



第八章 风湿性疾病病人的护理

第二节 系统性红斑狼疮病人的护理



学习目标

- **学习重点：**
- 系统性红斑狼疮的概念、身体状况、皮肤护理和用药护理。
- **学习难点：**
- 辅助检查和健康指导。



主要内容

- 疾病概述
- 护理评估
- 护理诊断及合作性问题
- 护理目标
- 护理措施
- 护理评价

概念

- 系统性红斑狼疮是一种多因素参与的、**特异性自身免疫性结缔组织病**。临床上**有全身多系统、多器官损害的表现**。
- 系统性红斑狼疮病人血清中有以**抗核抗体**为主的多种**自身抗体**

通过免疫复合物等途径，损害各个系统、器官和组织



临床特点

- 病程特点：
- 本病病程以**缓解和急性发作交替**为特点。
- 流行病学特点：
- 系统性红斑狼疮多发于**青年女性**，发病年龄以**20 ~ 40 岁**最多见，幼儿和老人亦可发病。



发病相关因素

- 本病病因不明，可能与以下因素有关：
 - 1、遗传
 - 2、性激素（雌激素）
 - 3、环境：日光（紫外线是重要诱因）、感染、食物（如芹菜、无花果、烟熏食物、蘑菇等）
 - 4、药物：普鲁卡因胺、异烟肼、氯丙嗪甲基多巴等



护理评估——健康史

- 起病时间、病程情况
- 有无诱因
- 女病人的月经生育史
- 有无家族史
- 病后对生活的影响
- 诊疗及用药情况

病毒感染、日光过敏、妊娠、过度劳累、药物、食物精神刺激等



护理评估——身体状况

- 本病临床症状多种多样，个体差异很大，早期症状往往不典型
- 1. 全身症状
- 活动期病人多有**疲乏、发热、体重下降**等全身症状。



护理评估——身体状况


- 2. 皮肤与黏膜
- 约 80% 病人有皮肤损害。
- 1) 、 蝶形红斑 是 SLE 最具特征性的皮肤改变，表现为面颊及鼻梁部位可见不规则的水肿性鲜红或紫红色蝶形红斑
- 2) 、 光过敏
- 3) 、 脱发
- 4) 、 盘状红斑
- 5) 、 紫癜
- 6) 、 网状青斑
- 7) 、 口腔黏膜溃疡
- 8) 、 雷诺现象



蝶形红斑



掌部红斑



护理评估——身体状况

- 3. 关节与肌肉
- 约 85% 病人有**关节疼痛**，指、腕、膝关节最常见，表现为不对称的间歇性多关节痛，偶有指关节变形。部分病人伴有肌痛，有时出现肌炎。

护理评估——身体状况

• 4. 脏器损害

- ① 肾
- ② 心血管
- ③ 肺与胸膜
- ④ 消化系统
- ⑤ 神经系统
- ⑥ 血液系统
- ⑦ 眼

几乎所有病人都有肾损害
约 30% 病人有心血管表现

约 20% 病人有神经系统损伤，以中枢神经系统尤其

约 15% 病人有眼底改变，如出血、视乳状水肿、视网膜渗出等，主要病因是视网膜血管炎。

护理评估——心理 - 社会状况

病程长
反复发作
皮肤损害

影响日常生活
和工作

郁闷
焦虑
悲观厌世

护理评估——辅助检查

- 1. 一般检查
- 2. 免疫学检查
 - ① 抗核抗体 (ANA)
 - ② 抗双链 DNA 抗体
 - ③ 抗 Sm 抗体
 - ④ 补体
- 3. 免疫病理学检查
 - ① 肾穿刺活组织检查
 - ② 皮肤狼疮带试验

红细胞计数及血红

**阳性率为 90%，
为系统性红斑狼疮**

特异性高，阳性率

**特异性高，阳性率
约 20% ~ 30%，是**

**CH50 (总补体)
、 C3、 C4 明显**

**降低，提示狼疮活
动，阳性率约 80
%，特异性较高**




- 抗核抗体 (ANA)——SLE 最佳的筛选
- 抗双链 DNA——SLE 确诊
- 抗 Sm 抗体——SLE 标志抗体

治疗要点



- **治疗原则：**
- 纠正免疫功能失调，抑制炎症反应，保护脏器功能及治疗各种并发症，促进临床缓解。
- **药物治疗：**
- **糖皮质激素（首选）、非甾体抗炎药、抗疟药、免疫抑制剂及中医中药等药物。**





护理诊断及合作性问题

- 1 . 皮肤完整性受损：皮疹、面部红斑、雷诺现象 与自身免疫反应致皮肤炎症性损伤、光敏感有关。
- 2 . 预感性悲哀：郁闷、焦虑、悲观厌世 与多脏器受累、久治不愈、容貌改变等有关。
- 3 . 潜在并发症：肾衰竭。

护理目标

1

1 . 病人皮肤损害消失或明显好转

2

2 . 能正确应对病情变化，情绪稳定，积极配合治疗

护理措施——一般护理

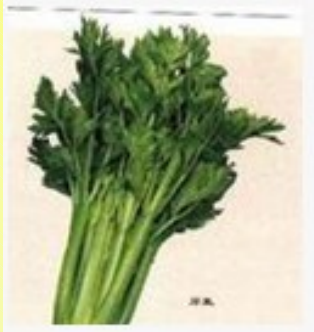
- **1. 休息** 保持病室环境安静、整洁，温度适宜。病床宜安排在没有阳光直射的地方。急性活动期的病人应以卧床休息为主，病情缓解后可正常学习、工作，但应避免过度劳累。





