



肺心病护理讲课

汇报人：xxx

20xx-03-18



CATALOGUE

目录

- 肺心病概述
- 急性肺心病护理
- 慢性肺心病护理
- 肺心病患者心理支持
- 营养支持与饮食调整
- 康复锻炼与运动处方



PART 01

肺心病概述



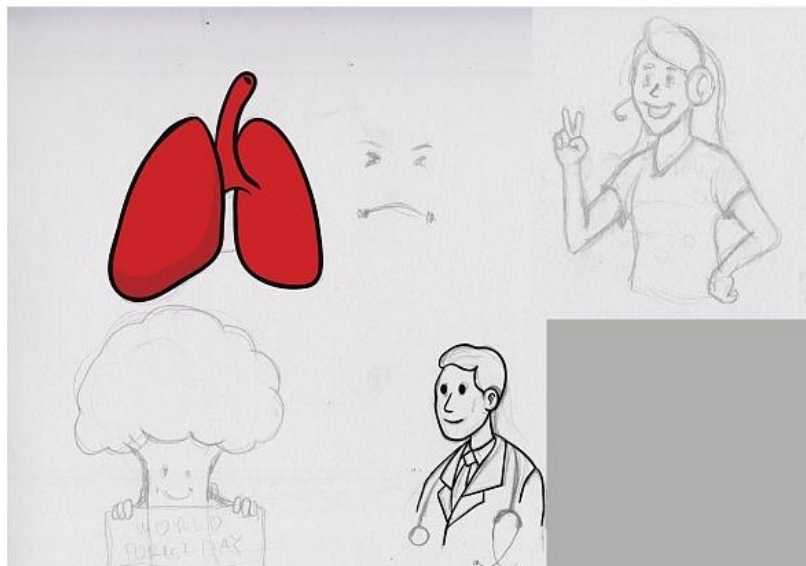
定义与发病机制

定义

肺源性心脏病（简称肺心病）主要是由于支气管-肺组织或肺动脉血管病变所致肺动脉高压引起的心脏病。

发病机制

肺组织或肺动脉血管病变导致肺动脉高压，进而引起右心室肥厚、扩大，最终发生右心功能不全，形成肺心病。





临床表现及分型



临床表现

除原有肺、胸疾病的各种症状和体征外，主要是逐步出现肺、心功能衰竭以及其他器官损害的征象。具体症状包括咳嗽、咳痰、气促、心悸、发绀等。

分型

根据起病缓急和病程长短，肺心病可分为急性和慢性两类。临床上以后者多见。



诊断标准与鉴别诊断



诊断标准

结合患者病史、临床表现、体征和辅助检查，如心电图、X线胸片、超声心动图等，可作出肺心病的诊断。

鉴别诊断

肺心病需与冠心病、风心病、先心病等相鉴别。主要鉴别点在于肺心病有明确的肺、胸疾病史和体征，而其他心脏病则无。



预后及影响因素



预后

肺心病的预后与原发疾病的性质、病情严重程度、治疗是否及时有效以及患者自身免疫力等因素有关。一般来说，慢性肺心病的病程较长，病情逐渐加重，预后较差。

影响因素

影响肺心病预后的因素包括年龄、营养状况、基础疾病、并发症以及治疗依从性等。其中，年龄越大、营养状况越差、基础疾病越严重、并发症越多以及治疗依从性越差的患者，预后往往越差。

