

第三节 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病病人的护理

慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病病人的护理



学习目标



- 1、了解疾病概念及治疗原则；
- 2、理解护理评估、护理诊断；
- 3、掌握护理措施及健康教育；



慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺
源性心脏病人的护理





慢性支气管炎（慢支）

- 是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症；病理上表现为气管黏膜上皮细胞变性、坏死，腺体增生和分泌亢进；临床上以咳嗽、咳痰或伴有喘息及反复发作的慢性过程（每年持续至少3个月，连续2年或以上）为特征。





肺气肿：是指终末细支气管远端的气道弹性减退，过度膨胀、充气和肺容量增大并伴有气道壁的破坏；

慢性肺源性心脏病（慢性肺心病）：是由于肺、胸廓或肺动脉血管慢性病变所致的肺循环阻力增加、肺动脉高压，进而使右心扩张、肥大，甚至发生右心衰竭的心脏病。





慢性支气管炎



阻塞性肺气肿



慢性肺源性心脏病

慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺
源性心脏病人的护理

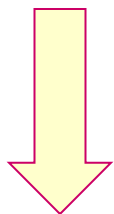


护理评估—病因及发病机制



大气污染、吸烟、感染，过敏因素（外因）
气道反应性增高
呼吸道局部防御功能减弱
营养因素、遗传因素

（内因）



气管黏膜上皮细胞变性、
坏死，腺体增生和分泌亢
进；



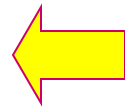
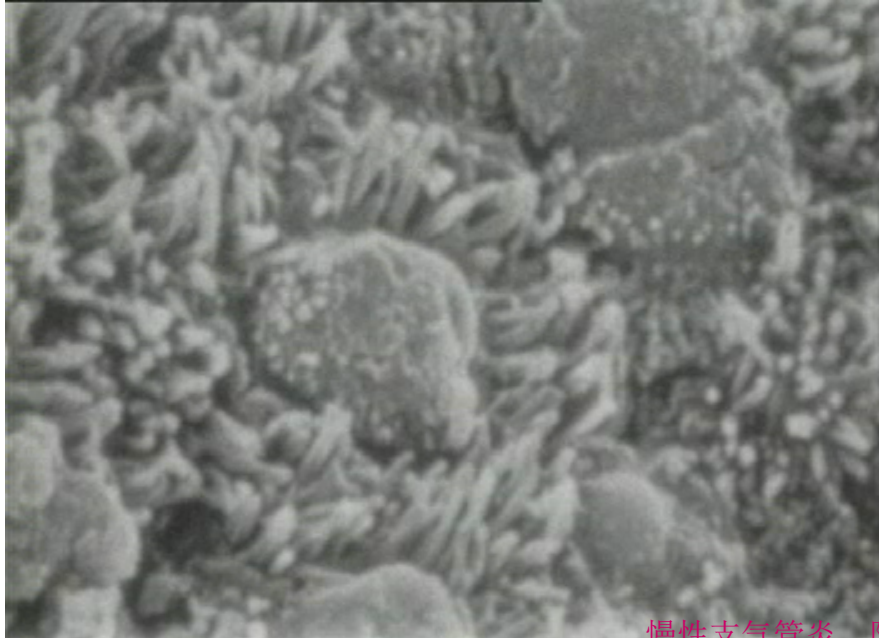
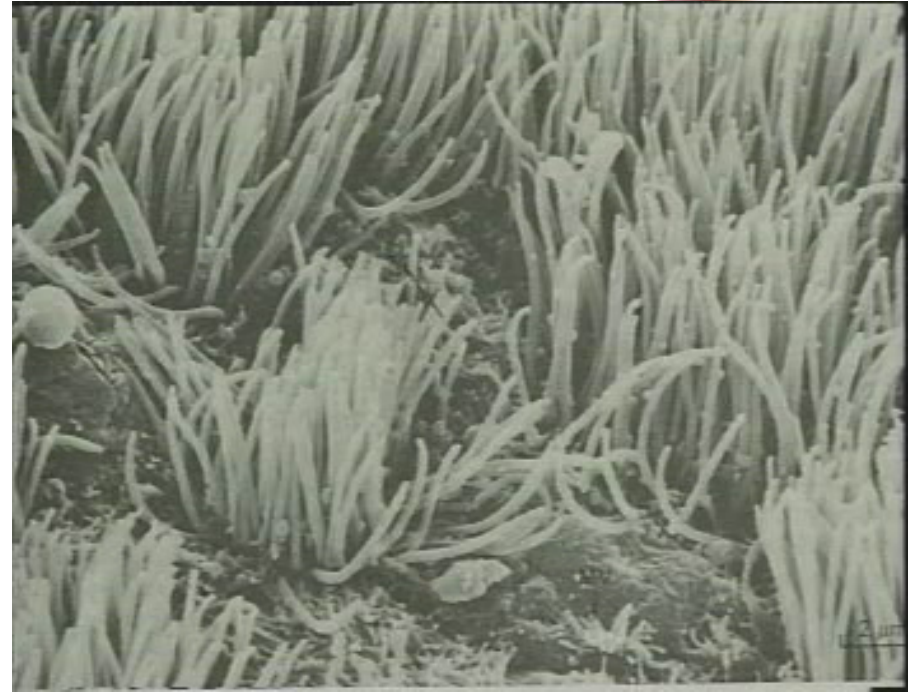
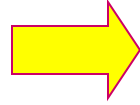
慢性支气管炎
（咳嗽、咳痰、喘息）

慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺
源性心脏病人的护理





电镜下正常气道 粘膜表面的纤毛

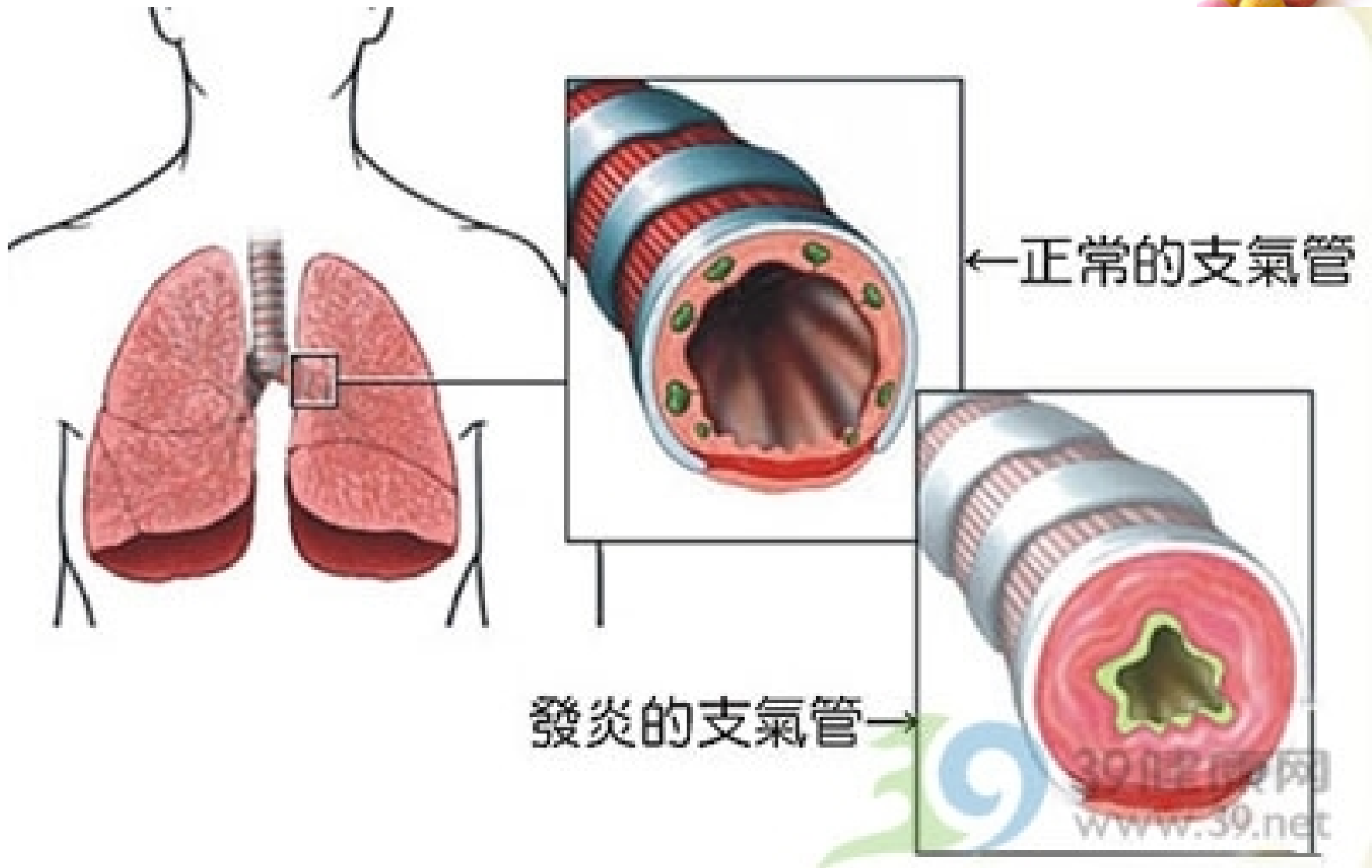


慢性支气管炎气道 粘膜的纤毛改变



慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺
源性心脏病人的护理

#



慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺
源性心脏病人的护理



