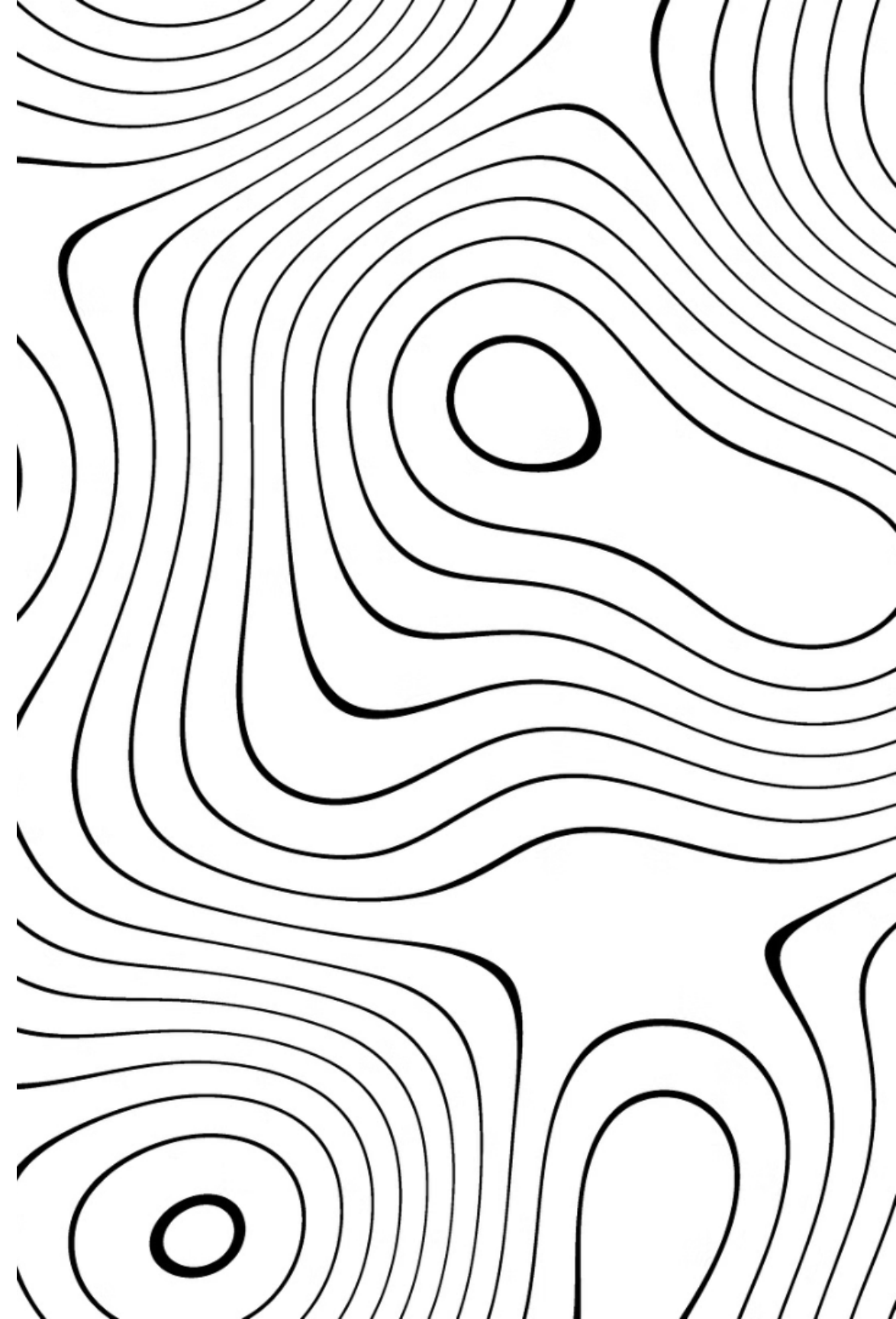


急诊科严重贫血的概述

严重贫血是指红细胞数量或血红蛋白含量显著低于正常水平，导致机体缺氧，并出现一系列临床症状。严重贫血是急诊科常见病，需要迅速诊断和治疗。

 by gdadgsd hrdhad



严重贫血的原因分析

失血

出血是导致严重贫血最常见的原因之一。创伤、手术、胃肠道出血或子宫出血都可能导致急性或慢性失血。

红细胞生成障碍

包括铁缺乏、叶酸缺乏、维生素B12缺乏、骨髓抑制等，均可导致红细胞生成减少，进而导致贫血。

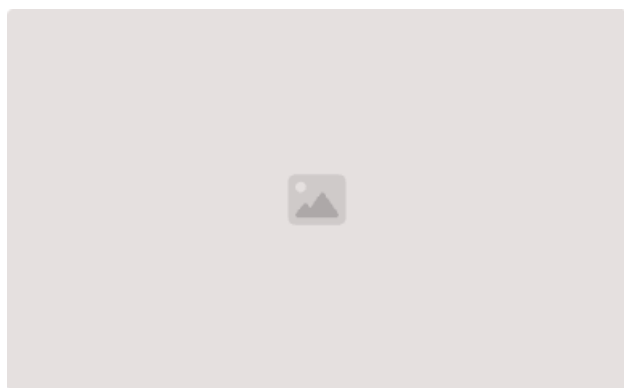
红细胞破坏增多

免疫性溶血性贫血、遗传性球形红细胞增多症、地中海贫血等疾病，可导致红细胞过早破坏，造成贫血。

其他原因

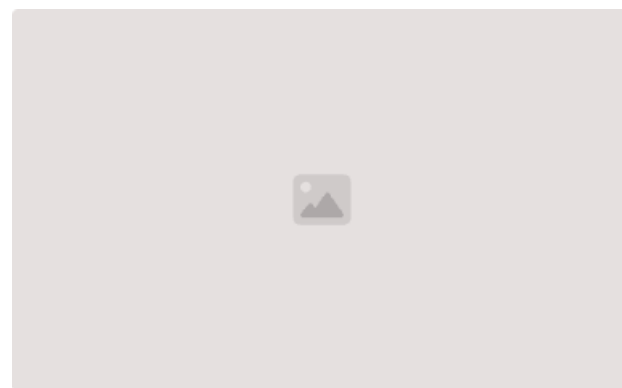
- 慢性疾病
- 慢性肾脏病
- 肿瘤
- 内分泌疾病

严重贫血的临床表现



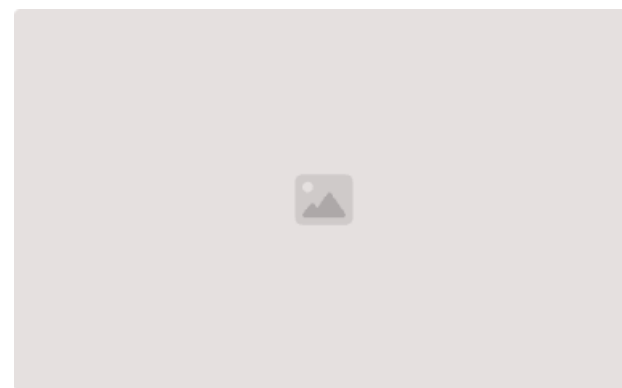
苍白乏力

皮肤、粘膜苍白，患者容易疲乏，体力下降，活动后气促。



