

肝癌致消化道出血的 护理



PROJECT

目录

CONTENTS

- 肝癌致消化道出血概述
- 肝癌致消化道出血的护理评估
- 肝癌致消化道出血的护理措施
- 肝癌致消化道出血的并发症预防与护理
- 肝癌致消化道出血的康复与延续护理



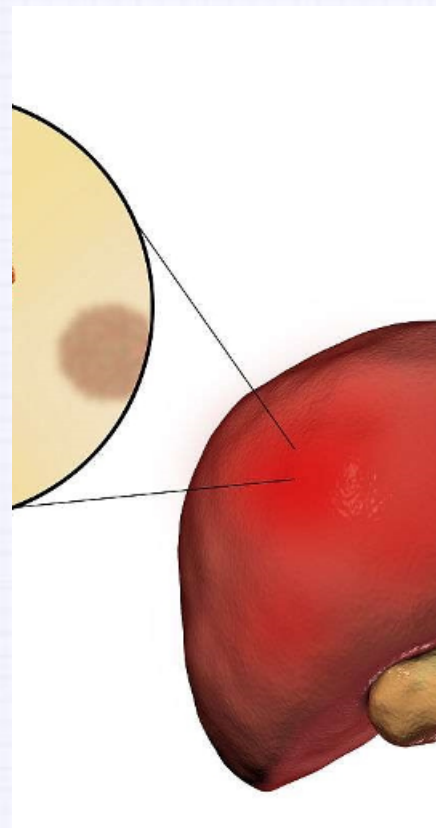
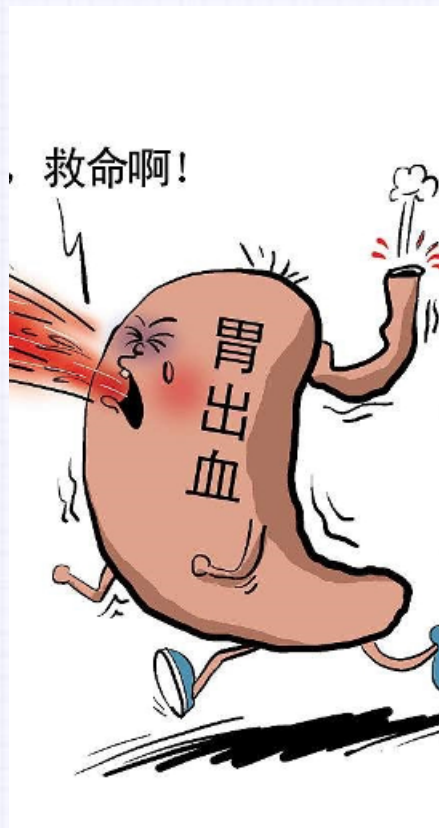


