

感染性休克护理业务学习

Septic shock nursing learning

目录

CONTENT

1

感染性休克相关知识

2

分类及临床表现

3

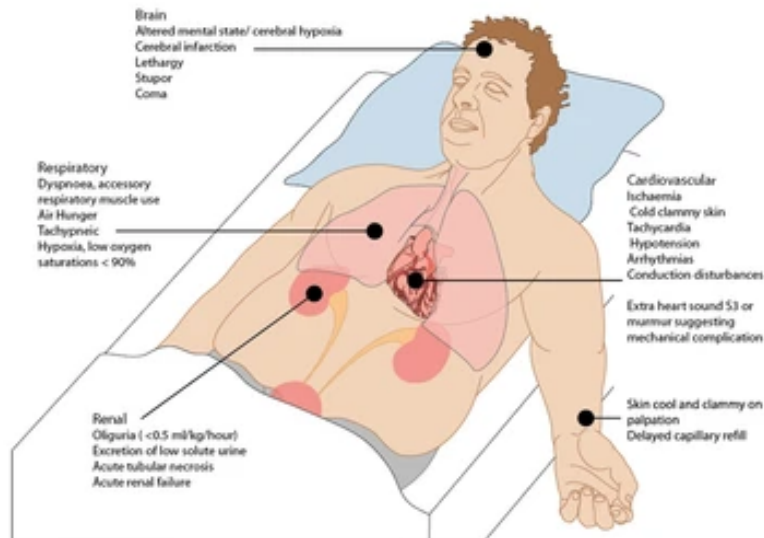
护理诊断

4

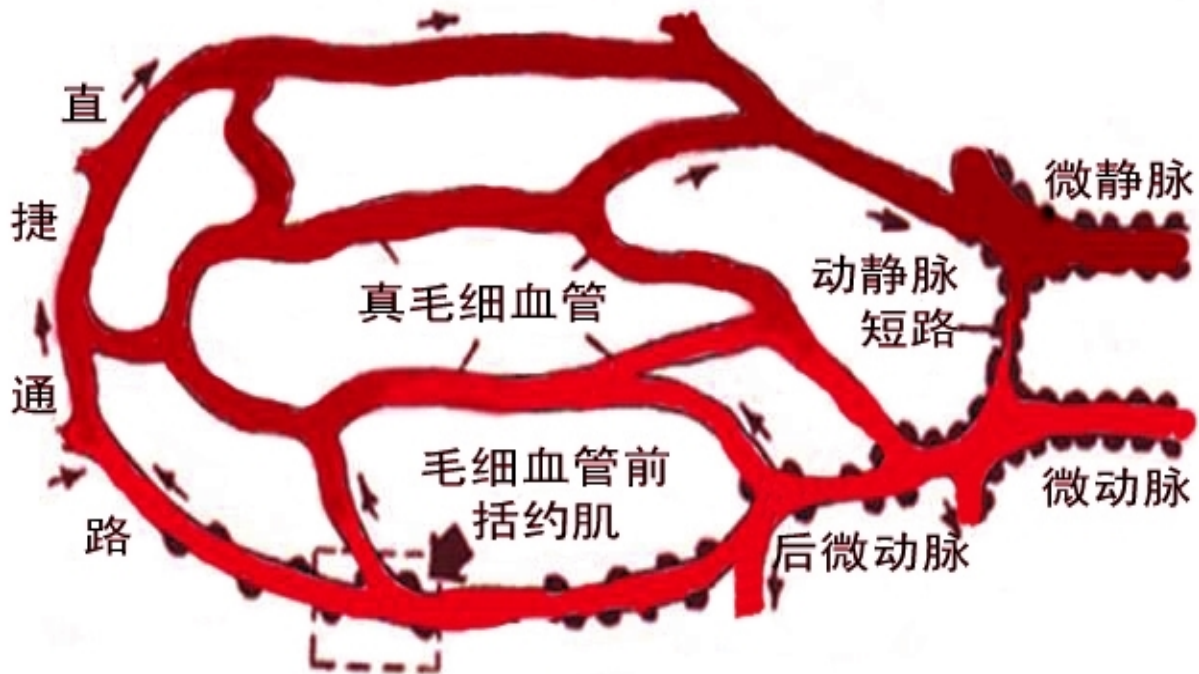
护理措施

休克定义

