



内科护理学—— 呼吸系统疾病病人的护理

七单元 肺炎病人的护理

主要内容

概述、病因及发病机制

护理评估

护理诊断 / 问题

护理目标

护理措施

护理评价

重点和难点

重点

各型肺炎的身体状况、护理措施

难点

休克型肺炎的护理措施

概述

- 概念：发生于终末细支气管、肺泡和肺间质的炎症。
- 各年龄均可发病，好发于婴幼儿、老年、免疫力低下者，病死率较高。

概述

○ 分类：

(1) 病因

- 感染性：细菌、病毒、真菌、支原体等
- 理化因素

(2) 解剖

- 大叶性肺炎：肺实质炎症
- 小叶性肺炎：细支气管、终末细支气管及其远端小肺泡的炎症
- 间质性肺炎：肺间质的炎症

概述

- 分类：

- (3) 患病环境

- 社区获得性肺炎
 - 医院获得性肺炎：入院 48 小时出现

护理评估

健康史

- 有无糖尿病、艾滋病等慢性病史
- 有无淋雨、受凉、饥饿、过劳、酗酒等诱因
- 用药史，如激素、化疗药物等

护理评估

身体状况 - 肺炎球菌肺炎

○ 症状

- 起病急、高热，寒战，多表现为稽留热
- 咳嗽、咳痰，典型者为铁锈色痰
- 胸痛（累及胸膜）
- 呼吸困难、发绀

○ 体征：实变期患处表现为

- 触觉语颤增强
- 叩诊为浊音或实音
- 听诊可闻及管状呼吸音

护理评估

身体状况 - 肺炎球菌肺炎

- 重者：休克型肺炎
 - 血压下降、脉搏细速
 - 尿量减少
 - 皮肤苍白、发绀或花斑样改变
 - 烦躁、甚至意识障碍

护理评估

心理-社会状况

- 1. 焦虑烦躁；
- 2. 出现并发症时，易发生忧虑、恐惧。

护理评估

辅助检查

- 影像学检查：胸部 X 线检查、胸部 CT 检查
- 痰液检查：痰涂片或细菌培养
- 血常规检查：白细胞增多，以粒细胞增多为主

护理评估

治疗原则及主要措施

- 控制感染：肺炎链球菌感染者首选青霉素
- 对症疗法：退热、祛痰
- 支持疗法：补液等
- 治疗并发症：加强抗感染治疗，补充血容量、给予血管活性药物、糖皮质激素等

常用护理诊断 / 问题

1

体温过高

与感染有关。

2

清理呼吸道无效

与痰多黏稠、咳嗽无力等痰液排出不畅有关。

3

潜在并发症

感染性休克

护理目标

- 病人体温能够逐渐下降至恢复正常
- 病人能进行有效咳嗽，呼吸道保持通畅
- 病人能够及时发现休克并正确处理

护理措施：一般护理

休息与活动

- 保证充分休息
- 通风换气，温、湿度适宜

护理措施：一般护理

饮食护理

- 高热量、高蛋白质、富含维生素、清淡易消化的饮食
- 多饮水 $\geq 2000\text{ml/d}$

护理措施

病情观察

- 观察体温的变化
- 痰液的特点，是否容易排出
- 密切观察病情变化，注意生命体征、意识、尿量等

护理措施

促进排痰

- 指导有效咳嗽
- 胸部叩击、胸壁震荡
- 遵医嘱给予祛痰药物治疗

护理措施

控制体温

- 物理降温
- 必要时遵医嘱给予解热药物治疗
- 注意：大量出汗容易引起虚脱

护理措施

用药护理

- 遵医嘱用药，注意观察疗效及不良反应
- 青霉素用药前询问过敏史，皮试
- 备好抢救用品

护理措施

休克型肺炎的护理

- 体位：仰卧中凹位
- 建立静脉通道，补充血容量，遵医嘱给予血管活性药、糖皮质激素等
- 通畅气道，吸氧
- 注意监测病情变化

护理措施

心理护理

- 以亲切的态度，多与病人交谈，耐心讲解反复发作的原因及治疗进展，帮助病人树立战胜疾病的信心，解除焦虑等不安心理

护理措施

健康指导

- 指导病人正确认识和对待疾病
- 向病人和家属宣传避免受凉，增强抵抗力，预防诱因的重要性
- 加强营养，注意休息
- 自我病情监测

护理评价

- 体温逐渐下降至恢复正常
- 能进行有效咳嗽，呼吸道保持通畅
- 及时发现休克并正确处理

A blue ribbon bow is centered on a blue background. The bow is made of a blue ribbon with white highlights, giving it a 3D appearance. The text "Thank You!" is written in white, bold, sans-serif font across the center of the bow. The background is a solid blue color with a subtle gradient and some faint, out-of-focus white light spots.

Thank You!