01 肝癌致消化道出血概述





定义与特点



定义

肝癌致消化道出血是指肝癌侵犯胃、十二指肠等消化道部位，引起的消化道出血症状。

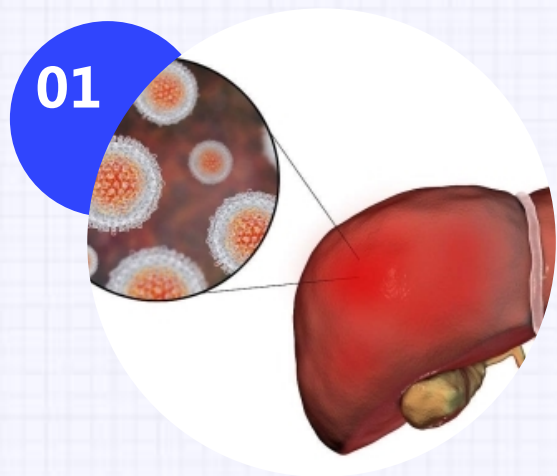


特点

肝癌致消化道出血通常表现为呕血、黑便等症状，出血量大，病情进展迅速，易导致失血性休克，危及生命。



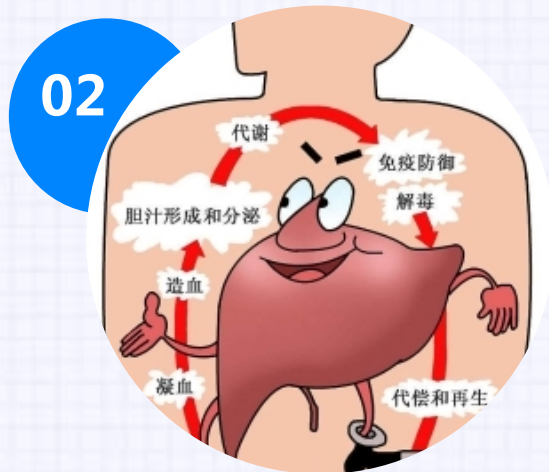
发病机制



肿瘤侵犯



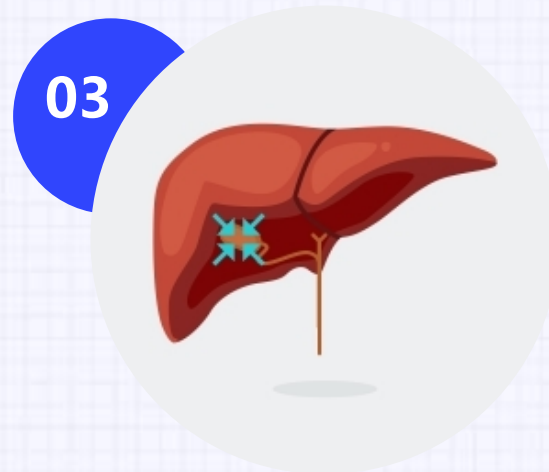
肝癌细胞通过直接侵犯、浸润或转移至消化道，导致消化道黏膜破损、出血。



门静脉高压



肝癌可导致门静脉高压，进而引起食管胃底静脉曲张，曲张静脉破裂出血。



凝血功能障碍



肝癌可引起凝血功能障碍，导致出血不易止住。

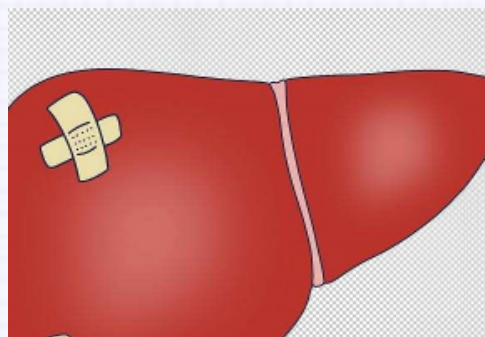


临床表现



呕血

肝癌致消化道出血的典型症状，表现为呕吐大量鲜红色或咖啡色血液。



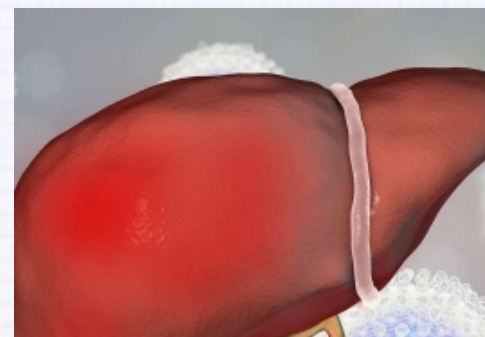
黑便

出血量较大时，血液在肠道内停留时间较长，形成黑便。



贫血

长期慢性失血可导致贫血，表现为面色苍白、乏力等症状。



腹痛

部分患者可能出现上腹部疼痛，可能与出血引起胃痉挛或肿瘤侵犯有关。

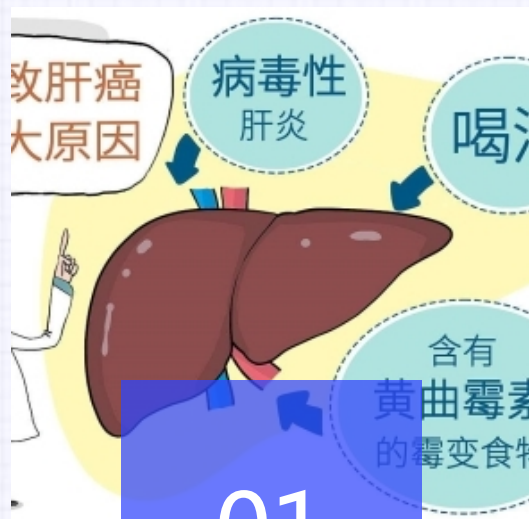


02

肝癌致消化道出血的护理 评估



评估内容



01

出血量评估

