

贫血护理查房ppt讲课

汇报人：xxx

20xx-03-18



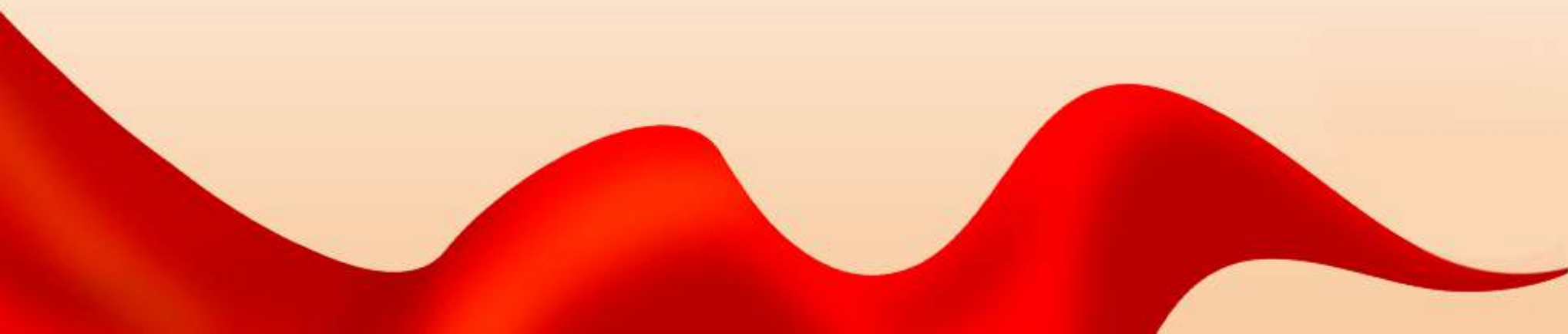
目录

contents

- 贫血概述
- 贫血患者护理评估
- 药物治疗与输血措施
- 营养支持与饮食调整建议
- 心理护理与康复指导
- 总结回顾与展望未来进展

01

贫血概述





定义与分类

贫血是指人体外周血红细胞容量减少，低于正常范围下限的一种常见的临床症状。

定义

分类

根据发病机制和红细胞形态，贫血可分为大细胞性贫血、正常细胞性贫血和小细胞低色素性贫血。



发病原因及机制



红细胞生成减少

包括造血原料缺乏（如铁、叶酸、维生素B12等）、骨髓造血功能障碍（如再生障碍性贫血）等。

