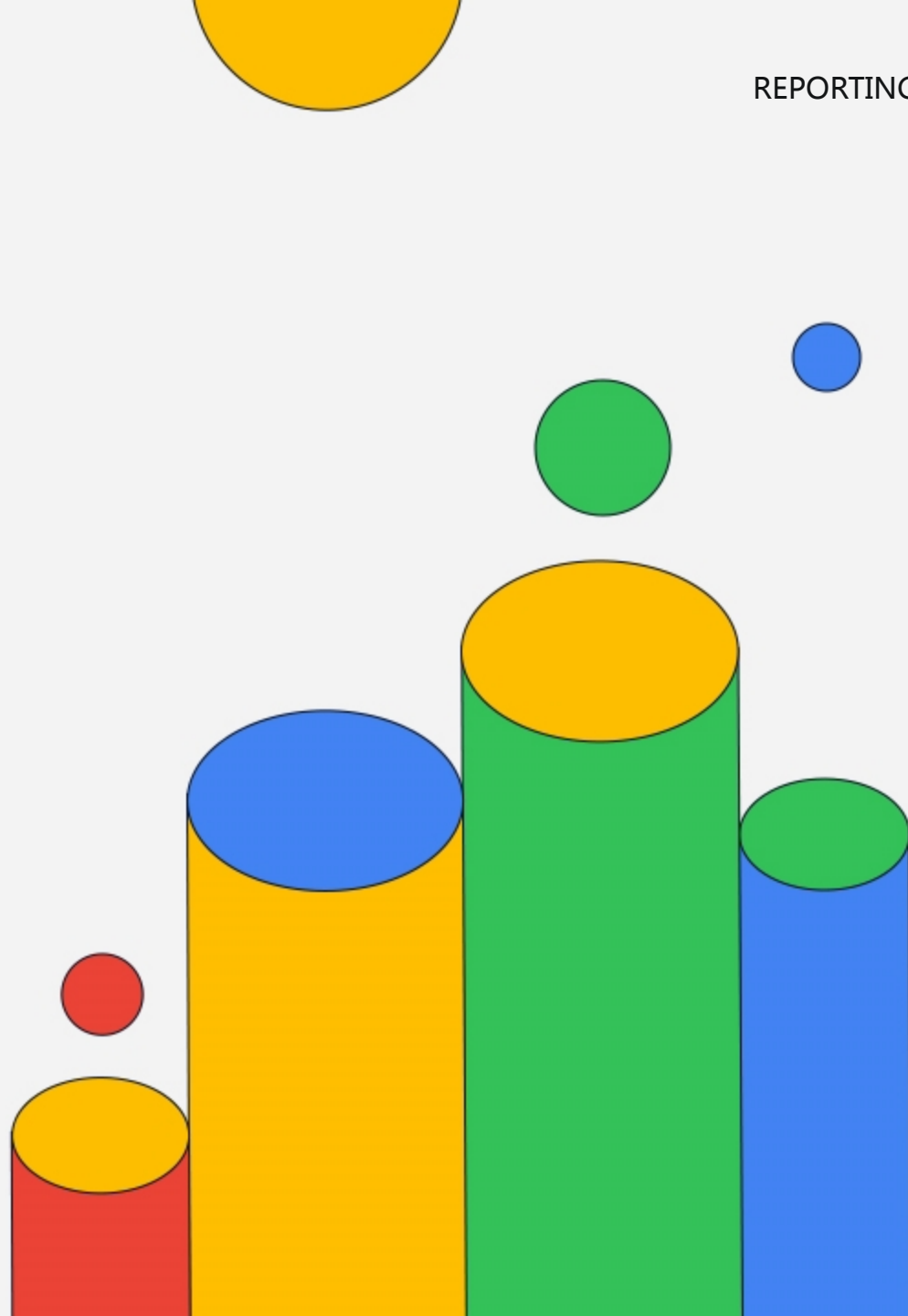


小儿疝气护理查房 ppt课件



目录

CATALOGUE

- 引言
- 小儿疝气的病因和病理
- 小儿疝气的临床表现和诊断
- 小儿疝气的治疗
- 小儿疝气的护理
- 小儿疝气的预防和康复
- 小儿疝气的护理查房实践与案例分享