通过观察呕血、便血情况，以及使用失血指标如血红蛋白、红细胞压积等，评估出血量。



02

生命体征监测

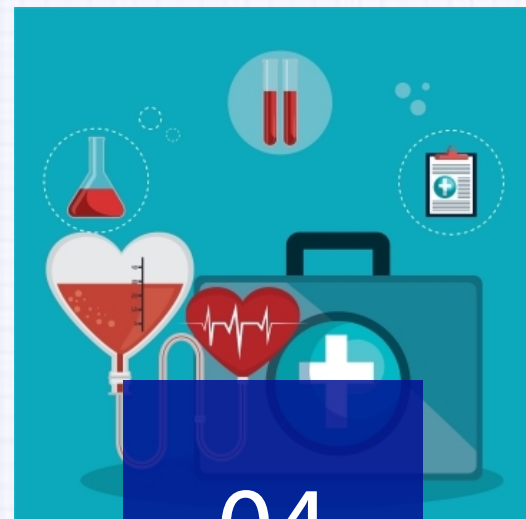
密切监测患者心率、血压、呼吸等生命体征，及时发现并处理失血性休克。



03

肝功能评估

了解患者肝功能状况，判断是否能够承受消化道出血带来的影响。



04

心理状况评估

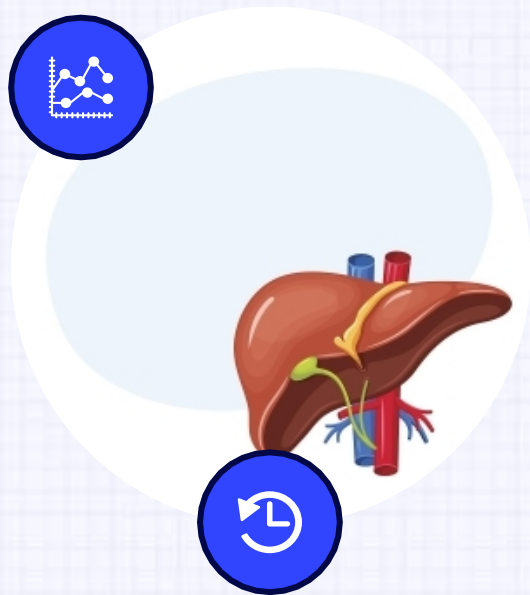
关注患者情绪状态，评估其心理承受能力，提供必要的心理支持。



评估方法

观察法

通过观察患者症状、体征，判断出血情况及病情严重程度。

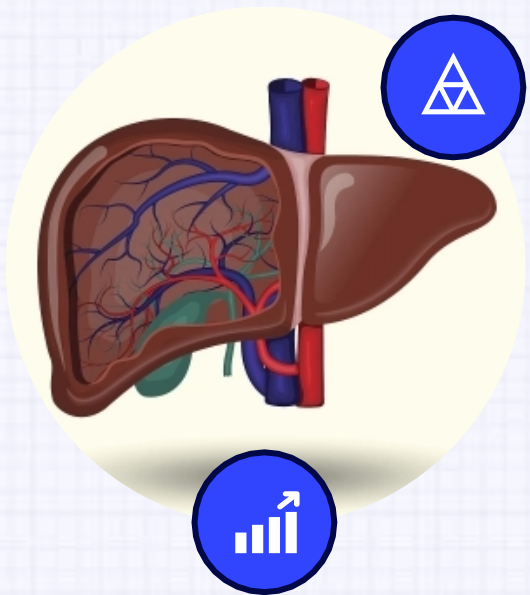


实验室检查

进行血常规、肝功能等实验室检查，了解患者生理指标。

影像学检查

通过腹部超声、CT等影像学检查，了解肝脏及消化道情况。



胃镜检查

对于消化道出血严重者，可进行胃镜检查以明确出血部位及原因。

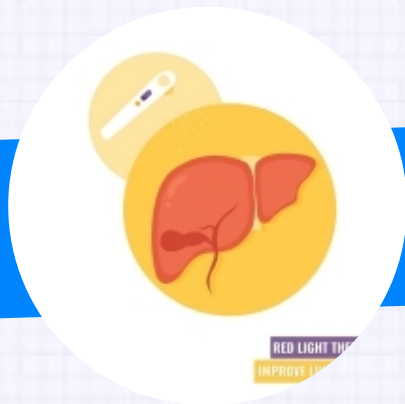


评估流程



初步评估

在患者入院时，对病情状况进行初步评估，确定护理重点。



动态评估

在患者治疗过程中，定期进行护理评估，了解病情变化。



出院前评估

在患者出院前，对护理效果进行评价，提出出院后护理建议。



03

肝癌致消化道出血的护理措施



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/987021151120006063>