

2010年内科护理：钩端螺旋体病病人标准护理计划护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c21\\_605.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_605.htm)

钩端螺旋体病简称钩体病，是由致病性钩端螺体引起的急性传染病。临床表现类型较多，常以高热、畏寒、软弱无力、眼结膜充血、腓肠肌压痛、浅表淋巴结肿大为特征，重者有黄疸、出血倾向，尤其是弥漫性肺出血，肝、肾功能衰竭或脑膜脑炎等。常见护理问题包括：体温升高；活动无耐力；气体交换受损；潜在并发症肝性脑病；潜在并发症急性肾功能衰竭。体温升高【相关因素】钩体血症。【主要表现】畏寒，发热，体温达39-40℃，伴全身酸痛，乏力、头痛。本文来源:百考试题网【护理目标】病人体温下降至正常。【护理措施】评估发热的程度并制定护理措施，测量体温、脉搏、呼吸，每4小时1次，并作好记录。卧床休息，限制活动量。协助病人进食，给予高碳水化合物、维生素丰富的流质或半流质饮食。采用冰枕、冰帽、冰敷等物理降温为主；有皮肤出血倾向者，不宜醇浴，降温后半小时内测量体温，并记录于三测单上。鼓励病人多饮水，每天1500-2000ml.协助口腔护理，每天2次，口唇干燥时，可涂护唇油。出汗后及时更换衣服，注意保暖。遵医嘱使用抗生素，应用青霉素G后注意观察有无赫氏反应的发生，如突然出现发冷、寒颤、高热等表现应立即报告医师并及时处理。【重点评价】体温是否下降。来源：考试大 高热的伴随症状是否减轻。活动无耐力【相关因素】钩体血症及肌肉损害。贫血。耗氧量大。【主要表现】病人全身酸痛、极度乏力，无力维持日常生活。【护理目标】病人的生活护理得到

保证。病人疲乏消失，能够保持最佳活动水平。【护理措施】评估病人对引起活动无耐力的原因及病人目前可行的活动能力，以制定相应的护理措施。绝对卧床休息至症状消失，再逐步增加活动量，活动量以不感到乏力为度。根据病人需要把常用的生活用品放在病人容易拿到的位置。帮助病人洗漱、保持皮肤、五官的清洁，协助病人床上大小便。协助病人进食，给予高碳水化合物、维生素丰富的流质或半流质饮食。局部肌肉疼痛者可用热敷，每次15分钟，每天3-4次，明显头痛伴肌肉痛者可给予镇静剂。【重点评价】百考试题论坛病人活动耐受改善的程度。病人卧床期间日常生活能否得到保证。气体交换受损【相关因素】肺弥漫性出血。【主要表现】心悸，气促，呼吸加快，肺部湿音，面色苍白，痰中带血或咯血。【护理目标】病人维持理想的气体交换，表现为呼吸平稳，动脉血气分析正常。【护理措施】密切观察病情变化，及时发现肺弥漫性出血的先兆，如出现面色苍白，脉数、气促时，应立即报告医师。保持病人安静，避免一切不必要的检查和操作，禁止随意搬动病人。咯血时需保持侧卧位，防止血液堵塞呼吸道，并用吸痰器吸尽气管内积血。遵医嘱给予氧气吸入。准备好气管切开包，必要时行气管切开。遵医嘱给予镇静剂、氢化考的松、强心药物。输液速度控制在每分钟1ml以内。【重点评价】有无呼吸困难、心悸等。气体交换有无改善。潜在并发症肝性脑病百考试题论坛【相关因素】与肝脏损害有关。【重点评价】以上各项均照病毒性肝炎病人标准护理计划中的相关内容。潜在并发症急性肾功能衰竭【相关因素】与肾脏损害有关。【重点评价】以上各项均参照肾综合征出血热病人标准护理计划中的相关

内容。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科护理：流行性腮腺炎病人标准护理计划 2010年内科护理：流行性脑脊髓膜炎病人标准护理计划 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)