



# 关于系统性红斑狼疮的 护理查房

# 目录

- 1、疾病相关知识
- 2、简要病史
- 3、治疗要点
- 4、常见护理诊断/问题
- 5、护理措施
- 6、健康教育

# 疾病知识

- 系统性红斑狼疮是一种具有多系统损害表现的慢性自身免疫病。病人血清内可产生以抗核抗体为代表的多种自身抗体，通过免疫复合物等途径，损害各个系统、脏器和组织。本病病程迁延，病情反复发作。**SLE**以女性多见，患病年龄以**20-40岁**最多。

# 病因

- 病因：至今尚不明确，认为与下列因素有关。
- 1、遗传因素
- 2、雌激素
- 3、环境：与日光、食物、药物、化学试剂及病原微生物等环境因素有关。
- 4、感染因素

# 临床表现

- **SLE临床表现多种多样，变化多端**
- 1、全身症状：主要包括发热、疲倦、乏力、体重下降等。约90%的病人出现发热，以长期低、中度发热多见，偶有高热。
- 2、皮肤与黏膜：蝶形红斑时**SLE**最具有特征性的皮肤改变。
- 3、肌肉骨骼：约85%的病人有关节痛，最常见于指、腕、膝关节，伴红肿者少见。常出现对称性多关节肿痛。

# 临床表现

- 4、肾：狼疮性肾炎是SLE最常见和最严重的临床表现。慢性肾衰是SLE死亡的常见原因。早期多无症状，随着病程进展，可出现大量蛋白尿、血尿、各种管型尿、氮质血症、水肿和高血压等，晚期发生尿毒症。
- 5、血液系统：约60%的活动性SLE有慢性贫血：约40%的病人可有白细胞减少或淋巴细胞绝对减少：20%的病人有血小板减少。

# 临床表现

- 6、消化系统：（1）消化道症状：食欲不振、腹痛、呕吐、腹泻、腹水等，（2）肝损害（3）急腹症少数病人发生。
- 7、眼：主要包括结膜炎、葡萄膜炎、眼底病变和视神经损害等。
- 8、其他：**SLE**活动期病人可伴有继发性抗磷脂综合征，主要表现为动静脉血栓形成，习惯性自发流产，血小板减少等。约**30%**的病人伴有继发性干燥综合征。

# 临床常见辅助检查

- 一般检查：血象三系减少；蛋白尿、血尿及各种管型尿；血沉增快；肝功能异常等
- 免疫学检查
- CT检查
- X线检查



# 简要病史

- **现病史：**患者雷五秀，女性，45岁，因双手多关节疼痛10年余，再发1月于2017年11月10日10:11分步行入科。患者于10年前无明显诱因出现右腕关节肿痛，在当地服用中药治疗，症状缓解。以后病情反复发作，波及双手多个指间关节，伴晨僵现象，约4~5小时后缓解，与天气变化有关，休息后无缓解。在家自服中药后不适症状有所好转，但易反复。近1月来上述不适症状加重，关节肿痛以右手拇指指间关节为甚，压痛点固定，关节皮温正常，活动稍受限。为进一步治疗来我院就诊，门诊以“系统性红斑狼疮”收入我科。测当时体温36.6℃，脉搏80次/分，呼吸20次/分，血压90/60mmHg。患者自起病以来，患者精神、饮食、睡眠可，无低热、盗汗，无脱发、口腔溃疡、光过敏，无咳嗽、咳痰、胸闷、气喘，无腹痛、腹泻、呕吐，无视物模糊、视野缺损，大小便正常。

- **既往史：**自诉患有"颈椎病、淋巴结核"，已治愈；否认肝炎病史；预防接种史不详；曾行"双侧输卵管结扎术"；有"输血"史；无药物及食物中毒、过敏史；预防接种史随当地进行。

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/658107027034007003>