

# 危重患者的病情观察 ppt课件

汇报人：文小库 2024-01-23



# 目录

- 危重患者概述
- 病情观察方法及技巧
- 常见危重症状识别与处理
- 并发症预防及护理措施



# 目录

- 药物治疗与营养支持策略
- 总结回顾与展望未来发展趋势



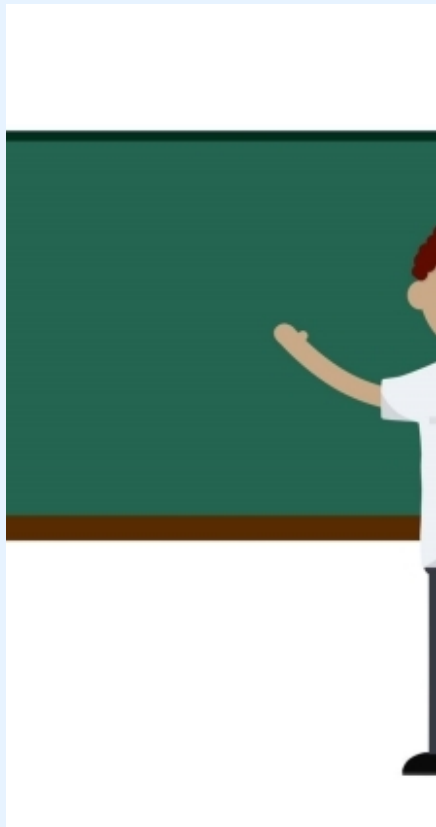
01

# 危重患者概述





# 定义与分类



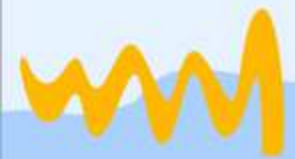
## 定义

危重患者是指病情严重、变化快，随时可能发生生命危险的患者。



## 分类

根据病情严重程度和紧急程度，可分为极危重、危重、一般危重三类。





# 发病原因及危险因素



## 发病原因

感染、创伤、休克、中毒、多器官功能障碍等。

## 危险因素

年龄、基础疾病、免疫力低下、营养不良、环境因素等。



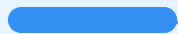


# 临床表现与诊断依据



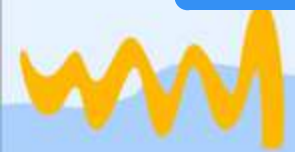
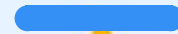
## 临床表现

