、深度和节奏，判断是否存在呼吸困难或酸中毒。

血压

监测血压变化，了解循环系统的状况，判断是否需要补充血容量。

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/286210125242010054>