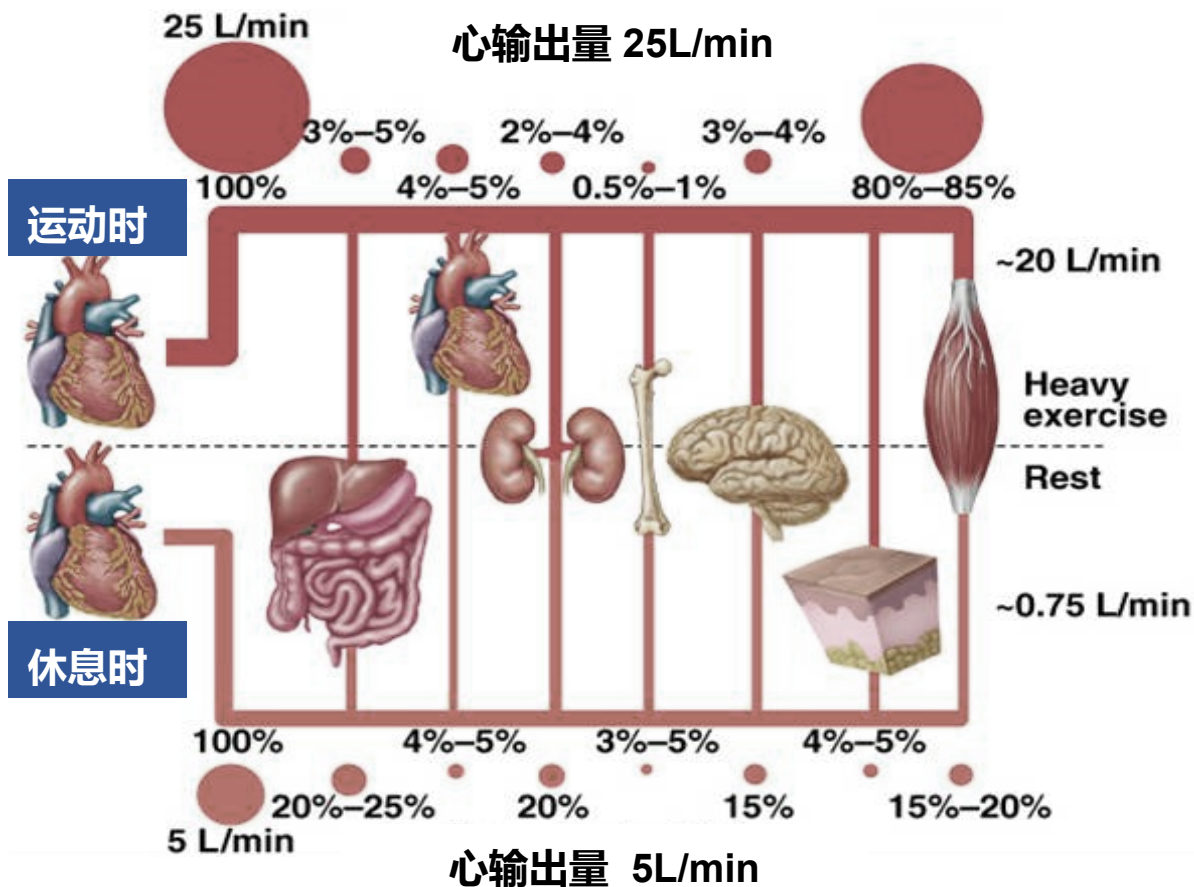
休克 (shock) :是机体受到强烈的致病因素 (如大出血、创伤、烧伤、感染、过敏、心功能衰竭等) 侵袭后，因有效循环血量骤减、组织灌注不足引起的以微循环障碍、细胞代谢紊乱和功能受损为特征的综合征，是严重的全身性应激反应。休克发病急骤，发展迅速，并发症凶险，若未能及时发现及治疗，则可能发展至不可逆阶段而引起死亡。