红细胞破坏过多

包括溶血性贫血、脾功能亢进等。

失血性贫血

包括急性失血和慢性失血，如消化道出血、月经过多等。



临床表现与诊断依据

临床表现

贫血患者常出现乏力、头晕、心悸、气短、纳差等症状，严重者可出现贫血性心脏病、心功能不全等。

诊断依据

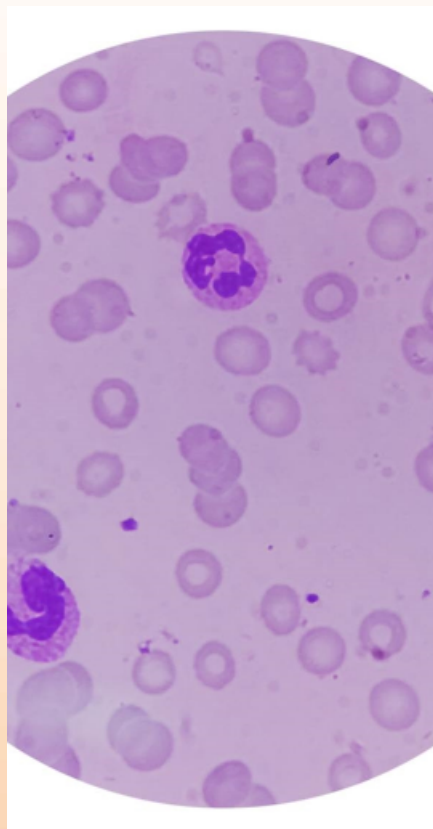
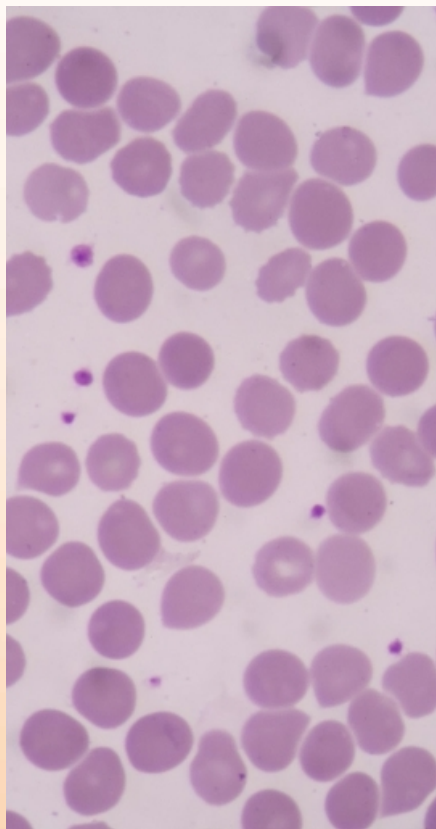
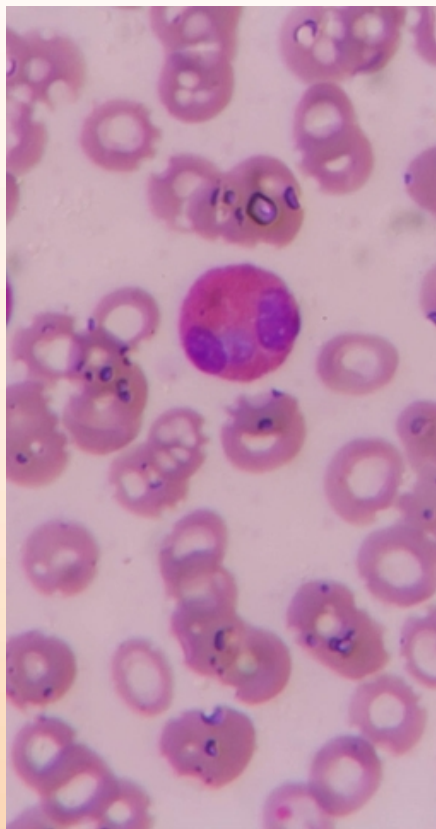
根据血常规检查结果，血红蛋白浓度低于正常范围下限可诊断为贫血。同时，结合患者的病史、体格检查和骨髓检查等，可进一步明确贫血的病因和类型。

