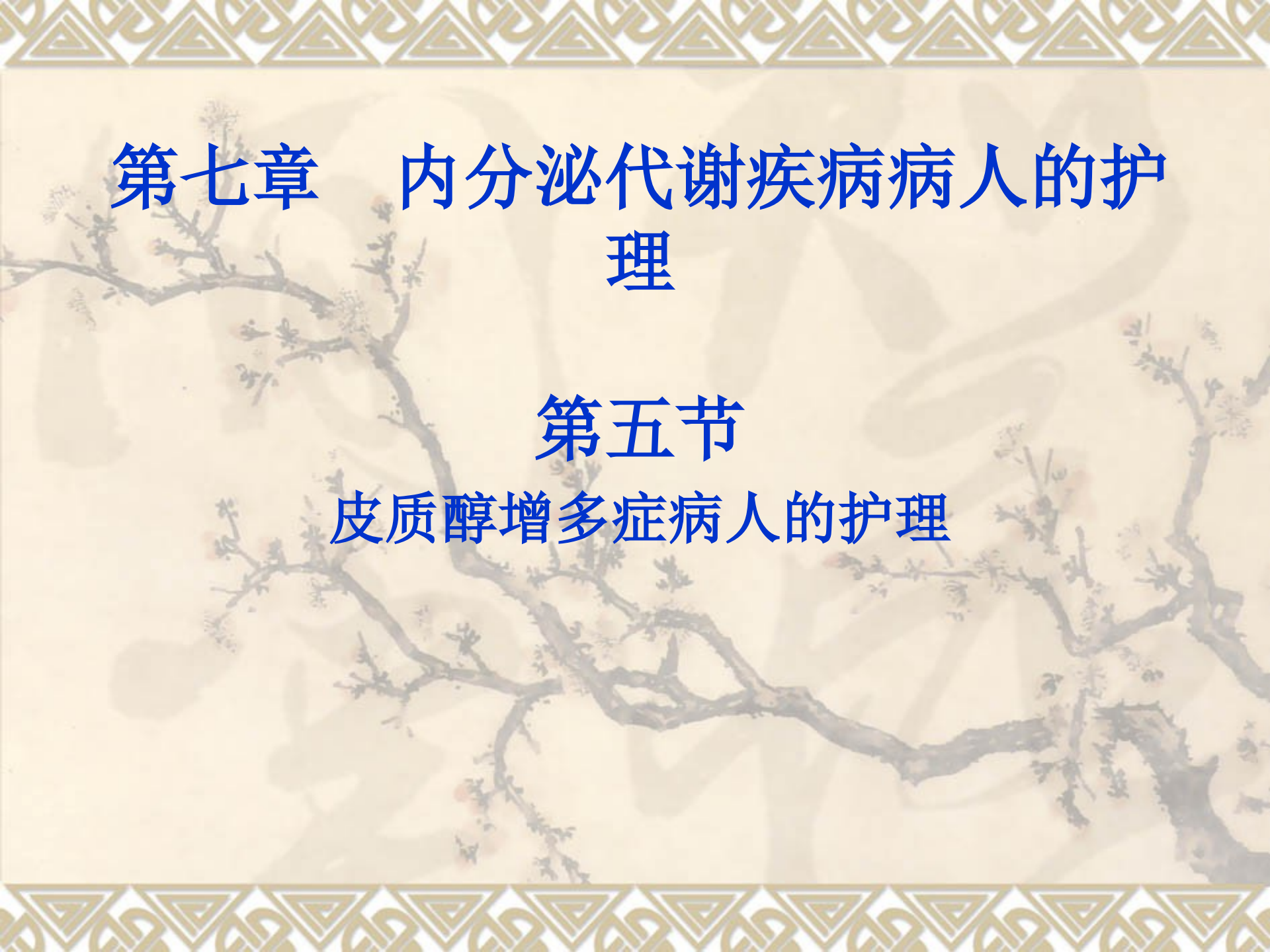




第七章 内分泌代谢疾病病人的护理

第五节

皮质醇增多症病人的护理

重点与难点

学习重点

皮质醇增多症病人的身体状况；
病情观察；
用药护理。

学习难点

皮质醇增多症病人的身体状况。

肾上腺皮质激素

- ❖ 1、糖皮质激素——皮质醇
- ❖ 2、盐皮质激素——醛固酮
- ❖ 3、性激素——雌激素、雄激素

皮质醇增多症

是各种病因引起肾上腺分泌过多 糖皮质激素（主要是皮质醇）所致病症的总称，又称 **Cushing** 综合征。

分类：

- 1、库欣病（最常见）：垂体分泌 ACTH 过多，分泌大量皮质醇。
- 2、异位 ACTH 综合征 —— 最常见是肺癌
- 3、原发性肾上腺皮质肿瘤

【护理评估】

（一）健康史

- 1、重点询问病人既往的健康状况，
- 2、有无体瘤，
- 3、有无垂体以外的肿瘤，如肾上腺皮质腺
- 4、瘤、肾上腺皮质癌及肺癌等，以初步了解皮质醇增多症的原因。