意识障碍、呼吸困难、心率失常、血压异常、体温异常等。



## 诊断依据

病史询问、体格检查、实验室检查、影像学检查等。



02

## 病情观察方法及技巧







# 常规观察法

## 观察患者的意识状态

通过呼唤、对话等方式判断患者的意识是否清晰，有无嗜睡、昏迷等情况。



## 观察患者的生命体征

包括体温、脉搏、呼吸、血压等，及时发现异常变化。

## 观察患者的皮肤黏膜

注意皮肤颜色、温度、湿度以及有无出血点、皮疹等。

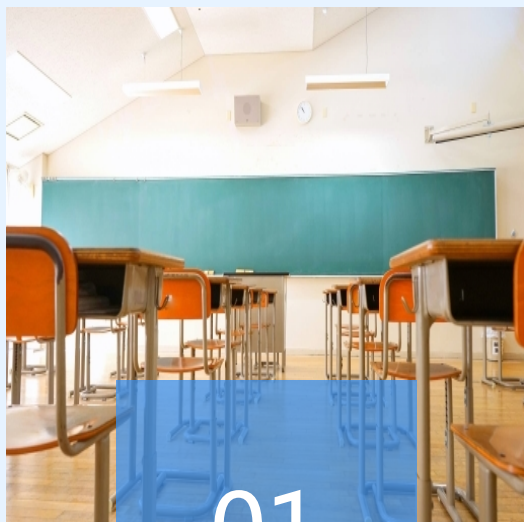


## 观察患者的排泄物

包括尿液、粪便等，注意颜色、性状、量及气味。



# 系统检查法



01

## 神经系统检查

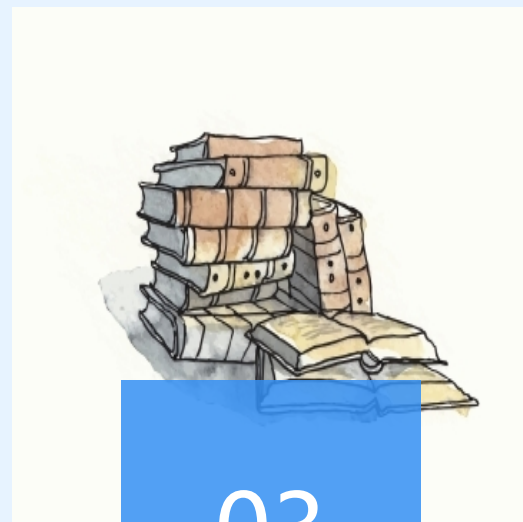
观察患者的意识、语言、运动、感觉等神经功能，评估神经系统受损程度。



02

## 呼吸系统检查

观察患者的呼吸频率、节律、深度以及有无呼吸困难等情况。



03

## 循环系统检查

检查患者的心率、心律、心音以及有无水肿等情况，评估心功能。



04

## 消化系统检查

观察患者的食欲、恶心、呕吐、腹痛等症状，评估消化系统功能。



# 特殊检查法



## 实验室检查

通过血液、尿液等样本的化验分析，了解患者的生理功能和病理变化。



## 电生理检查

通过心电图、脑电图等电生理指标，评估患者的器官功能和神经系统状态。



## 影像学检查

利用X线、CT、MRI等影像技术，观察患者内部器官的结构和病变情况。





# 观察技巧与注意事项



## 保持环境安静

为患者创造一个安静、舒适的环境，减少外界干扰，有利于病情观察。

## 熟练掌握观察技巧

医护人员应熟练掌握各种观察技巧和方法，做到准确、及时地发现病情变化。

## 加强沟通与协作

医护人员之间应保持密切沟通与协作，共同关注患者的病情发展。

## 做好记录与交接

对患者的病情观察结果应详细记录，并做好交接班工作，确保信息的连续性和准确性。

03

## 常见危重症状识别与处理





# 呼吸困难与呼吸衰竭



1

## 呼吸困难的表现

呼吸急促、呼吸费力、鼻翼扇动、辅助呼吸肌参与呼吸等。

2

## 呼吸衰竭的诊断标准

动脉血氧分压降低、二氧化碳分压升高等。

3

## 处理措施

保持呼吸道通畅，给予氧疗，必要时机械通气等。

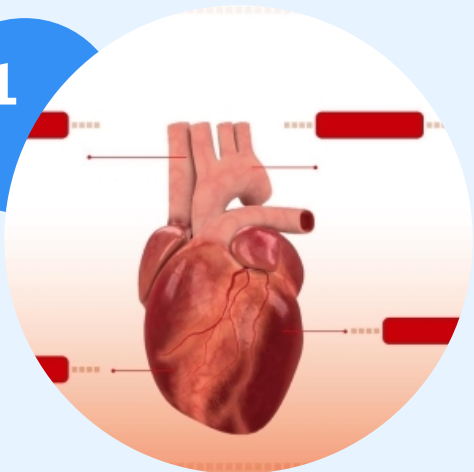




# 心律失常与心力衰竭



01



## 心律失常的类型



窦性心动过速、窦性心动过缓、期前收缩、心房颤动等。

02



## 心力衰竭的表现



呼吸困难、乏力、水肿等。

03



## 处理措施



抗心律失常药物治疗，强心、利尿、扩血管等药物治疗。



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/676113013051010224>