



宜宾市第一人民医院

脓毒血症护理查房

主讲人：朱平

2016 年 7 月13日

脓毒血症护理查房



脓毒血症 查房内容

一、查体，病例介绍

二、疾病相关知识

三、疾病治疗

四、护理诊断及措施

五、总结



一、病例介绍

姓名：谢用明
67岁

性别：男

年龄：

入院时间：2016年7月6日

- 诊断：
1. 脓毒血症
 2. 尿路感染
 3. 二型糖尿病
 4. 腔隙性脑梗塞
 5. 肺部感染
 6. 低蛋白水肿
 7. 尿路感染
 8. 中度贫血
 9. 脂肪肝
 10. 肾囊肿



➤ 入院及转科检查

入院： T: 37.2℃ P: 116次/分 R: 30次/分

BP: 94/60mmHg

意识：模糊

随机血糖： >33.3mmol/L

头颅CT：腔隙性脑梗塞



➤ 入院及转科检查

- 2016年7月8日转入ICU

T: 36.5°C P: 114次/分 R: 33次/分

BP: 114/70mmHg spo2: 89%

血糖: 27.6mmol/L



➤ 病情发展

2016. 7. 6

患者因口干多饮多尿消瘦1个月，意识模糊3h入院。

意识模糊，唇舌干燥，贫血貌，四肢浮肿，呼吸深大。

随机血糖 $>33.3\text{mmol/L}$ 。检验科报告：葡萄糖
 31.7mmol/L ，钠 127mmol/L ，白细胞 $9.38 \times 10^9/\text{L}$ ，白蛋白
 23.2g/L ，血红蛋白 76g/L ，降钙素原 21.99ng/ml 。

给予持续吸氧，心电检测，抗感染，胰岛素，纠正电解质紊乱等对症治疗。



➤ 病情发展

2016. 7. 8

转入ICU。意识模糊，精神差，双肺散在湿罗音，咳嗽能力差，呼吸急促，心率快，12:25予气管插管，使用呼吸机simv模式辅助呼吸。

今日检查结果：**凝血酶原15.4sec，PH 7.526。白细胞 $6.03 \times 10^9/L$ ，血红蛋白86g/L，白蛋白21.3g/L。**

给予ICU重症监护，抗感染，抑酸解痉，护心祛痰等处理。



➤ 病情发展

2016. 7. 9

病员意识模糊，呼吸机辅助呼吸，肢端水肿。

今日检查结果：凝血酶原13.5sec，白蛋白25.6g/L，白细胞
4.31 10^9 /L，血红蛋白65g/L。

今日病员自动出院。



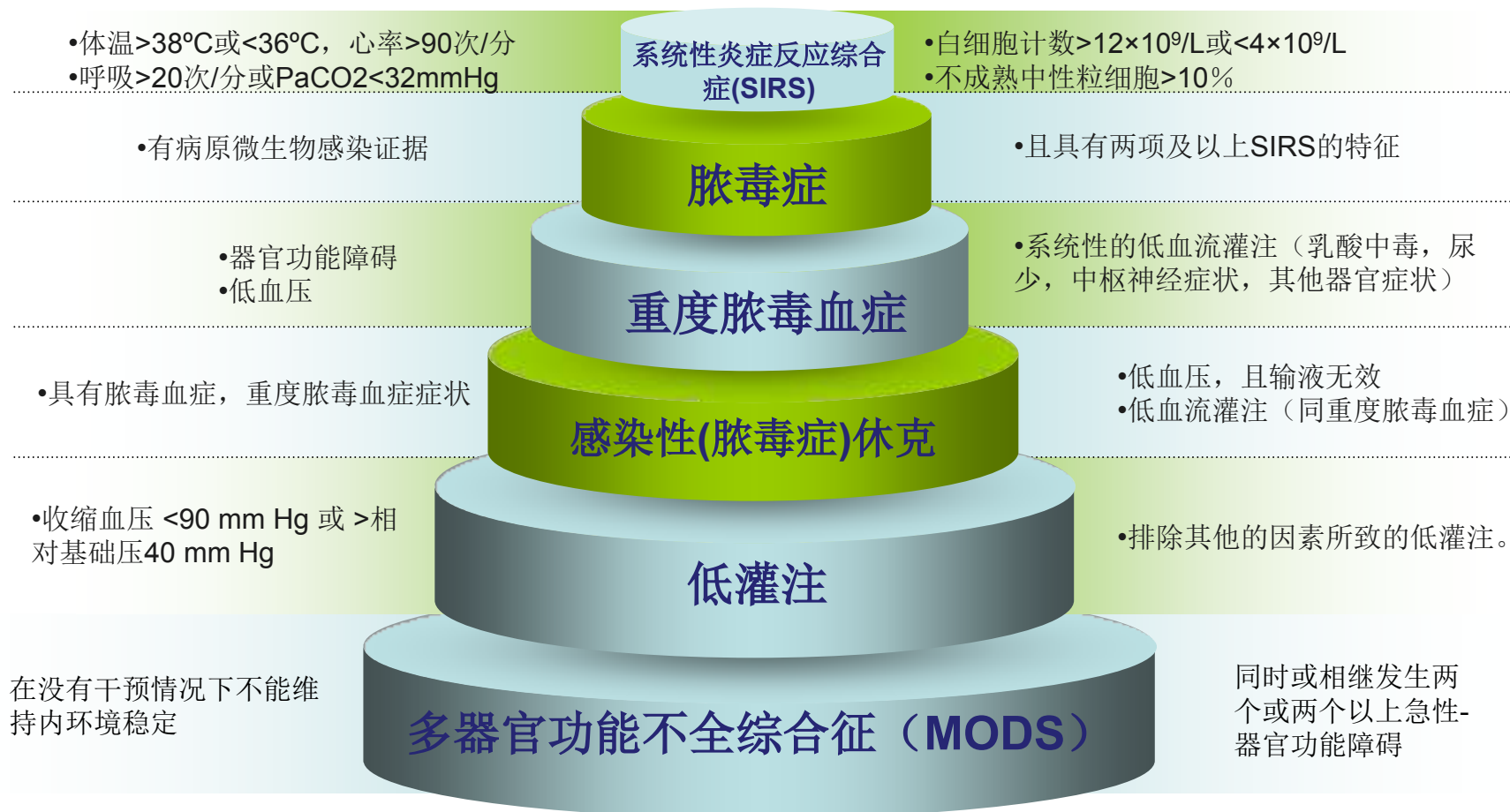
二、疾病相关知识

- 脓毒血症定义：

是指全身性恶性炎症反应状态,是一系列反复的刺激导致产生大量的促炎性介质,紧跟着抗炎性因子的迅速大量释放,导致血液循环中促炎性介质和抗炎性介质的峰值浓度交替出现的病理生理过程的一组临床表现。



疾病分类





➤ 发病原因

- 可以由任何部位的感染引起
- 常常发生在有严重疾病的患者中，如严重烧伤、多发伤、外科手术后等患者。
- 也常见于有慢性疾病的患者如糖尿病、慢性阻塞性支气管、白血病、再生障碍型贫血和尿路结石。

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/388034143103006072>