



常见危急值临床意义及 护理措施

海洋医院:小鱼儿

2023.01.01



目录

 危急值与危急值报告制度

 常见实验室危急值临床意义

 实验室危急值护理措施

 其他检查项目危急值





01

危急值与危急值报告制度



危急值的定义和意义



- 指某一临床检验和检查结果与正常参考范围偏离较大，此时患者可能处于有危急生命的危急状态，而必须立即给予紧急处理的临床预警值。
- 此时临床医生如果能及时得到检验、检查信息，迅速的给予有效的干预措施或治疗，可能挽救患者的生命。



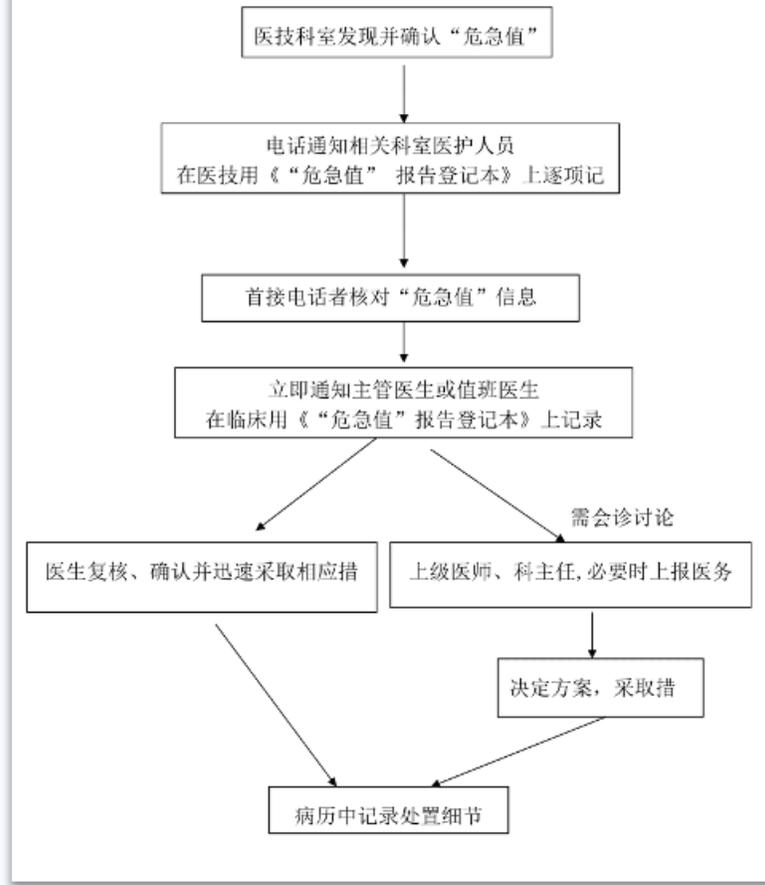


“危急值”报告流程



- 临床实验室、医学影像科室、病理科、内镜等部门使用并保存危急值报告记录。在发现“危急值”后，首先要确认检验(查)仪器、设备和检验(查)过程是否正常，核查标本是否有错，操作是否正确，仪器传输是否有误，根据情况进行复查，在确认检验(查)过程各环节无异常的情况下，立即向临床科室通报“危急值”。