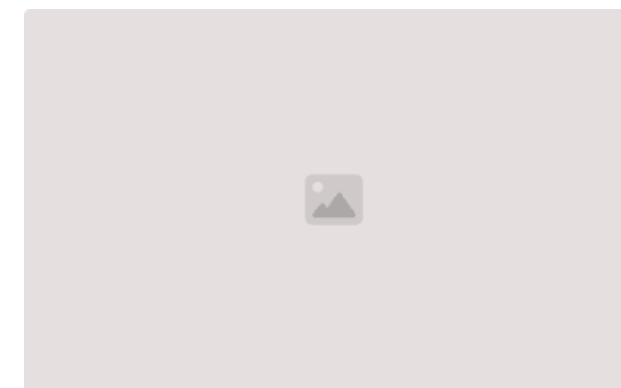
心悸气促

由于缺氧，患者可能出现心悸、气促、心律不齐等症状。



头晕眼花

严重贫血会导致脑供血不足，患者会出现头晕、眼花、甚至晕厥。



舌炎口角炎

贫血可导致舌炎、口角炎、指甲脆裂等症状，影响患者的营养摄入。

严重贫血的诊断要点

1

1. 临床表现

患者往往表现出面色苍白、乏力、头晕、心慌、气短、活动后呼吸困难等症状。

2

2. 实验室检查

血常规检查显示红细胞计数、血红蛋白和红细胞压积明显降低，以及其他相关指标异常。

3

3. 病史和体格检查

仔细询问病史，包括出血史、月经史、家族史等，并结合体格检查，有助于确定病因。

4

4. 影像学检查

根据具体情况，可进行骨髓穿刺检查、胃镜或肠镜检查等，以确定贫血的类型和病因。

严重贫血的实验室检查

实验室检查是诊断严重贫血的重要依据，可以帮助确定贫血的类型、程度和病因。

检查项目	意义
血常规	评估红细胞数量、血红蛋白浓度、血细胞比容等指标
血涂片	观察红细胞形态，判断贫血类型
网织红细胞计数	反映骨髓造血功能
铁蛋白	反映铁储备量
维生素B12和叶酸	检测巨幼细胞性贫血

