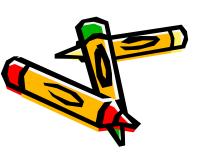


关于消化道大出血



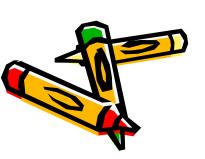
定义

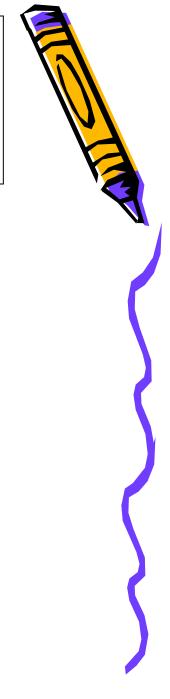
- · 部位包括食管、胃、十二指肠、胰胆道等引起的出血
- 量: 粪隐血?黑便?呕血?
- ·大出血:数小时内失血量超过1000mL,或循环血量的20%,常出现头晕、乏力、黑朦、心悸和血压下降等休克表现。



病因

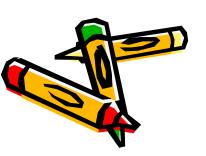
- 上消化道疾病
- 门脉高压
- 临近器官疾病
- 全身疾病
- 抗凝药物





表现

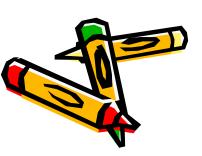
- 呕血或黑便
- 失血性周围循环衰竭
- 血象
- 发热
- 氮质血症

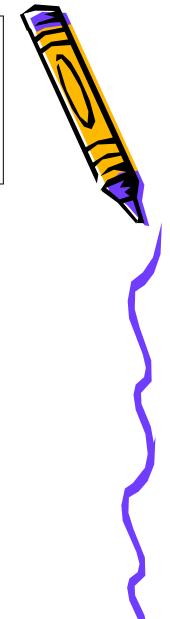




检查

- 血常规
- 内镜
- 钡剂造影

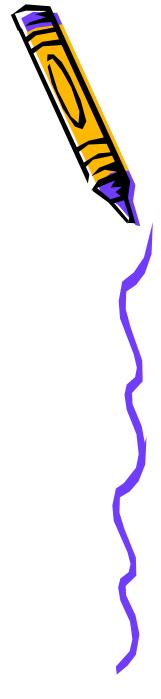




出血量估计

- 呕血
- 血便
- 粪潜血



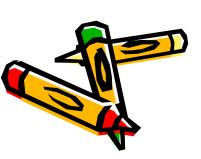


护理急救处理

- 快速补液, 纠正休克
- · 补液种类: 等待输血时: 生理盐水/三 号平衡液, 右旋糖酐或代血浆
- · 输血指征: 血红蛋白小于70g/L,红细胞 比容小于25%
- 保持呼吸道通畅
- 药物治疗

内镜治疗

- ・消化道出血的止血
 - 非静脉曲张性消化道出血
 - 静脉曲张性消化道出血

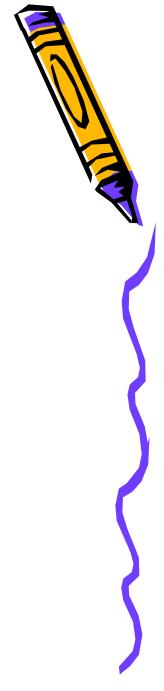




内镜下止血的常用方法

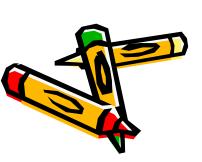
- 1.喷洒止血药物
- 2.电凝止血
- 3.光凝止血
- 4. 氩气止血
- 5.微波止血
- 6.止血夹止血
- 7.注射止血

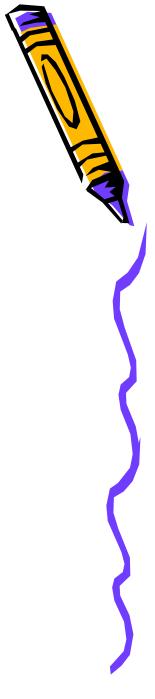
多静脉曲张套扎



内镜下治疗的优点

- ❖微创,恢复快
- ❖诊断率高
- ❖减轻病人经济负担
- **❖病人依从性好**





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/327150106144010005