临床特点：

满月脸、多血质外貌、向心性肥胖、皮肤紫纹、痤疮、糖尿病倾向、高血压和骨质疏松等。
20 ~ 40 岁女性多见。

向心性肥胖



三大营养物质代谢紊乱

- ❖ 脂肪重新分布——向心性肥胖
- ❖ 蛋白质分解——紫纹、瘀斑
- ❖ 糖类异生——继发性糖尿病

电解质紊乱

- ❖ 大量皮质醇有潴钠、排钾、排钙作用，
- ❖ 潴钠——水肿、高血压、心脏疾病
- ❖ 排钾——低钾血症（恶心、呕吐、乏力、心律失常）
- ❖ 排钙——肌无力、骨质疏松、骨折

❖ 1) 性功能异常

- ❖ 女性月经紊乱， 痤疮常见；
- ❖ 男性性欲减少、阴茎缩小， 睾丸变软。

❖ 2) 感染

- ❖ 因皮质醇免疫抑制易致细菌、真菌和病毒感染， 细菌感染不容易局限化， 且发热不明显， 易发生蜂窝织炎、败血症等



（二）身体状况

1. 满月面容、向心性肥胖、多血质
病人面圆呈暗红色，颈、胸、背及腹部脂肪增厚。



【护理评估】

（二）身体状况

2. 神经、精神表现

肌无力，下蹲后起立困难。
常有情绪不稳、烦躁及失眠等精神、情绪变化。

（二）身体状况

3. 皮肤表现

1）、皮肤**紫纹**，色素明显加深。见于下腹两侧、大腿外侧。

2）、微血管脆性增加易致瘀斑，手脚肛周易出现**真菌感染**。



（二）身体状况

4. 心血管表现

高血压常见，易发生心力衰竭。

【护理评估】

（二）身体状况

（二）身体状况

7. 代谢障碍

类固醇性糖尿病

【护理评估】

（三）心理 - 社会状况

病人容易产生精神紧张、烦躁不安，因家庭和社会生活受影响而产生自卑感。

【护理评估】

（四）辅助检查

1. 皮质醇测定 血浆皮质醇 ↑ + 昼夜节律消失。
24h 尿 17- 羟皮质类固醇、尿游离皮质醇 ↑。
2. 地塞米松抑制试验 不受抑制，不低于对照值的 50% 。

【护理评估】

（四）辅助检查

3 . ACTH 试验

垂体性和异位 ACTH 者有反应，原发性皮质肿瘤者多数无反应。

（五）治疗要点

1. 治疗原则

尽可能恢复正常的血浆皮质醇水平，根据不同病因作相应治疗。

2. 治疗方法（替代疗法）

手术、放射及药物治疗。

米托坦、美替拉酮为肾上腺皮质激素合成阻滞药。

【护理诊断及合作性问题】

1. 体象紊乱 与皮质醇增多症引起身体外观改变有关。
2. 体液过多 与皮质醇增多引起水钠潴留有关。
3. 有感染的危险 与皮质醇增多导致机体免疫力下降有关。
4. 有受伤的危险 与代谢性钙吸收障碍，导致骨质疏松有关。

(一) 一般护理

1. 休息 取平卧位，抬高双下肢，避免水肿。
2. 饮食护理 高蛋白、高钾、高钙、低钠、低热量、低碳水化合物饮食，避免刺激，禁烟酒。



【护理措施】

（二）病情观察

- 观察生命体征
- 观测血钾（恶心、呕吐、腹胀、乏力、心律失常）
- 监测血糖
- 监测体温
- 记录出入液量

（三）对症护理

感染的预防和护理

- ① 室内环境清洁，温湿度适宜，减少感染源。
。
- ② 无菌操作，避免交叉感染。减少侵入性治疗。
- ③ 介绍预防感染知识减少感染机会。一旦发生感染应遵医嘱及早治疗。

【护理措施】

（三）对症护理

防止受伤

- ① 注意休息，避免过劳和剧烈运动。
- ② 生活起居摔伤和骨折。
- ③ 护理操作轻稳，避免碰击或擦伤病人皮肤，引起广泛性皮下出血。

【护理措施】

（四）用药护理

遵医嘱应用**肾上腺皮质激素合成阻滞药**。此类药物的主要不良反应是食欲不振、恶心、呕吐、嗜睡及乏力等。部分药物对肝损害较大，应定期做肝功能检查。

【护理措施】

（五）健康指导

生活指导

教病人自我护理方法，保持生活规律，心情愉快；尽量少去公共场所，以免引起感染；指导病人和家属有计划地安排力所能及的活动，让病人独立完成，增强其自信心和自尊感。

【护理措施】

（五）健康指导

疾病知识指导

指导病人正确用药并学会观察药物疗效和不良反应。对使用皮质激素替代治疗者，应详细介绍用法和注意事项。