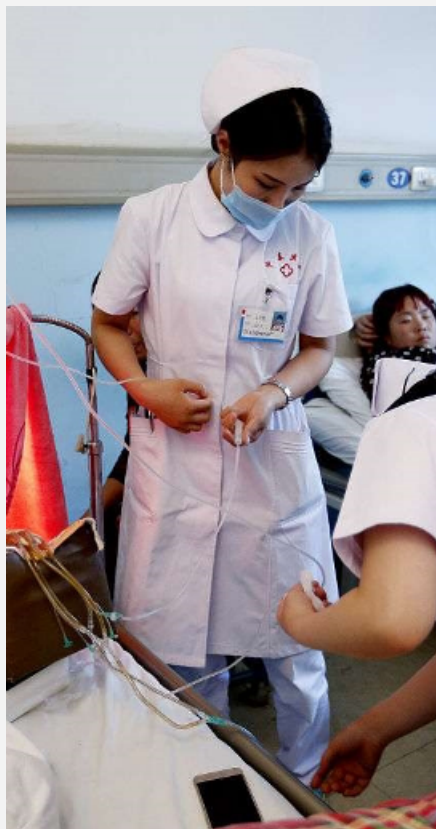
PART 01

引言





目的和背景



目的

通过小儿疝气护理查房，提高护士对小儿疝气的认识和护理能力，确保患儿得到最佳的护理效果。



背景

小儿疝气是一种常见的儿科疾病，需要专业的护理和照料。为了提高护士的护理水平，定期进行小儿疝气护理查房是必要的。

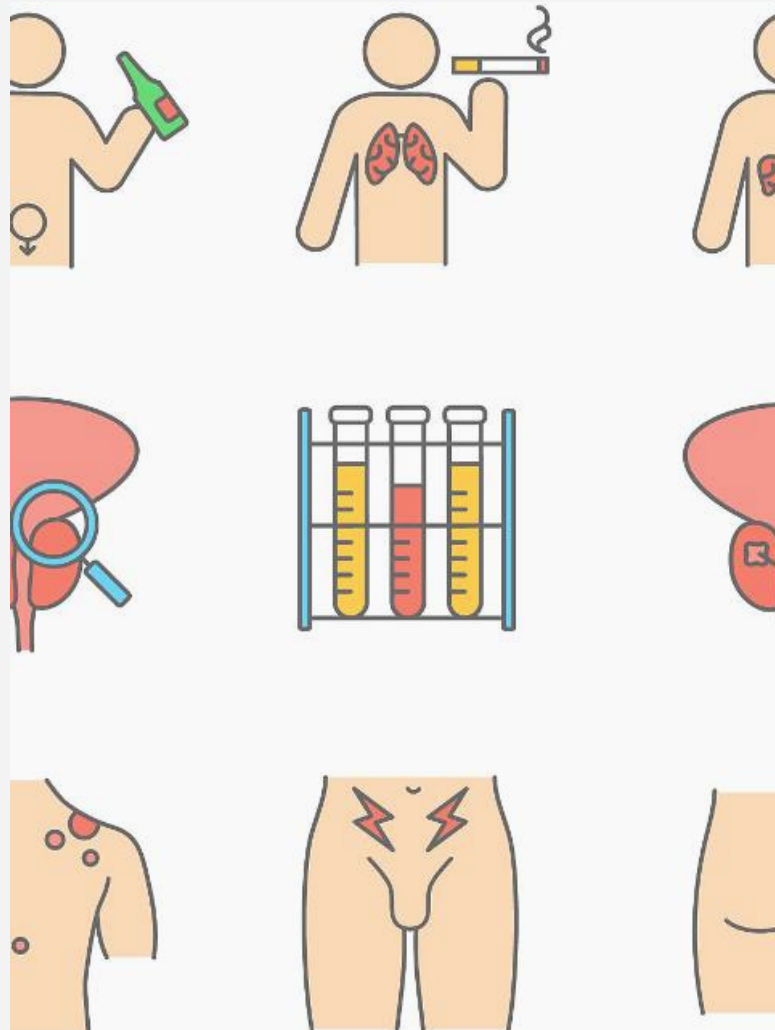
定义和概述

定义

小儿疝气是指小儿腹股沟或脐部的突出包块，通常在哭闹、咳嗽等腹压增高的情况下出现。

概述

小儿疝气分为腹股沟疝和脐疝两种类型，其中腹股沟疝较为常见。小儿疝气的发病原因与先天性发育异常有关，手术治疗是常见的治疗方法，但术后护理也非常重要。



PART 02

小儿疝气的病因和病理



病因

先天性因素

小儿疝气主要是由于先天性发育异常所致，如鞘状突未闭、腹膜鞘状突闭塞不全等。

后天性因素

后天性因素如腹内压增高、腹壁薄弱等也可导致小儿疝气的发生，如咳嗽、便秘等。





病理生理

01



肠管脱出



小儿疝气发生时，肠管可从腹腔脱出至腹股沟或阴囊，导致局部肿胀、疼痛等症状。

02



肠梗阻



如果小儿疝气发生后肠管不能及时回纳，可导致肠梗阻，出现呕吐、腹胀、腹痛等症状。

03



肠坏死



如果小儿疝气发生后肠管长时间卡压或绞窄，可导致肠坏死，严重时可危及生命。

PART 03

小儿疝气的临床表现和诊断





临床表现



腹股沟疝

腹股沟区出现可复性肿块，多在站立或用力时出现，平卧时可消失。



脐疝

脐部出现半球形或球形肿块，质地软，多在哭闹、咳嗽等腹压增大时出现。



鞘膜积液

阴囊或腹股沟出现囊性肿块，呈慢性、无痛性逐渐增大。

诊断方法

体检

医生通过触诊可初步判断是否存在疝气，并确定疝气的类型。



影像学检查

如超声检查可进一步确诊疝气的存在，并了解疝囊的大小和内容物。



鉴别诊断

需与其他可能导致类似症状的疾病进行鉴别，如睾丸鞘膜积液、精索鞘膜积液等。

PART 04

小儿疝气的治疗



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/888112021124006056>