

2010年儿科护理：小儿肾病综合症护理指导护士资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_1142.htm)

[_E5_84_BF_c21_1142.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_1142.htm) 肾病综合征是由于肾小球滤过膜对血浆蛋白的通透性增高，导致大量白蛋白自尿中丢失并引起一系列病理生理改变的临床征候群，以大量蛋白尿、低蛋白血症、高脂血症和不同程度的水肿为特征，小儿时期大多数为原发性肾小球疾病所致，其病因不明，可能与机体免疫功能紊乱有关。此病可因感染、劳累、不合理停药引起病情加重或复发，病程迁延，治疗困难。来源：考试大 入院指导因发病年龄较小（多见于学龄儿童），自理能力较差，必须同时作好家长的宣教工作，我们通过每天多次与患儿接触，发放宣传资料等方式，反复讲解有关肾病综合征的知识，使患儿和家长对此病的治疗和护理措施有全面的了解，关怀鼓励那些情绪低落、悲观忧郁的患儿，进一步讲清治疗经过及康复后可恢复正常的学习和生活，使患儿和家长树立战胜疾病的信心，坚持系统而正规的治疗。来源：考试大 饮食指导合理的饮食是治疗肾病的重要环节，指导家长根据患儿的病情制定合理的饮食，并经常调整食物的色香味和种类，满足患儿的饮食习惯，鼓励患儿积极配合。在严重水肿、蛋白质期应给无盐、高蛋白饮食，如鸡蛋、瘦肉等；在水肿、少尿期应限制蛋白质的摄入；非水肿非大量蛋白质期应给适量蛋白质为宜，应用利尿药以后，可低盐饮食，大量利尿期可增加面条、菜汤等含钠食物。尿量正常水肿消退后，切记不要过分限制食盐，以免食欲不振，服用激素可增加食欲，应适当限制热量的摄入，以防止体重猛增或肝脏增大。自我保护能

力的指导肾病综合征患儿由于大量蛋白质从尿中丢失，体内的免疫蛋白也不断随尿排出，机体抵抗力下降，应用大量激素后，免疫力更为降低，极易并发各种感染，造成病情反复。应作好保护性隔离，与感染患儿分室，还应向家长宣传保持室内空气清新、减少探视人员及陪床人员的重要性，指导其协助医护作好患儿的生活护理，以增强机体防护能力。制定合理的生活制度，除水肿期适当卧床休息外，尽量保持患儿正常的生活及学习，使患儿精神愉快。同时，及时增减衣被，避免到人员密集的地方，以免受凉及交叉感染。指导皮肤护理以及翻身、擦澡的方式和水肿期阴囊的保护措施，嘱咐患儿不玩刀、剪等锐利刀具，以防皮肤擦伤诱发感染。更多信息请访问：百考试题护士网校 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