护理评估—病因及发病机制



慢支晚期



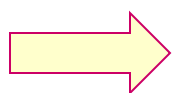
黏膜萎缩，气管周围纤维组织堆积增生，官腔僵硬、塌陷，逐渐延及细支气管和肺泡壁



肺泡弹性减退致气体排出受阻、肺泡过度充气和容积增大，甚至破坏融合成肺大泡



阻塞性肺气肿



肺小动脉痉挛、收缩，肺动脉高压

慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病人的护理

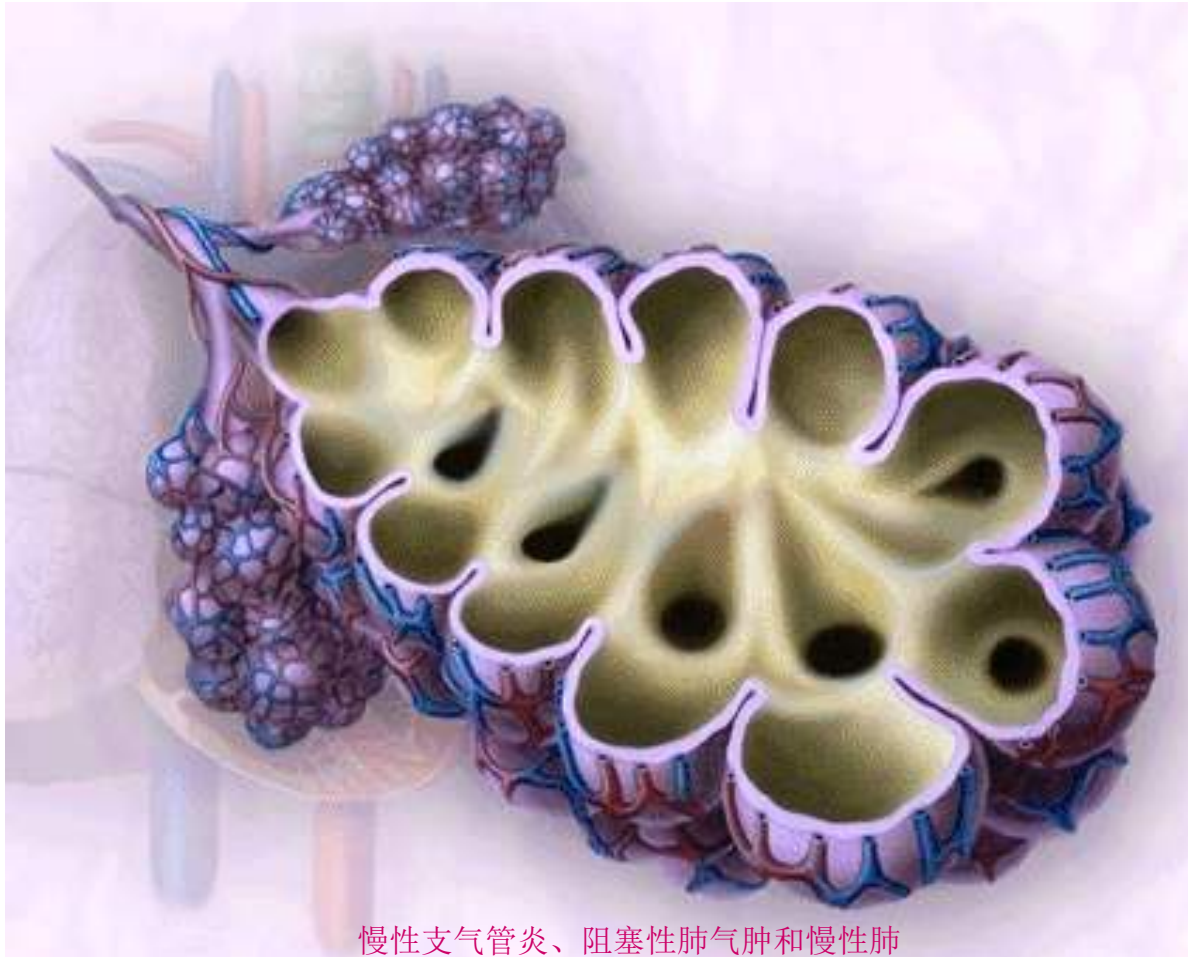
右心衰竭
(肺源性心脏病)



长期肺循环阻力增加



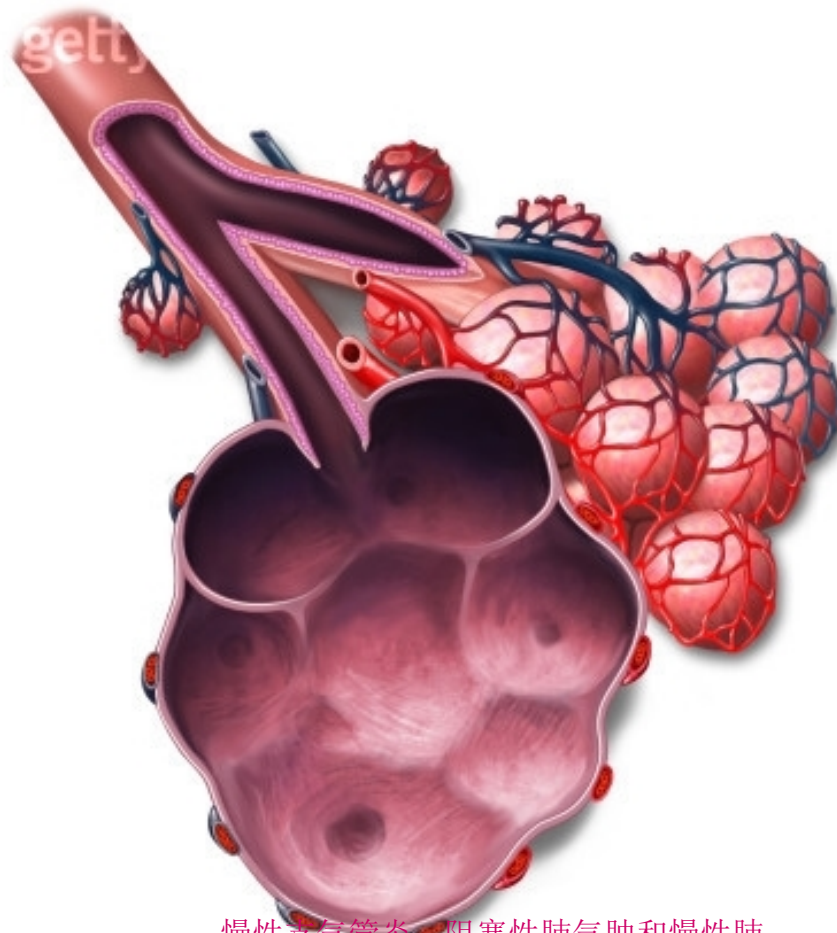
正常肺泡



慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺
源性心脏病人的护理



肺气肿



慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺
源性心脏病人的护理

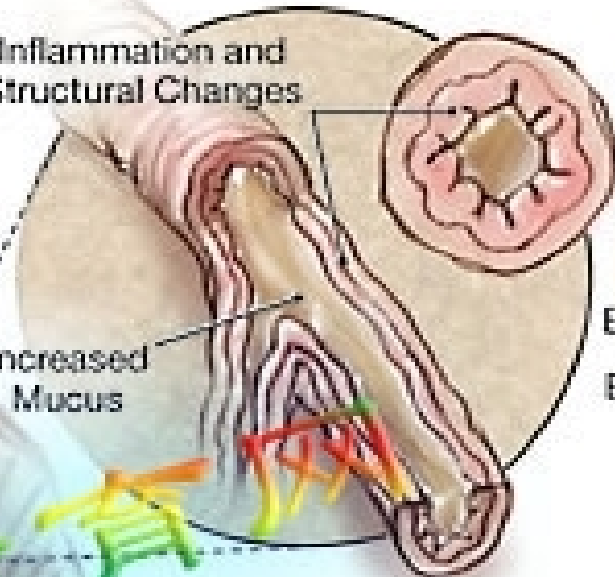




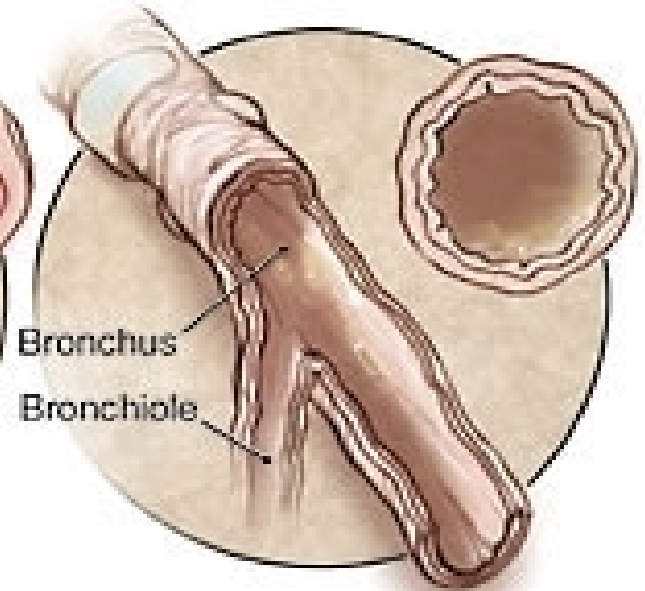