根据临床表现和实验室检查结果，可以综合判断严重贫血的病因，制定相应的治疗方案。

严重贫血的鉴别诊断

其他血液疾病

例如白血病、再生障碍性贫血、溶血性贫血等，需要进行全面的血液学检查和骨髓检查进行鉴别。

营养不良

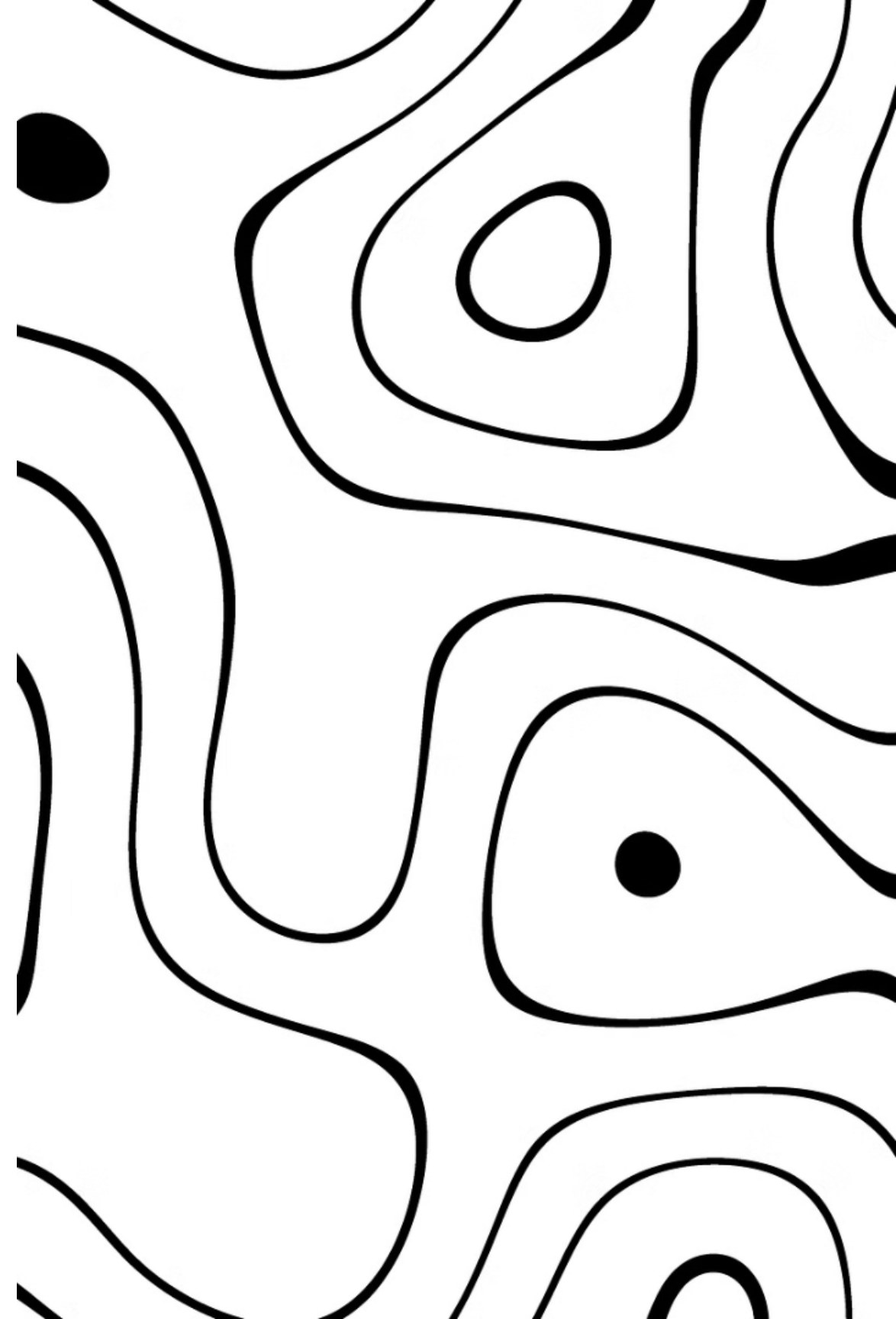
缺铁性贫血是常见的营养不良性贫血，需评估患者的营养状况，进行相应的补充治疗。

慢性疾病

慢性炎症、感染、肿瘤等慢性疾病会导致贫血，需要针对原发病进行治疗。

药物影响

部分药物会影响造血功能，导致贫血，停用或更换药物后可改善。



急救处理的目标



稳定生命体征

通过紧急措施，快速控制出血，维持血压，改善血液循环，防止休克。



控制并发症