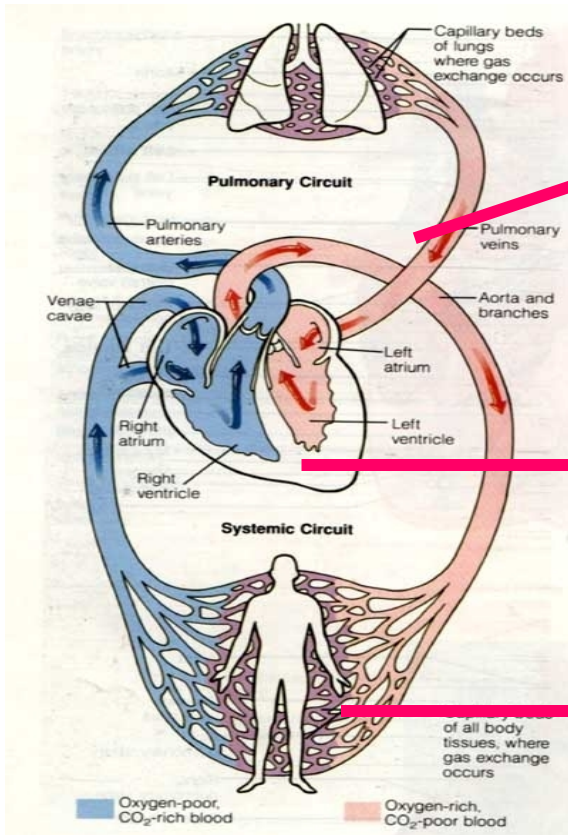
微循环结构模式图



微循环变化



休克病理生理-微循环变化



血容量 *

心泵功能障碍

血管容量 *

有效循环血量

早期

- 骨骼肌、内脏小血管及毛细血管前括约肌收缩
- 动-静脉间短路开放
- 循环血量重新分布，保证心、脑有效灌注

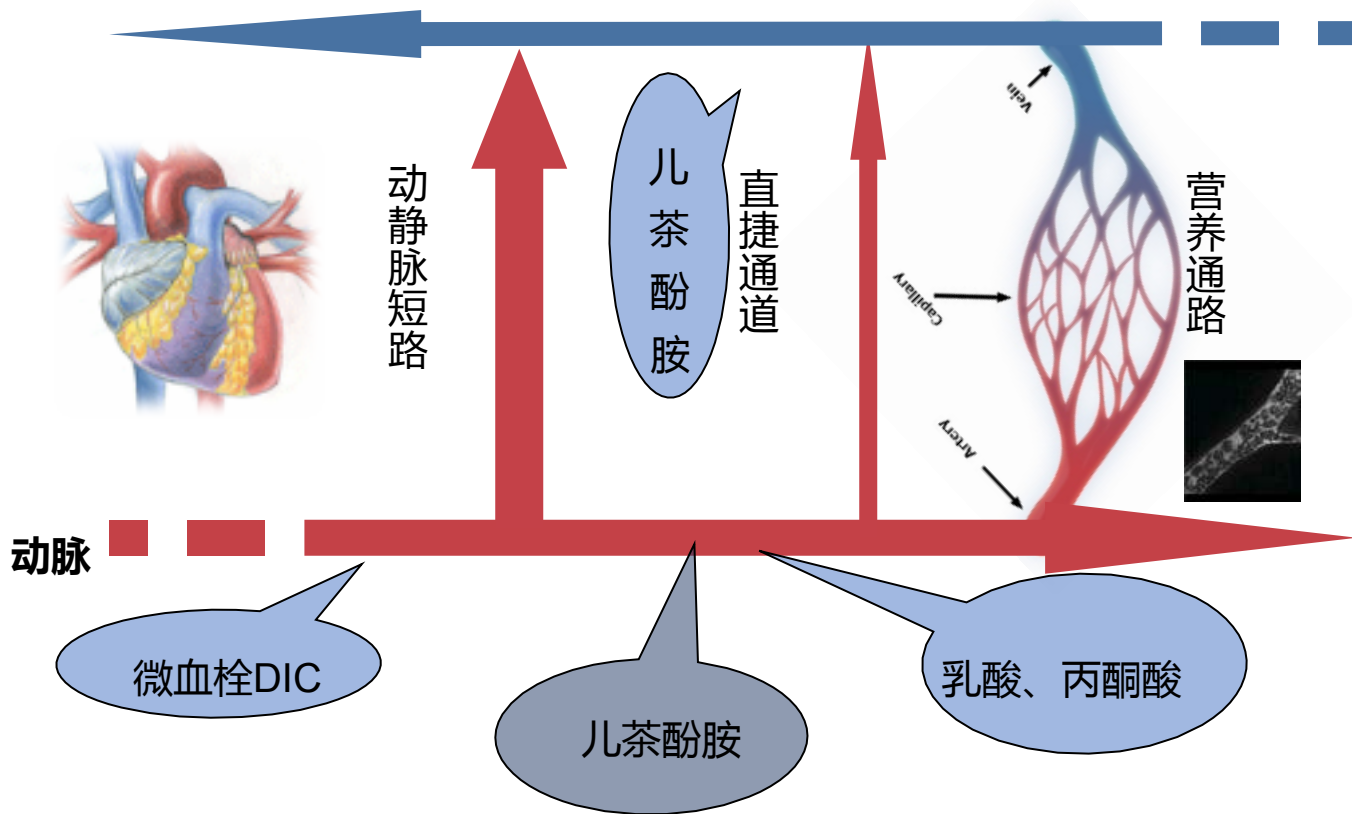
中期

- 短路、直接通道进一步开放
- 毛细血管前括约肌扩张，后括约肌仍收缩
 - 组织缺氧、缺血

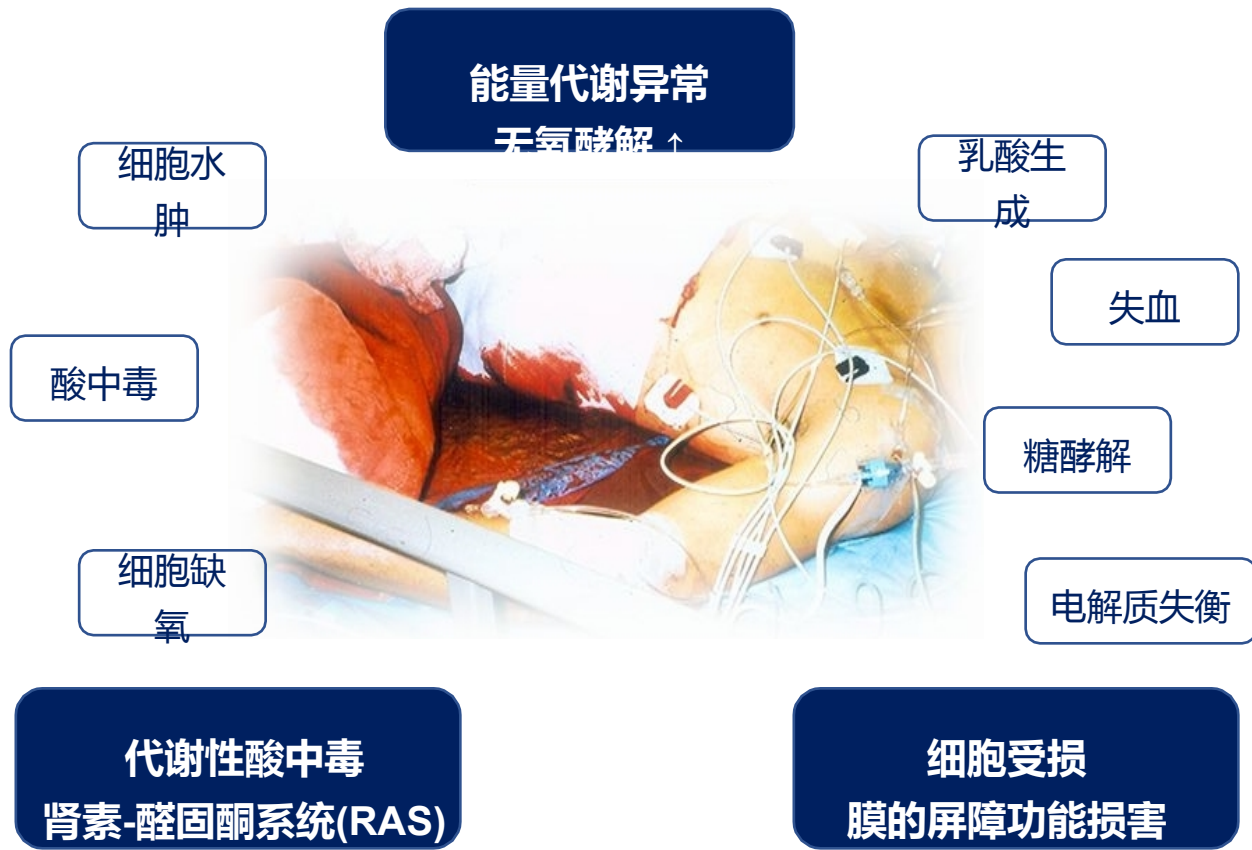
晚期

- 微循环内血液滞留，组织细胞缺血、坏死
- DIC

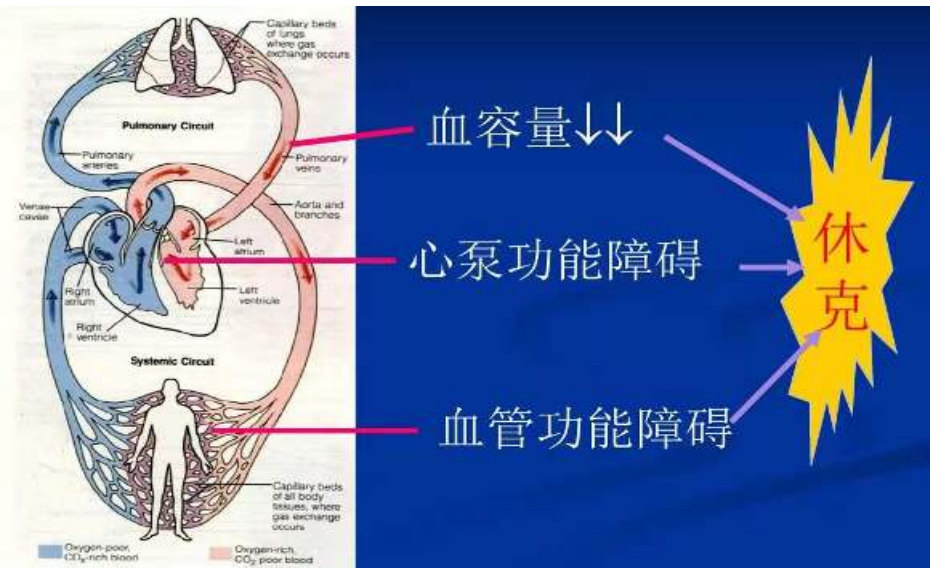
微循环的三条通道