02

贫血患者护理评估



病史采集及体格检查



病史采集

详细询问患者有无出血、黑便、月经过多等失血表现，了解饮食习惯、营养状况及有无慢性疾病史。



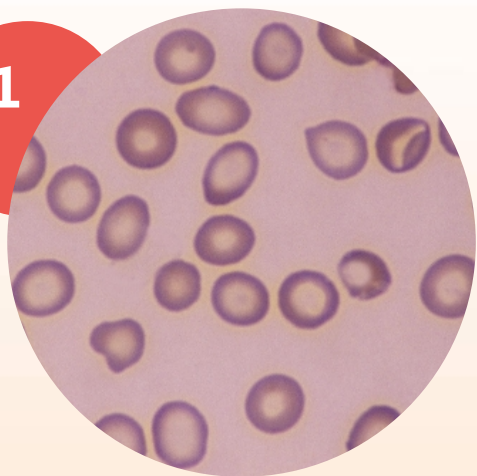
体格检查

观察患者面色、睑结膜、甲床等是否苍白，检查心率、呼吸、血压等生命体征，评估贫血的严重程度。



实验室检查项目介绍

01

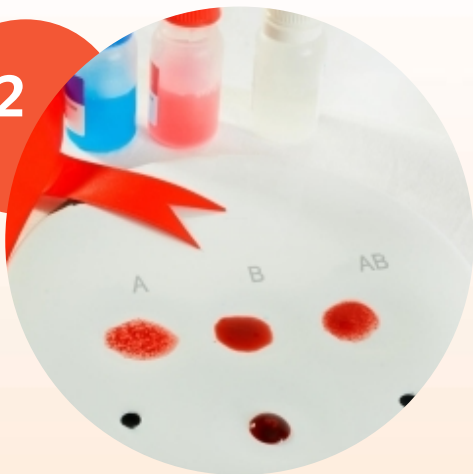


血常规检查



包括血红蛋白、红细胞计数、红细胞压积等指标，用于初步判断贫血的类型和程度。

02

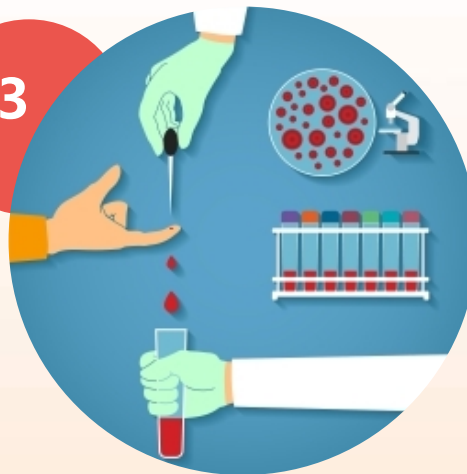


铁代谢检查



如血清铁蛋白、转铁蛋白饱和度等，用于评估铁元素在体内的代谢情况，辅助诊断缺铁性贫血。

03



骨髓检查



对于不明原因的贫血或难治性贫血，可进行骨髓穿刺或活检，以明确贫血的病因。



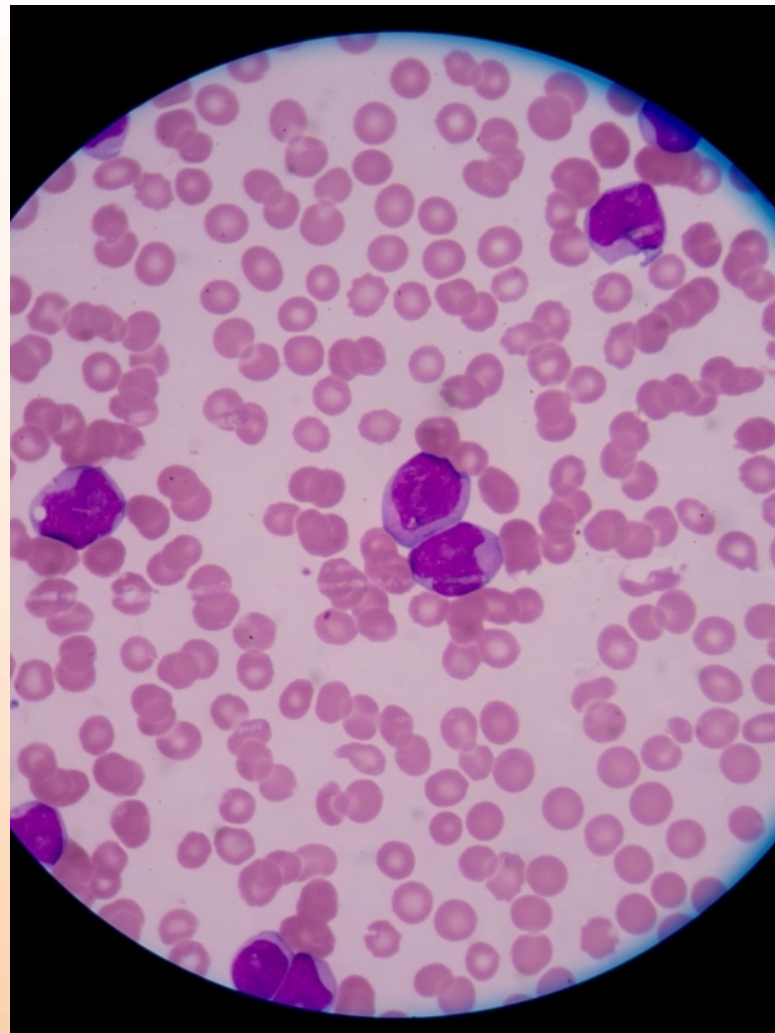
风险评估与分级管理

风险评估

根据患者的贫血程度、症状、体征及实验室检查结果，综合评估患者的风险等级。

