

泌尿系统疾病患儿的护理

学习目标

- 了解急性肾炎（**AGN**）的病因。
- 了解**AGN**和肾病综合征（**NS**）的发病机制。
- 掌握**AGN**和**NS**的临床表现。
- 掌握**AGN**和**NS**的护理要点。

学习内容

急性肾小球肾炎

肾病综合征

急性肾小球肾炎

Acute glomerulonephritis

急性肾小球肾炎

一、定义

简称急性肾炎，是一组不同病因所致的感染后免疫反应引起的急性弥漫性肾小球炎性病变。多见于5-14岁儿童，2岁后少见，男孩多。

二、病因

常见病原体：A组β溶血性链球菌。发病前1-3周有链球菌感染史，以呼吸道及皮肤感染为主。

引起急性肾小球肾炎的最常见病原体是（）

- A 病毒
- B 支原体
- C 链球菌
- D 真菌

提交

急性肾小球肾炎

浮肿、尿少（70%）

- (1) 浮肿先始于眼睑，晨起明显，2~3天，波及全身；
- (2) 为轻~中度非凹陷性水肿；
- (3) 水肿明显时尿明显减少甚至尿闭；
- (4) 1~2周尿量增多浮肿消退；
- (5) 尿量多少是观察肾功能的主要指征之一，与病情及预后密切相关。



血尿

- (1) 起病时几乎都有血尿，50%肉眼血尿。
- (2) 血尿的颜色与尿的酸碱度有关：中性和碱性者呈鲜红色或洗肉水样，酸性尿呈浓茶样和烟灰水样。
- (3) 肉眼血尿1~2周消失转为镜下血尿。
- (4) 血尿明显并不影响预后。
- (5) 与感染、活动有关。

高血压

(1) 30%~80%病例有血压增高。

小儿高血压标准:

学龄儿童 $\geq 130/90$ mmHg

学龄前儿童 $\geq 120/80$ mmHg

(2) 一般在1~2周内随着尿量增多
血压恢复正常。

(3) 血压过高或上升过快，要警惕发
生高血压脑病。

(4) 血压升高程度与肾实质损害轻重
呈正比。

关于急性肾小球肾炎的叙述，正确的是（）

- A 女性多见
- B 大量蛋白尿多见
- C 镜下血尿多见
- D 血压明显升高

提交

急性肾小球肾炎

病例分析

儿科病房，上午11点，护士小杜在巡视病房时发现5床晓明正在呕吐，呈喷射性，并伴有剧烈头痛，视物模糊，此时护士小杜立刻让晓明卧床休息，头稍抬高，测量生命体征，并马上通知医生。8岁晓明是位急性肾小球肾炎患儿，2周前患上呼吸道感染，最近2天出现了食欲减退、乏力、尿少、面部水肿、头晕入院治疗。

请思考：

- 1、晓明最可能出现了什么问题？
- 2、针对晓明目前的问题，如何配合医生进行处理？

答案

1、高血压脑病。

2、（1）卧床休息，头稍抬高；（2）严格限制水钠入量。（3）建立静脉通道，遵医嘱使用硝普钠，新鲜配制，整个输液系统用黑纸或铝箔包裹遮光，严密监测血压，随时调整滴速；（4）严密观察病情变化。

急性肾小球肾炎

四、心理-社会支持

患儿是否因不能上学而担心学习成绩下降，产生紧张、忧虑、抱怨等心理，表现为情绪低落，烦躁易怒。

五、辅助检查

- (1) 尿常规：蛋白+~+++。
- (2) 血常规：常有轻度贫血。
- (3) 免疫学检查：抗链球菌溶血素“o”滴度升高，近期内有链球菌感染；血清补体C3下降

急性肾小球肾炎

六、治疗原则

休息、控制水、钠入量，利尿、降压等对症治疗，彻底清除感染灶。

七、护理诊断

- 1、体液过多
- 2、活动无耐力
- 3、潜在并发症
- 4、知识缺乏

由急性肾小球肾炎引起的急性肾功能衰竭病人可选择哪种抗生素（）

- A 头孢菌素
- B 庆大霉素
- C 青霉素
- D 链霉素

提交

急性肾小球肾炎

八、护理措施

- 1、休息：严格卧床休息**2周**。待水肿消退、血压正常、肉眼血尿消失后，方可下床轻微活动；血沉正常方可上学，但避免体育活动；**Addis**计数正常后恢复正常生活。
- 2、饮食护理：给高糖、高维生素、适量蛋白质和脂肪的低盐饮食。水肿消退、血压恢复正常后，由低盐饮食过渡到普通饮食。

急性肾小球肾炎

八、护理措施

- 3、肾区热敷：使尿量增加。
- 4、评估水肿进展：定期测体重。
- 5、遵医嘱用药。
- 6、密切观察病情变化。

急性肾小球肾炎患儿可恢复正常生活指征的是
()

- A 肉眼血尿消失
- B 水肿消退
- C 血压降至正常
- D **Addis计数正常**

提交

急性肾小球肾炎患儿突然出现血压升高，剧烈头痛、呕吐、惊厥等，提示可能发生了（）

- A 急性心力衰竭
- B 脑疝
- C 高血压脑病
- D 低血糖

提交

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/468126135046006136>