代谢变化 Metabolic changes



微循环的变化



有效循环血量↓、组织灌注↓、细胞缺氧，功能受损

维持有效循环血量三要素 -

- 充足血容量
- 充足心排出量
- 适当外周血管阻力

- **心源性休克** **Cardiogenic shock**
- **低血容量性休克** **Hypovolemic shock**
- **感染性休克** **Toxic shock**
- **过敏性休克** **Allergic shock**
- **神经性休克** **Nervous shock**

感染性休克的概念

是指由于病原体（如细菌、真菌或病毒）入侵人体，向血液内释放内毒素，导致循环障碍、组织灌注不良引起的休克。

感染性休克病因：常继发于腹腔内感染（如急性腹膜炎、急性化脓性阑尾炎、急性梗阻性化脓性胆管炎等）、烧伤脓毒血症、泌尿系感染等，也可由污染的手术或输液等引起。主要致病菌为革兰氏阴性菌，因该类细菌可释放大量内毒素导致休克，故又称为内毒素休克。内毒素与机体的补体、抗体或其他成分结合，可引起血管痉挛，损伤内皮细胞，同时促使体内多种炎性介质释放，引起全身炎症反应综合征。

感染性休克的分类

• 根据血流动力学的改变，感染性休克可分为：

1. **低排高阻型（冷休克）**：特征是周围血管阻力增加，心排出量降低。
2. **高排低阻型（暖休克）**：特征是周围血管阻力降低，心排出量增加。

常见致病菌

- 1.革兰阴性菌，如①肠杆菌科细菌；②铜绿假单胞菌、不动杆菌；③脑膜炎球菌；④类杆菌等。
- 2.少数革兰阳性菌，如葡萄球菌、链球菌、肺炎球菌等。
- 3.某些病毒性疾病，如流行性出血热。

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/408121141060006076>