- **2. 饮食护理**

- 1、给以高热量、高维生素、高蛋白饮食。
- 2、**避免**进食辛辣等刺激性食物忌食**芹菜、无花果、烟熏食物、蘑菇**等食物，以免诱发或加重病情



- 3、肾衰竭病人，应给予优质低蛋白饮食
- 4、意识障碍者，鼻饲流质饮食，必要时肠外营养
- 5、心力衰竭、肾衰竭、水肿者，严格限制钠盐摄入；。




• 3、口腔护理

- 保持口腔清洁

- 有口腔黏膜破损时，每日早晚和进餐前后用漱口水漱口


- 发生溃疡时，漱口后可口含制霉菌素或用 2.5% 制霉菌素甘油敷患处也可用外用





护理措施——病情观察

- 监测生命体征，必要时进行心电监护；观察病人有无水肿、少尿、高血压、氮质血症等肾衰竭的表现，严格记录 24h 出入液量；观察病人有无头痛、恶心、呕吐、颈项强直、肢体瘫痪、行为异常、忧郁、淡漠或过度兴奋、幻觉、强迫观念或偏执等情况。




护理措施——对症护理

- 口腔护理
- 皮肤护理
- 对合并雷诺现象的病人，应注意保暖，避免吸烟，饮咖啡，以减少病变小血管痉挛。



对症护理

- **光过敏**
- 避免日光直射，穿长袖衣服，戴保护性眼镜，病室消毒时要注意避开保护



护理措施——对症护理

- **皮肤清洁**
- 每天 3 次用清水冲洗患处，用 **30℃ 左右** 温水湿敷红斑处，每次 30 分钟，**忌用碱性肥皂、化妆品和其他化学药品**。对合并雷诺现象的病人，应注意保暖，避免吸烟，饮咖啡，以减少病变小血管痉挛。



- 脱发护理
- 避免加重脱发因素
- 注意保护患者的形象

护理措施——用药护理




可引起胃肠道不良反应

- 非甾体抗炎药
- 糖皮质激素
- 免疫抑制剂
- 雷公藤、环孢素

主要副作用是白细胞减少，也可引起胃肠道反应，黏膜溃疡，皮疹，肝功能损害，脱发，出血性膀胱炎等。


复查
；观
出血

主要不良反应是**肾功能减退**、高血压、多毛症。要注意定期监测血压和肾功能。



护理措施——心理护理


- 给病人介绍本病的有关知识，让病人及家属了解本病并非“不治之症”，如能坚持治疗，病情可以得到**长期缓解**。向病人说明良好的心理状态对缓解疾病和改善预后重要性，鼓励其表达心理感受；让病人参与护理计划的制订，明确目标，积极配合治疗。



护理措施——健康指导

• 1. 疾病知识指导

- 向病人及家属介绍本病的有关知识，教育病人避免一切可能诱发本病的因素，如阳光照射、妊娠、分娩、药物、手术、劳累、感冒、精神刺激等，避免接受各种预防接种；注意个人卫生，保持口腔、皮肤的清洁，忌用各种美容护肤品。



护理措施——健康指导

• 2. 生活指导

- 病情稳定后，鼓励病人参加社会活动和日常工作。忌食芹菜、无花果、烟熏食物、蘑菇等食物，以免诱发或加重病情；避免进食辛辣等刺激性食物。

• 3. 用药指导

- 向病人详细介绍药物用法、用量及可能出现的不良反应，指导病人按医嘱服药，定期复诊。



护理评价

- 1 . 病人皮肤损害有无减轻或消失;
- 2 . 情绪是否稳定, 能否积极配合治疗;
- 3 . 有无肾衰竭发生。



- 1、 SLE 发病的原因
- A 劳累 B 药物过敏 C 阳光直照
- D 性激素 E 自身免疫

- 2、 SLE 最常见的皮肤损害部位是
- A 腹部 B 颈部 C 暴露部位 D 前胸部
- E 背部



- 3、 SLE 标志抗体是
 - A 抗核抗体 B 抗 Sm 抗体
 - C 抗双链 DNA 抗体 D 抗单链 DNA 抗体

- 4、 系统性红斑狼疮首选药物是
 - A 阿司匹林 B 环磷酰胺 C 长春新碱
 - D 泼尼松



- 5、 SLE 患者皮肤红斑的主要是什么原因造成的（）
- A 抗生素使用不当
- B 长期使用免疫抑制剂
- C 免疫复合物沉淀
- D 青春痤疮
- E 皮肤过敏



- 6、 SLE 患者死亡的主要原因是 ()
- A 发热
- B 蝶形红斑
- C 关节疼痛
- D 肾衰竭
- E 上消化道出血



- 7、 SLE 患者的常见首发症状是 ()
- A 发热
- B 蝶形红斑
- C 关节肿痛
- D 不同程度水肿
- E 高血压



- 8、 SLE 患者进行健康指导，以下不正确的是（）
- A 常用清水清洗
- B 进行日光浴
- C 不使用化妆品
- D 不要直接照射阳光
- E 不用碱性肥皂



- 9、 SLE 患者以下护理措施不合适的是 ()
- A 避免辛辣刺激的食物
- B 坚持饭后漱口
- C 少量多餐
- D 优质高蛋白饮食
- E 增加进食无花果、芹菜等



- 10、对 SLE 患者的脱发护理以下不正确的是（）
- A 每日洗头 2 次
- B 鼓励患者采用适当的方法遮盖脱发
- C 避免染发、烫发
- D 洗头时按摩头部
- E 减少洗头次数



思考题

- 1. 何谓系统性红斑狼疮？身体状况评估有哪些特点？
- 2. 系统性红斑狼疮的免疫学检查有哪些？各有什么临床意义？