积极预防和治疗感染、肾功能衰竭、心力衰竭等可能出现的并发症。



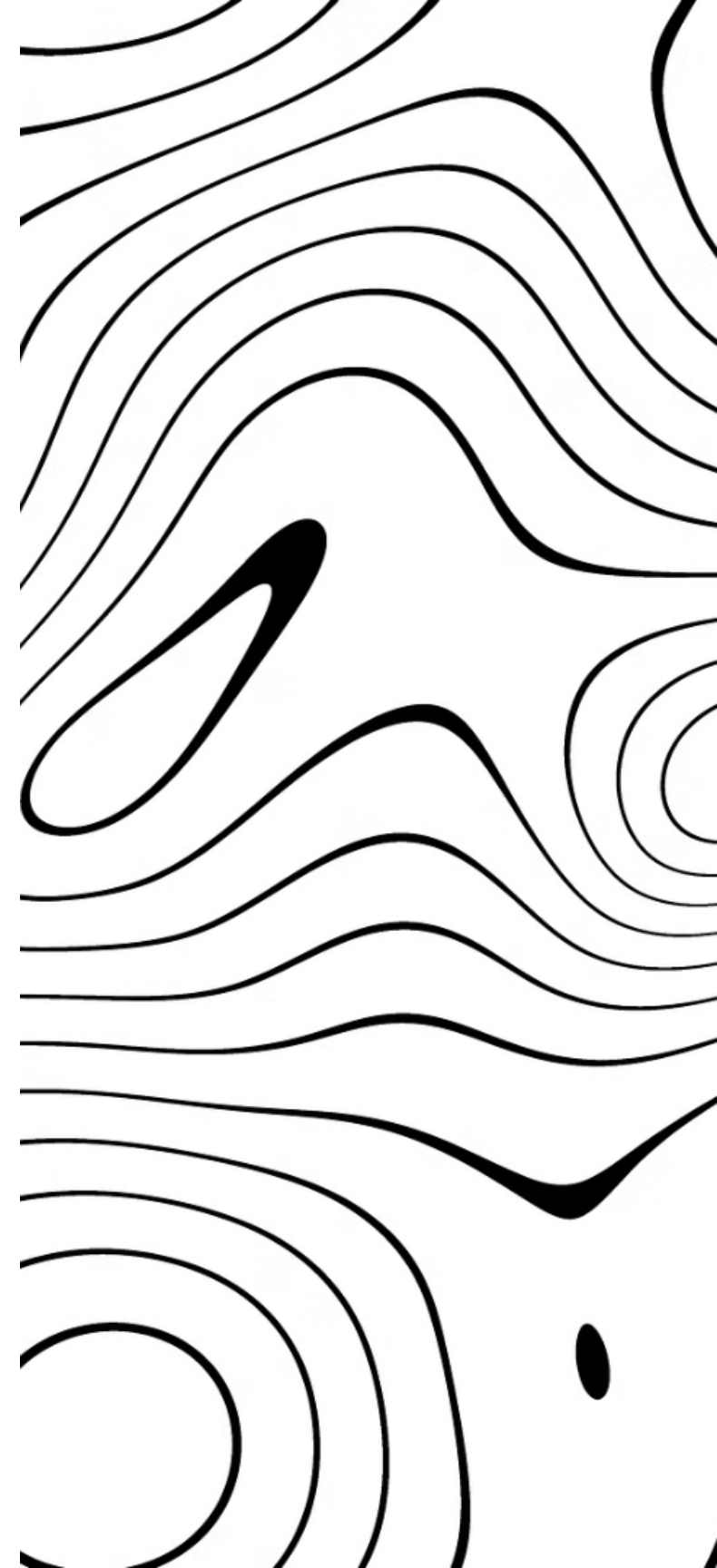
纠正贫血

根据患者情况，选择合适的输液、输血方案，补充血容量，提高红细胞数量。



改善生活质量

尽快恢复患者体力，提高生活质量，防止长期贫血带来的不良影响。



急救处理的基本原则

1

1. 迅速评估病情

根据患者的症状、体征和病史，迅速判断严重贫血的程度和原因。

2

2. 保持呼吸道通畅

必要时进行气管插管或气道管理，确保患者能够获得足够的氧气。

3

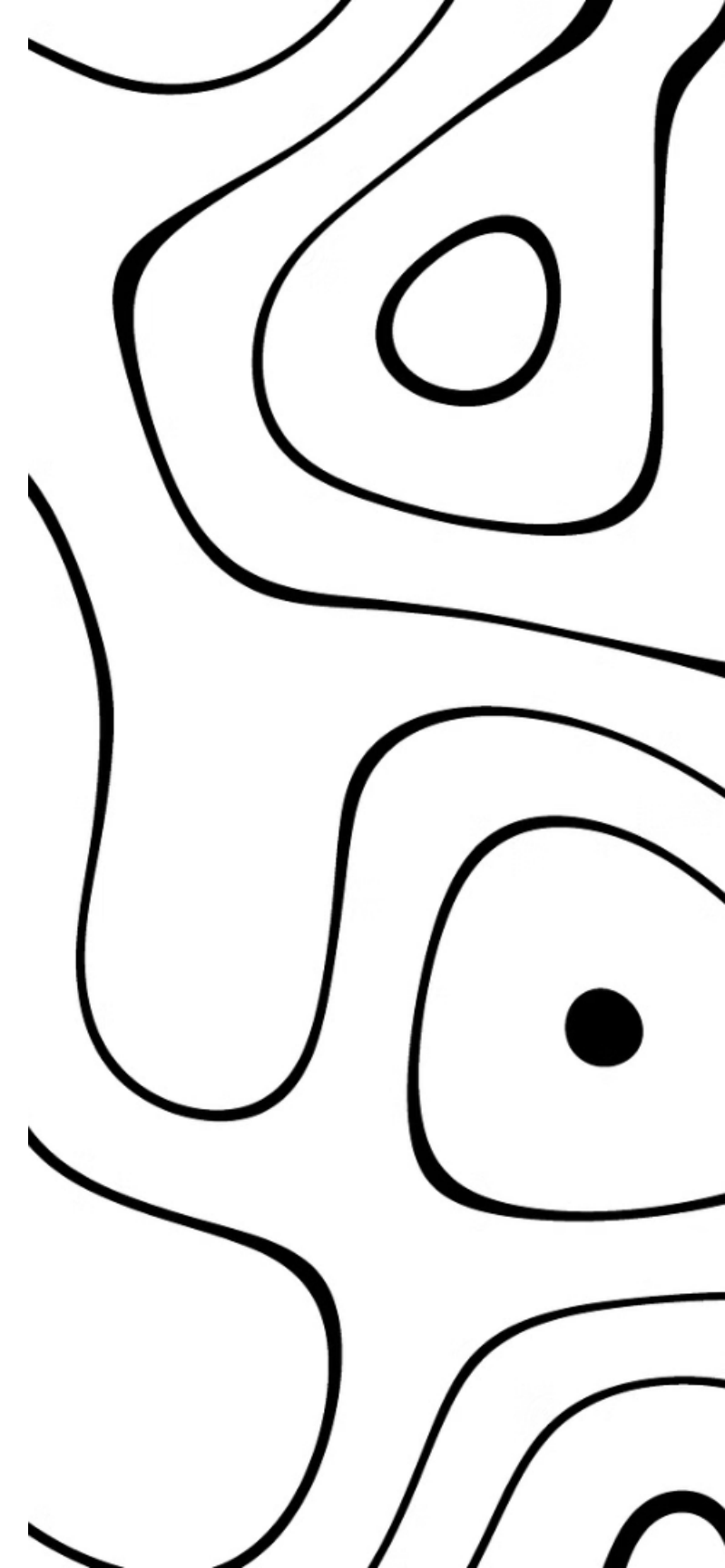
3. 维持循环稳定

通过静脉输液、药物治疗等措施，维持患者的循环稳定。