Chronic Bronchitis

Inflammation and Structural Changes

Increased Mucus



Normal

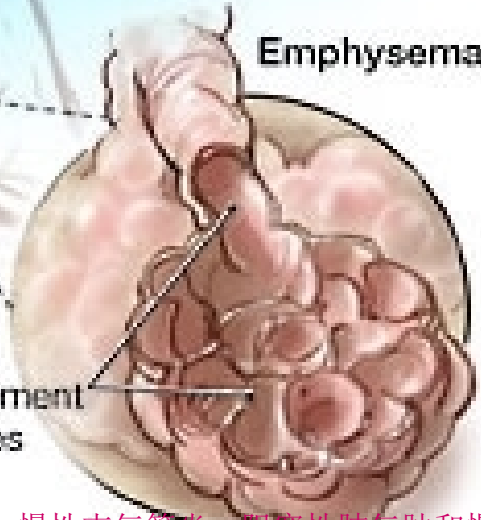


Bronchus
Bronchiole

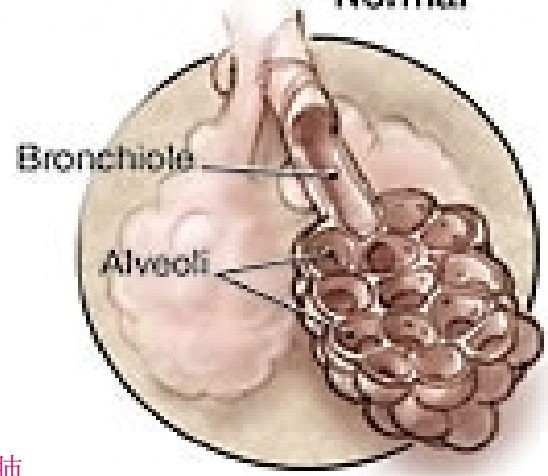
www.med66.com

Emphysema

Destruction and Enlargement of Air Spaces