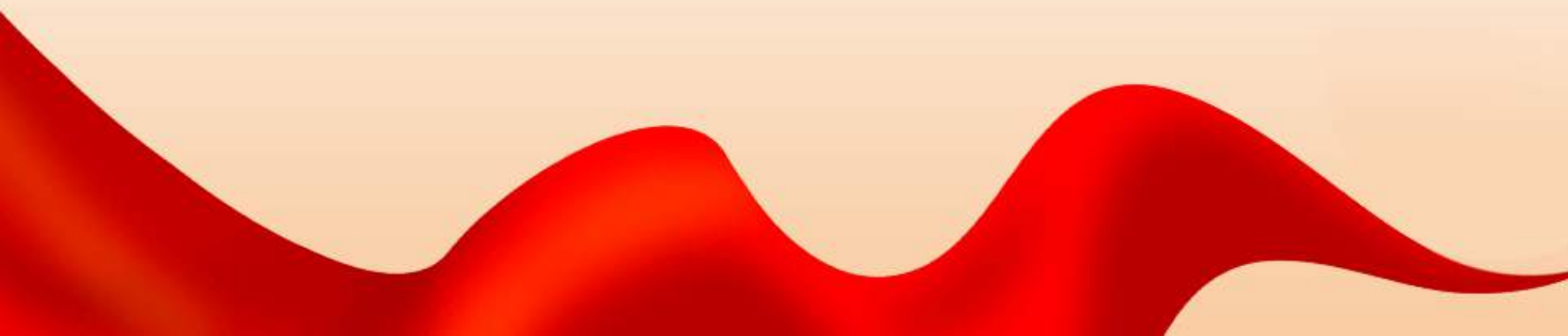
分级管理

根据风险评估结果，将患者分为轻、中、重度贫血，并制定相应的护理计划和措施。对于重度贫血患者，应密切关注病情变化，及时采取输血等紧急治疗措施。



03

药物治疗与输血措施



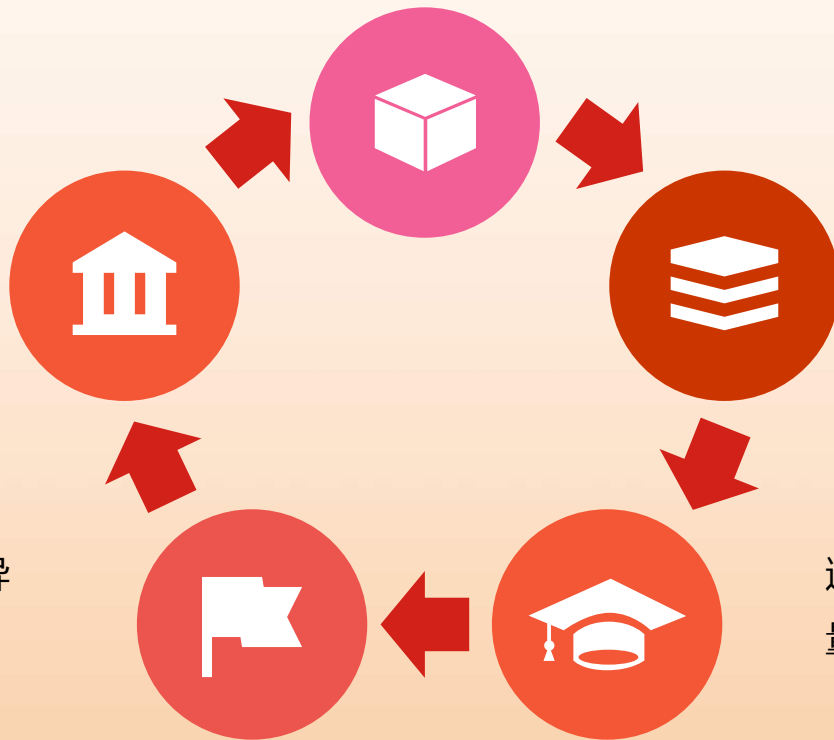


药物治疗原则及注意事项

药物治疗原则：针对贫血的病因进行治疗，合理选择药物，遵循个体化、精准化治疗原则。

长期用药者需定期监测血常规、肝肾功能等指标。

注意观察药物疗效及不良反应，如有异常及时报告医生。



注意事项

遵医嘱按时按量服药，不可自行增减剂量或更改药物种类。



输血指征和输血过程管理

输血指征：根据贫血程度、患者症状及合并症等因素综合评估，严格掌握输血指征。

输血前核对患者信息、血型及交叉配血结果，确保输血安全。

输血后评估输血效果，记录输血不良反应。

输血过程管理

输血过程中密切观察患者反应，及时处理输血反应。

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/926152035130010144>