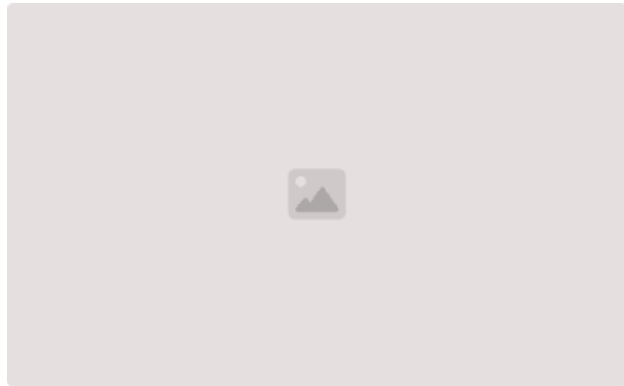
4

4. 针对性治疗

根据严重贫血的病因，采取相应的治疗措施，如补充铁剂、输血等。

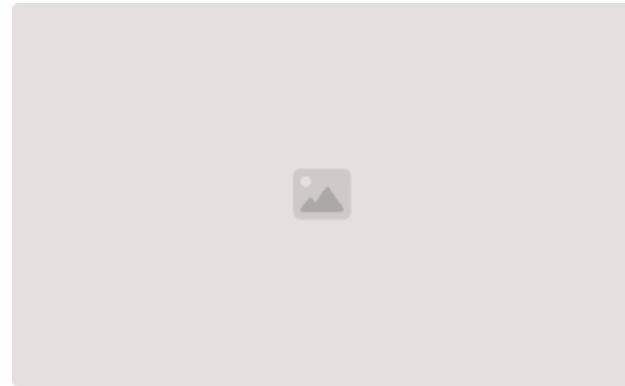


氧疗的作用与注意事项



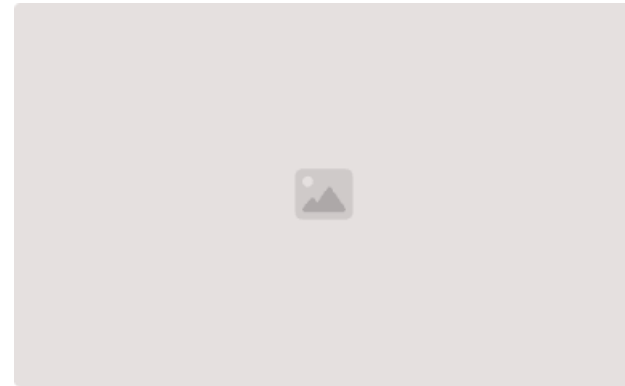
提高血氧饱和度

氧疗能有效提高血氧饱和度，改善组织缺氧状态，缓解呼吸困难和心悸等症状。



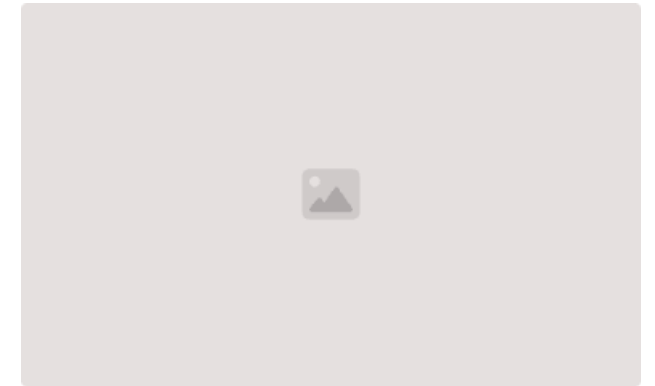
降低心血管负担

氧疗能减少心脏负担，降低心率和血压，对心血管功能不佳的患者尤为重要。



促进组织修复

充足的氧气供应有助于组织修复，改善组织代谢，加速伤口愈合。



注意事项

氧疗需根据患者病情和血氧饱和度选择合适的流量，避免过高或过低。注意观察患者呼吸情况，及时调整氧疗方案。

输液治疗的方案选择

晶体液补充

晶体液用于补充血容量和纠正电解质紊乱，常选用生理盐水、乳酸钠林格氏液等。具体选择取决于患者的临床情况和实验室检查结果。

胶体液补充

胶体液用于补充血浆蛋白和维持血容量，常选用白蛋白、羟乙基淀粉等。胶体液的选择应谨慎，避免过度使用，以防造成组织水肿。

其他输液方案

根据具体情况，可考虑使用其他输液方案，如血液透析、腹膜透析、血液置换等。这些方案主要用于治疗严重贫血合并严重并发症的患者。

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/317024023030006155>