PART 02

急性肺心病护理





急性期护理原则



卧床休息与减少活动

急性期患者应绝对卧床休息，协助采取舒适体位，以减少机体的耗氧量。



密切观察病情变化

监测生命体征，包括呼吸、心率、血压、体温等，观察患者意识状态、紫绀程度及尿量变化。



保持呼吸道通畅

及时清除呼吸道分泌物，保持呼吸道通畅，防止窒息和吸入性肺炎。

心理护理

安慰患者，减轻其紧张和恐惧心理，增强战胜疾病的信心。



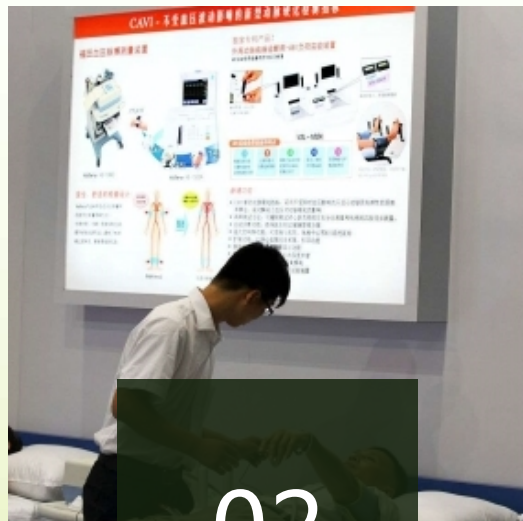
呼吸道管理与氧疗



01

呼吸道湿化

保持室内空气湿润，鼓励患者多饮水，必要时给予雾化吸入，以稀释痰液，易于咳出。



02

有效排痰

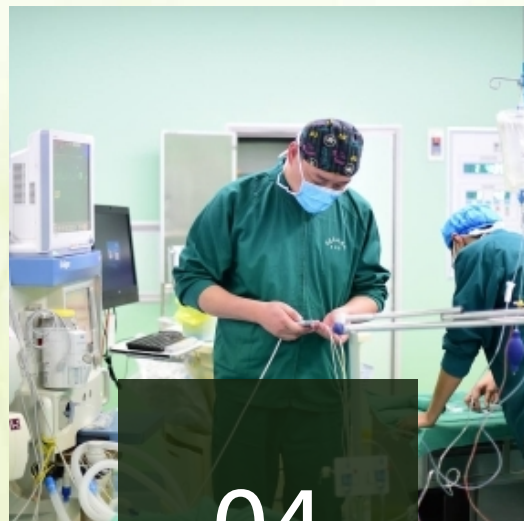
指导患者有效咳嗽和排痰方法，协助患者翻身、拍背，促进痰液排出。



03

合理氧疗

根据患者病情给予鼻导管或面罩吸氧，注意保持吸入氧气的湿化，避免呼吸道干燥。



04

监测血氧饱和度

密切观察患者血氧饱和度变化，及时调整氧疗方案。



药物治疗与观察



抗凝与溶栓治疗

遵医嘱给予抗凝药物和溶栓药物，注意观察药物疗效及不良反应。



血管扩张剂应用

根据患者病情给予适量的血管扩张剂，以降低肺动脉压，改善心肺功能。



利尿剂使用

对于右心衰竭患者，遵医嘱给予利尿剂，以减轻水肿症状。

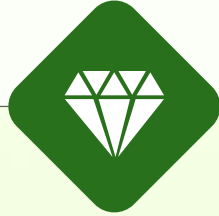


用药观察

密切观察患者用药后的反应，及时调整药物剂量和种类。

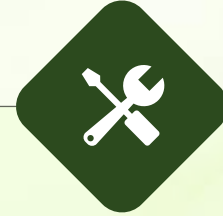


并发症预防与处理



心律失常预防与处理

密切观察患者心率和心律变化，发现异常及时
处理。



休克预防与处理

注意监测患者血压变化，发现休克征象立即
采取抗休克措施。



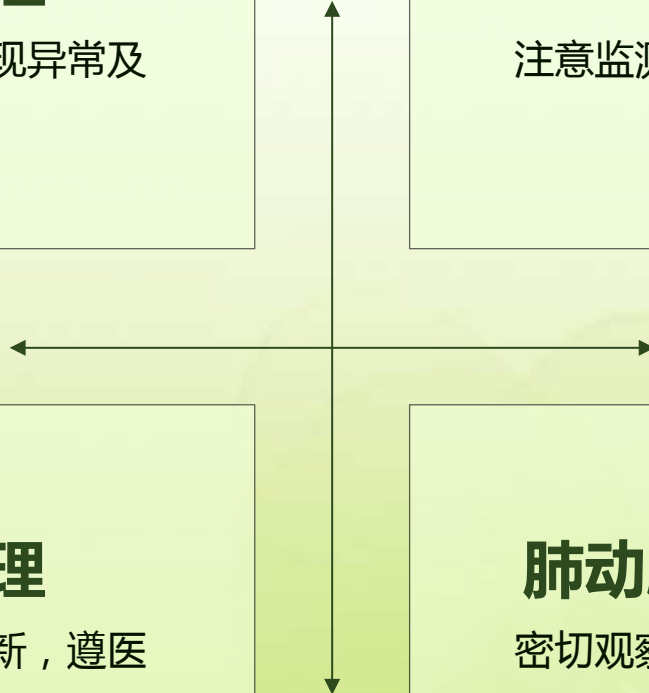
肺部感染预防与处理

加强呼吸道管理，保持室内空气清新，遵医
嘱给予抗生素以控制感染。



肺动脉高压危象预防与处理

密切观察患者病情变化，发现肺动脉高压危
象立即采取降压措施。



PART 03

慢性肺心病护理





慢性期护理目标



● 缓解症状

减轻咳嗽、咳痰、气喘等症状，改善患者生活质量。

● 预防并发症

积极预防和控制感染，减少肺心病急性发作的风险。

● 延缓病情进展

通过综合护理措施，延缓肺心病的病情进展，保护心肺功能。





生活方式指导与教育



戒烟限酒

劝导患者戒烟，限制饮酒，以减少对呼吸道的刺激。

合理饮食

指导患者低盐、低脂、高蛋白饮食，多吃蔬菜水果，保持大便通畅。

适当运动

鼓励患者进行适当的运动锻炼，如散步、太极拳等，以增强体质。

心理支持

给予患者心理支持和情绪疏导，减轻焦虑、抑郁等负面情绪。



呼吸功能锻炼与康复



缩唇呼吸

指导患者用鼻子吸气，缩唇呼气，以改善通气功能。



腹式呼吸

教会患者腹式呼吸方法，增加膈肌活动范围，提高肺活量。



呼吸操

指导患者进行呼吸操锻炼，如扩胸运动、深呼吸等，以增强呼吸肌力量。



氧疗

对于缺氧的患者，给予长期家庭氧疗，以改善缺氧症状。



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/94615521111011012>