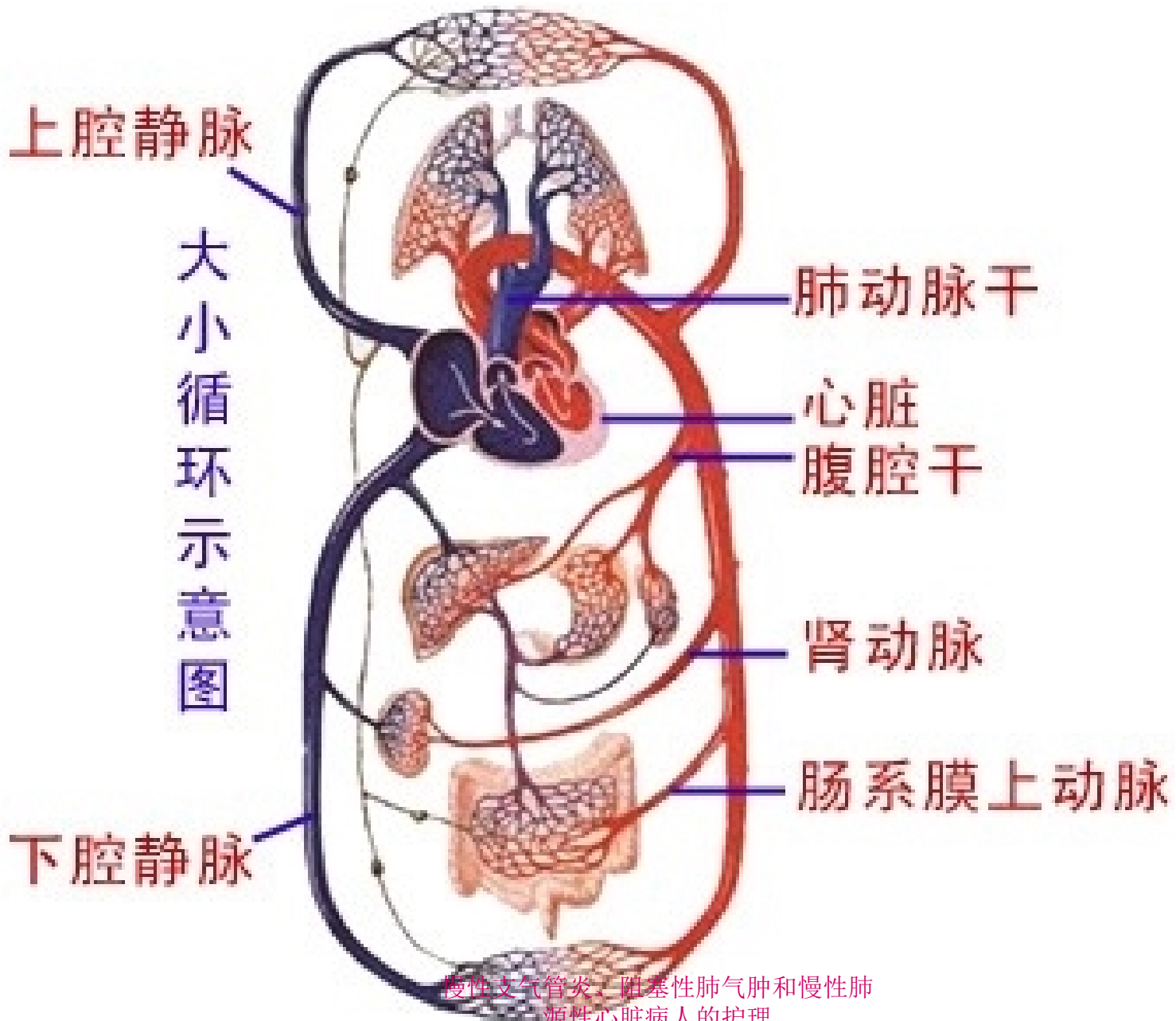


Normal



Bronchiole
Alveoli

慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病人的护理





护理评估—临床表现

慢性支气管炎症状

- **咳嗽** 一般晨间咳嗽较重，白天较轻，晚间睡前有阵咳或排痰。
- **咳痰** 伴咳嗽发生，痰量以夜间或清晨较多，可在肺底闻及散在的干、湿罗音。
- **喘息或气促** 有支气管痉挛者出现，呼气延长，伴哮鸣音。

慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病人的护理



护理评估—临床表现



慢性支气管炎

分型

单纯型：咳嗽、咳痰；

喘息型：除咳嗽、咳痰外，尚有喘息；

分期

急性发作期：一周内出现“咳、痰、喘”任何一项的加剧；

慢性迁延期：不同程度的“咳、痰、喘”症状迁延一个月以上；

临床缓解期：指症状基本消失或偶有轻微咳嗽、少量痰液，保持两个月以上者；



护理评估—临床表现

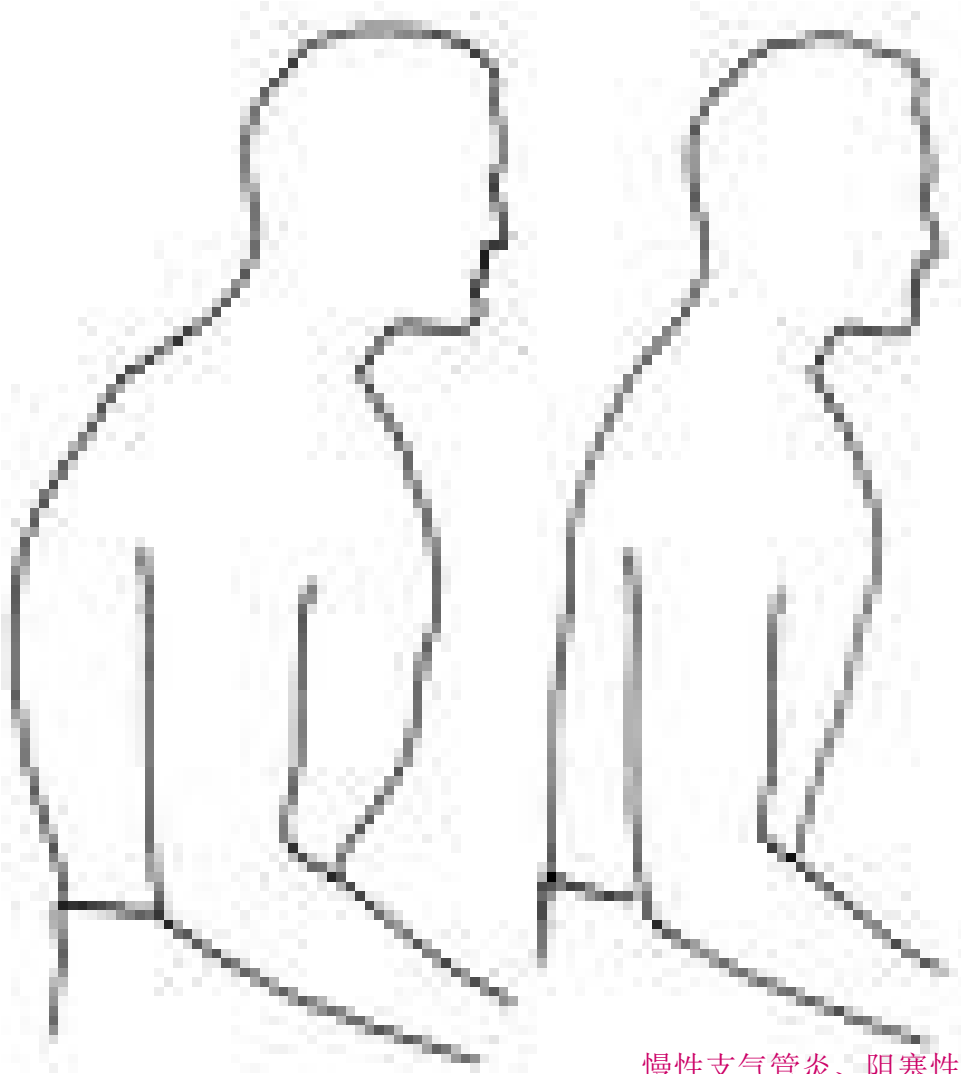


阻塞性肺气肿

- 症状：可在慢支原有咳嗽、咳痰等症状的基础上出现逐渐加重的呼吸困难，逐渐出现**轻微活动或静息时也感到气急**，严重时生活不能自理。

- 桶状胸





桶状胸：胸的前后径增大，有时接近或超过左右径，呈圆桶状，肋间隙增宽。

慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病人的护理



桶状胸



慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺
源性心脏病人的护理



护理评估—临床表现



慢性肺源性心脏病

症状

- 本病发展缓慢，除原有肺、胸疾病的各种症状及体征外，主要是逐步出现肺、心功能衰竭以及其他器官损害的征象。
- 代偿期：主要为慢支阻塞性肺气肿的表现；
- 失代偿期：呼吸衰竭表现最突出，发生心力衰竭时以右心衰竭为主（乏力、尿少、下肢水肿等）

慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病人的护理



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/928114075110006073>