

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材

供护理、助产专业用

内科护理学



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

《内科护理学》 ----- 呼吸系统疾病病人的护理

第六节 支气管扩张病人的护理

主要内容

概 述

病 因

发 病 机 制

护 理 评 估

常用护理诊断 / 问题

护 理 目 标

护 理 措 施

护 理 评 价



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

重点和难点

重点 身体状况和护理措施。

难点 为支气管扩张病人进行健康指导。



概 述

- 支气管扩张 (bronchiectasis) 是指支气管及其周围肺组织的慢性炎症所导致的支气管壁肌肉和弹性组织破坏，管腔形成不可逆性扩张、变形。临床表现特点为慢性咳嗽、咳大量脓性痰、反复咯血和 (或) 继发感染。



病因和发病机制

支气管 - 肺组织 感染和阻塞

儿童期反复感染导致支气管平滑肌和弹性纤维破坏
支气管炎使支气管导致引流不畅而加重感染
支气管内膜结核、吸入腐蚀性气体等损伤支气管壁
异物、支气管周围肿大的淋巴结或肺癌等阻塞支气管

支气管先天性发育障碍和遗传因素

巨气管—支气管症
Kartagener 综合征
肺囊性纤维化
遗传性 α_1 -抗胰蛋白酶缺乏症

全身性疾病

类风湿关节炎、
系统性红斑狼疮、
人免疫缺陷病毒 (HIV) 感染等



护 理 评 估

健 康 史

- 有无童年麻疹、百日咳、支气管肺炎、支气管内膜结核等病史
- 有无吸入腐蚀性气体、支气管曲霉菌感染等病史
- 是否有肿瘤、异物、支气管周围淋巴结肿大或肺癌等病史
- 是否患有肺囊性纤维化、遗传性 α_1 -抗胰蛋白酶缺乏症等疾病
- 是否患有类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、HIV 感染等全身性疾病



护理评估

身体状况

○ 症状

- 慢性咳嗽、大量咳痰
- 反复咯血
- 反复感染

○ 体征

- 早期或干性支气管扩张：肺部体征无明显异常
- 重症或继发感染：在下胸部、背部闻及固定、持久局限性粗湿啰音，有时可闻及哮鸣音



护 理 评 估

心理-社会状况

迁延不愈
反复发作

悲观、焦虑

大咯血
反复咯血不止

极度恐惧、绝望



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

护 理 评 估

辅 助 检 查

- 影像学检查：胸部 X 线检查、胸部 CT 检查、支气管造影
- 痰液检查：痰涂片或细菌培养
- 纤维支气管镜



护 理 评 估

治疗原则及主要措施

- 保持呼吸道引流通畅
- 控制感染
- 处理咯血
- 手术治疗



常用护理诊断 / 问题

1

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

2

营养失调

与慢性感染导致机体消耗增加有关

3

有窒息的危险

与痰多、黏稠、大咯血不能及时排出有关



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

护 理 目 标

- 病人能够有效咳嗽、咳痰，保持气道通畅
- 病人营养状态能够保持正常
- 病人未发生窒息，或能够及时发现并处理



护 理 措 施：一般护理

休息与活动

- 小量咯血应静卧休息
- 大量咯血或病情严重者，绝对卧床休息



护理措施：一般护理

饮食护理

- 高热量、高蛋白质、富含维生素饮食
- 咯血期间，以温凉为宜，少食多餐
- 进食前漱口
- 鼓励多饮水，不少于 1500 ~ 2000ml/d



护理措施

病情观察

- 观察痰液的特点、与体位的关系、静置后是否分层，记录 24h 排痰量
- 观察咯血的颜色、性质及量，若血痰较多，观察病人的缺氧情况，是否有呼吸困难、呼吸急促或费力、面色的改变
- 密切观察病情变化，如发热、消瘦、贫血等全身症状
- 备好抢救药品和用品，预防窒息



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
- 咯血时，陪伴并安慰病人，保持情绪稳定，避免因情绪波动加重出血



护 理 措 施：健康指导

疾病知识指导

- 指导病人正确认识和对待疾病，与病人及家属共同制定长期防治计划
- 向病人和家属宣传预防百日咳、麻疹、支气管肺炎、肺结核等呼吸道感染的重要性
- 及时治疗上呼吸道慢性病灶，减少刺激性气体吸入，戒烟
- 避免受凉，注意保暖，预防感冒



护理措施：健康指导

疾病自我检测

- 教会病人和家属自我监测病情，一旦发现症状加重，如痰量增多、咯血、呼吸困难加重、发热、寒战和胸痛等，及时就诊
- 指导病人有效咳嗽、体位引流的方法，正确使用雾化吸入，观察抗生素的作用、用法和不良反应



护 理 评 价

- 病人是否有效咳嗽、咳痰，保持气道通畅
- 病人是否营养状态保持正常
- 病人是否发生窒息，能够及时发现并处理



Thank You!



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE