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

NURSING

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

第十节　上消化道大量出血

人民卫生出版社

主 要 内 容

- 概　　述
- 护理评估
- 常见护理诊断 / 问题
- 护理目标
- 护理措施
- 护理评价
- 思考题

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

重 点 和 难 点

重点

概念、身体状况、治疗原则、护理要点、健康教育

难点

上消化道出血的病情观察

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

导入情景

林先生， 42 岁， 既往有消化性溃疡病史。 4h 前食用粽子后突发呕鲜红色血，共 3 次，量约 1000ml ，同时出现面色苍白、呼吸急促、烦躁不安，家人急忙送医院进行抢救。入院后测脉搏 108 次 / 分，血压 83/60mmHg 。

请思考：

1. 针对病人目前的情况，你应该马上采取哪些措施？

2. 病人病情稳定后，如何指导病人避免类似情况的发生？

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

概　述

- 上消化道大出血：是指屈氏（Treitz）韧带以上的消化道，包括食管、胃、十二指肠、胰腺、胆道及胃空肠吻合术后的空肠病变引起的出血，在数小时内其失血量超过1000ml或循环血容量的20%。
- 主要表现为呕血和（或）黑便，常伴有急性周围循环衰竭，甚至引起失血性休克。

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

病　　因

- **上消化道疾病**：食管疾病　食管炎；胃十二指肠疾病；空肠疾病
- **门静脉高压**：食管、胃底静脉曲张破裂
- **上消化道邻近的疾病**：胰腺疾病累及十二指肠；胆道出血
- **全身性疾病**：系统性红斑狼疮等风湿性疾病尿毒症、流行性出血热等

临床上最常见的有消化性溃疡、食管胃底静脉曲张、急性胃黏膜损害和胃癌等

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

护 理 评 估

健康史

- 有无消化性溃疡、肝硬化、胰腺疾病等病史；
- 有无消化道手术史
- 有无服用肾上腺糖皮质激素或刺激性食物、酗酒、过度劳累、精神紧张等
- 询问病人近期是否有重大创伤、休克及急性传染病病史
- 既往有无出血及诊治情况

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

护 理 评 估

身 体 状 况

- 呕血与黑便：上消化道出血的特征性表现
- 失血性周围循环衰竭
- 氮质血症
- 发热
- 血象变化

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

护 理 评 估

心理–社会状况

易产生烦躁、紧张、焦虑、恐惧等情绪	易对治疗失去信心	引起病人及家属产生恐惧心理
上消化道大量出血	反复出血病人	医护人员抢救时

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

护 理 评 估

辅 助 检 查

- 实验室检查
- 内镜检查：上消化道出血病因诊断的首选检查
- X 线钡餐造影检查
- 其他

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

护 理 评 估

治疗原则及主要措施

- 一般抢救措施
- 积极补充血容量
- 止血措施
- 手术治疗
- 介入治疗

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

常用护理诊断/问题

1. 体液不足 —— 与上消化道大出血有关
2. 活动无耐力 —— 与上消化道大出血引起失血性周围循环衰竭有关
3. 有窒息的危险 —— 与血液反流入气管有关

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

常用护理诊断/问题

4 恐惧 与突然发生上消化道大出血及害怕其对生命有威胁有关

5 潜在并发症 休克

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

护 理 目 标

- 病人生命体征平稳，组织灌注量改善，无继续出血征象
- 病人活动耐力增加
- 病人呼吸道通畅，无误吸和窒息出现
- 病人恐惧感减轻或消失
- 病人未发生休克，或休克能得到及时发现及时处理

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

护 理 措 施

一般护理

- 休息与体位 ：大出血时应绝对卧床休息，取舒适体位或去枕平卧位，下肢略抬高，以保证脑部供血
- 饮食护理 ：**大量出血**病人应嘱**暂禁食**，对于**少量出血**无呕 吐者可给予**温凉流质**，待出血停止 24 ～ 48h 后嘱病人进食营养丰富、易消化的半流质、软食，注意少量多餐，而后逐步过渡到正常饮食。

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

护 理 措 施

病 情 观 察

- 密切观察病人生命体征、神志、尿量、皮肤色泽及肢端温度的变化
- 估计出血量
- 继续或再次出血的判断
- 原发病的观察

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

护 理 措 施

用 药 护 理

- 迅速建立静脉通道
- 输液开始时应快，必要时根据中心静脉压的测定结果调整输液量和速度
- 垂体后叶素可出现面色苍白、恶心、头痛、心悸、腹痛等不良反应，应减慢输液速度

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

护　理　措 施

对症护理

- 内镜直视下止血和双气囊三腔管压迫止血的配合护理详见实训教材第三章第二节“消化系统常见诊疗技术及护理”

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

护 理 措 施

心理护理

- 关心安慰病人，经常与病人及家属沟通，了解并尽量满足病人的需要。
- 向病人及家属解释发病的原因、各种检查和治疗护理的目的，减轻其紧张焦虑情绪。
- 经常巡视病人，陪伴和照顾大出血病人，及时处理不适症状，使其产生安全感。
- 及时清除血迹和污物，减少对病人的不良刺激。

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

护 理 措 施

健康指导

- 疾病知识指导：向病人及家属详细介绍引起消化道出血的主要病因、诱因、发生发展过程、治疗及预后，减少再次出血的危险
- 饮食指导：避免诱发上消化道出血的重要环节是注意合理饮食
- 用药指导：消化性溃疡病人应尽量避免服用对胃黏膜有刺激的药物，如阿司匹林、激素类药物等

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

护 理 评 价

- 出血停止，生命征平稳
- 活动耐力增加
- 出现误吸和窒息
- 恐惧程度减轻或改善
- 发生休克，或发生休克后被及时发现及时处理

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

思考题

蔡先生， 32 岁，既往有消化性溃疡病史。 6 小时前与朋友聚会时喝了一瓶金门高粱后，突觉上腹痛，恶心、头晕，排柏油样便两次，共约 500g ，并呕吐咖啡样液 2 次，约 400ml 。此后出现心悸、头晕、出冷汗，遂被朋友紧急送入院。护理体检： P108 次 / 分， R22 次 / 分， BP90/70mmHg 。神清，面色稍苍白，四肢湿冷。化验： Hb88g/L ，粪便隐血试验呈强阳性。

请问：

（ 1 ）针对病人目前情况，护士需作哪些护理措施？

（ 2 ）护士在接诊后，应重点观察病人哪些病情变化？

（ 3 ）给病人制定一份健康指导计划。

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

Thank You !

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