“危急值”报告及处理流程图



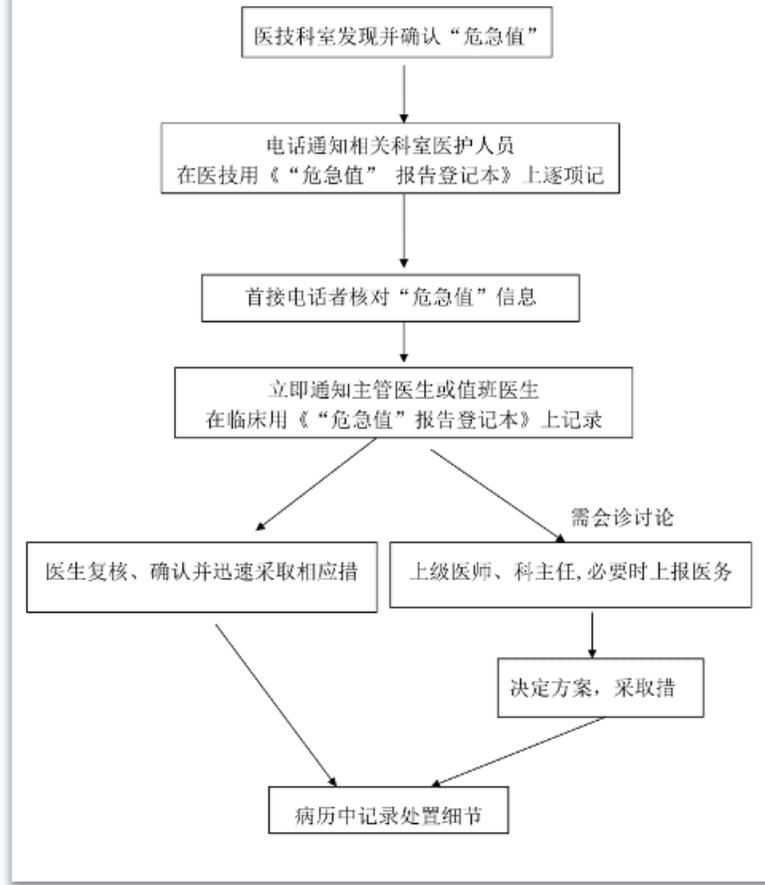


“危急值”报告流程



- 接收科室工作人员应及时填写《危急值报告登记本》，并及时告知主管医生或值班医生，针对危急值分析和处理后，应当及时在《危急值报告登记本》上填写处理措施并签名，在接收到危急值报告后，及时(6小时内)在病程记录中记录接收到的“危急值”报告结果和所采取的相关诊疗措施。

“危急值”报告及处理流程图





02

常见实验室危急值临床意义

常见实验室危急值临床意义



电解质指标

电解质 指标	血清钾	$\leq 2.5\text{mmol/L}$	低钾血症、呼吸肌麻痹
		$\geq 6.5\text{mmol/L}$	严重高钾血症、可有心律失常、呼吸麻痹
	血钙	$\leq 1.5\text{mmol/L}$	低血钙性手足抽搐
		$\geq 3.5\text{mmol/L}$	甲状旁腺危象
	血钠	$\leq 120\text{mmol/L}$	可能引起中枢神经系统严重损害
		$\geq 160\text{mmol/L}$	严重时导致肌肉痉挛、昏迷甚至死亡



常见实验室危急值临床意义



肾功能、糖代谢、胰腺炎、心梗指标

肾功能 指标	血肌酐 (Cr)	$\geq 654 \mu\text{mol/L}$	急性肾功能衰竭
	血尿素氮 (BUN)	$\geq 35.5 \text{mmol/L}$	急性肾衰
糖代谢 指标	血糖 (Glu)	$\leq 2.8 \text{mmol/L}$	缺糖性神经症状、低血糖性昏迷
		$\geq 25 \text{mmol/L}$	高血糖性昏迷、渗透性多尿伴严重的脱水和酮中毒



常见实验室危急值临床意义



肾功能、糖代谢、胰腺炎、心梗指标

胰腺炎 指标	血淀粉酶 (AMY)	$\geq 550\text{U/L}$	可能有严重的急性或坏死性胰腺炎
	尿淀粉酶	$\geq 1500\text{U/L}$	
心梗指 标	肌酸激酶 (CK)	$\geq 1000\text{U/L}$	急性心肌梗塞
	肌酸激酶同工酶 (CK-MB)	$\geq 50\text{U/L}$	
	肌钙蛋白 (cTnI)	$\geq 0.1\mu\text{g/L}$	



常见实验室危急值临床意义



血气分析指标

血气分析	PH	<7.2	酸中毒
		>7.6	碱中毒
	PCO ₂	$\leq 20\text{mmHg}$	严重的呼吸性碱中毒
		$\geq 70\text{mmHg}$	严重的呼吸性酸中毒
	PO ₂	$<40\text{mmHg}$	严重低氧血症



常见实验室危急值临床意义



凝血指标

凝血指标	PT	$\leq 8S$	血高凝状态
		$\geq 30S$	出血性疾病或DIC
	APTT	$\leq 20S$	提示DIC早期、血栓前状态
		$\geq 90S$	严重的出血倾向
	INR	≥ 5.0	DIC、原发性纤溶症、阻塞性黄疸、严重肝病



常见实验室危急值临床意义



血常规指标

血常规 指标	血红蛋白	$\leq 60\text{g/L}$	急性大量失血或严重贫血
		$\geq 200\text{g/L}$	红细胞增多、怀疑肺心病
	白细胞计数	$\leq 1 \times 10^9/\text{L}$	急性白血病可能
		$\geq 30 \times 10^9/\text{L}$	有引发致命性感染的可能
	血小板计数	$\leq 20 \times 10^9/\text{L}$	有严重出血倾向，是临床输注血小板阈值
		$\geq 1000 \times 10^9/\text{L}$	血高凝状态、原发性血小板增多症可能





03

实验室危急值护理措施

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/857046115030010001>