

2010年内科护理：痛风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\\_636.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_636.htm)

痛风是机体长期嘌呤代谢障碍、血尿酸增高引起组织损伤的一组异质性疾病。临床特点是高尿酸血症、特征性的关节炎反复发作，在关节滑液的白细胞内可找到尿酸钠结晶、痛风石形成，严重时关节活动障碍和畸形、肾尿酸结石和（或）痛风性肾病。防治原则有：迅速终止急性发作，止痛；纠正高尿酸血症；防止尿酸结石形成和肾损害。常见的护理问题有：关节疼痛；自理能力下降；知识缺乏。

**一 关节疼痛【相关因素】** 1原发性高尿酸血症。 2存在一定的诱发因素，如创伤、手术、感染、着凉、劳累、饮酒或进高嘌呤食物等。 **【主要表现】** 1最初发作单一关节，以拇趾及第一跖趾关节多见，然后是足弓、踝、跟、膝、指、肘关节受累致疼痛。 2常在午夜然发病。 3关节红肿、功能障碍，大关节腔内的积液。 4恢复期关节局部皮肤要出现脱屑和瘙痒。 **【护理目标】** 关节疼痛缓解或消失。 **【护理措施】** 1观察疼痛的部位、性质和程度。 2急性发作时绝对卧床休息至疼痛缓解后72h，缓解期可选择针灸止痛。 3抬高患肢，避免负重。 4按医嘱给予秋水仙碱止痛，口服给药消化道反应较重，静脉给药应注意：注射速度要慢，一般不少于5min. 严防漏出血管外。 **【重点评价】** 病人疼痛是否缓解。

**二 生活自理能力下降【相关因素】** 1疼痛。 2限制负重。 **【主要表现】** 行走自理缺乏，下肢不能负重。 **【护理目标】** 1满足病人生知所需。 2外出检查有专人护送。 **【护理措施】** 1鼓励病人生活自理。 2卧床期间协助病人使用便盆。 3外

出时有专人护送（用轮椅）。4指导病人使用减轻负重的方法，如拐杖等。5信号灯放在病人床边，随时满足病人的需要。【重点评价】病人生活所需是否满足。三知识缺乏【相关因素】未接受过有关教育。【主要表现】1饮食不合理。2缺乏健康普查意识。【护理目标】1了解疾病的发展过程及诱因。2掌握低嘌呤饮食原则。【护理措施】1介绍疾病的发展过程，及时防治高血压、冠心病、糖尿病和肥胖，避免受寒、劳累感染、创伤和进高嘌呤饮食，以免诱发。2低嘌呤饮食，其目的是减少外源性尿酸生成，促进体内尿酸的排出：控制嘌呤的进食量，每日限制在100-150mg以内，不宜多食嘌呤高的食物，如动物内脏、浓肉汤、鱼子、虾子、蚧黄等。蛋白质摄入为1g/（kgd），以蛋类、奶类等单细胞食物为佳。糖占总热量的50%-60%，肥胖者较正常者应低10%左右。脂肪每日<50g.戒酒。多饮水2000-3000ml/d.少盐。丰富的维生素。3监测尿的pH值、尿酸排出量，保持血尿酸在正常范围。4家族人员应及早普查，因痛风有家族史。【重点评价】1是否掌握饮食原则。2对疾病发展过程的认识程度。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：肥胖症标准护理计划 2010年内科护理：低血糖症标准护理计划 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)