

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

《内科护理学》 ----- 泌尿系统疾病病人的护理

第二节 肾小球疾病病人的 护理

主要内容

概 述

分类和定义

病因与发病机制

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

护理措施、临床表现、
健康教育

难点

发病机制、药物治疗及护理



人民卫生出版社

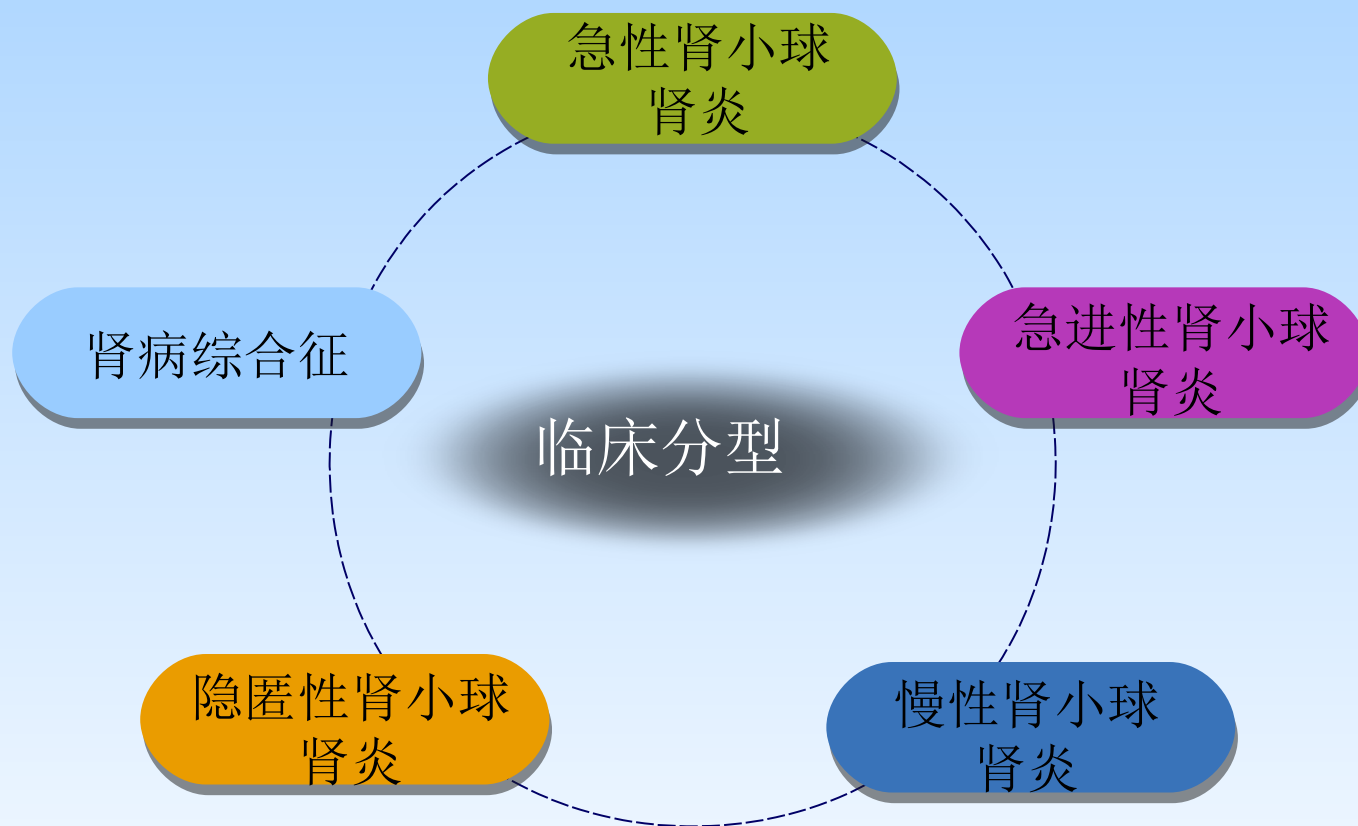
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

概 述

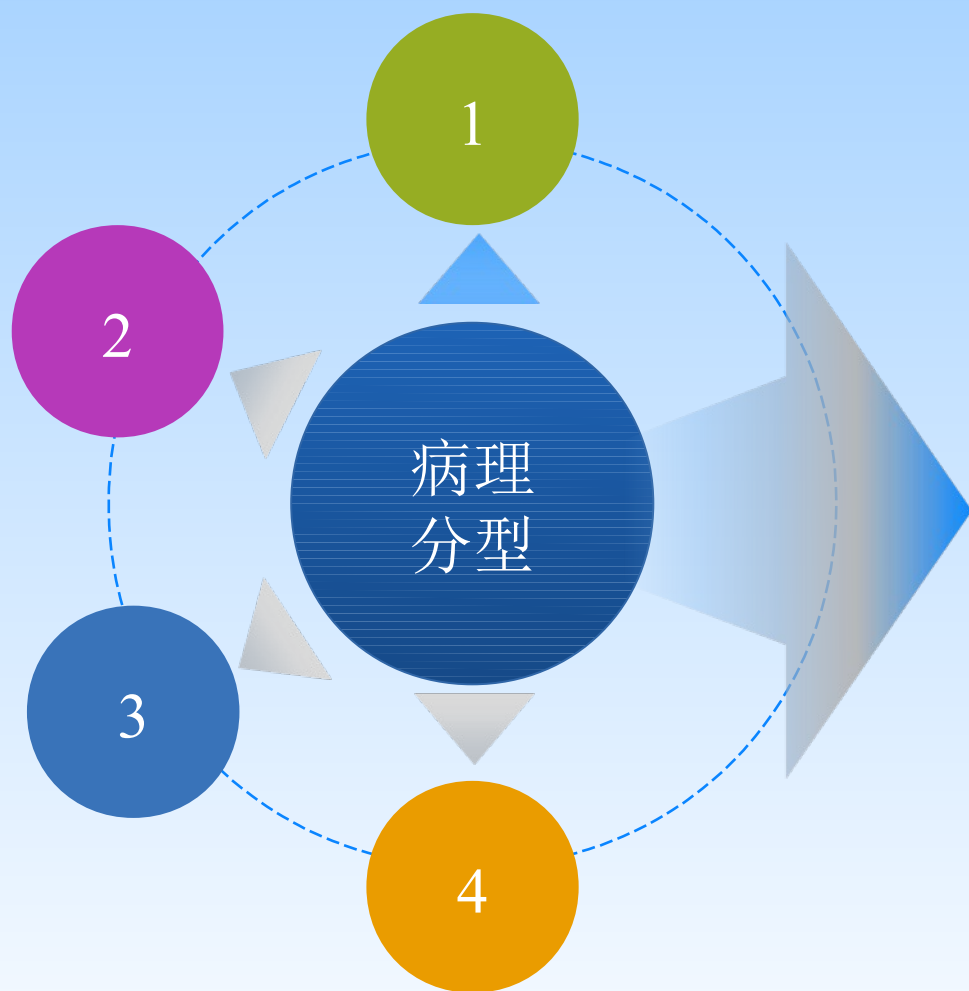
肾小球疾病是一组以血尿、蛋白尿、水肿、高血压和不同程度的肾功能损害等为主要临床表现，病因、发病机制、病理、病程和预后不尽相同，且主要侵犯双肾肾小球的疾病。



分 类



分 类



1

轻微性肾小球肾炎

2

局灶性阶段性病变

3

弥漫性肾小球肾炎

4

未分类的肾小球肾炎



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

发病机制



概 述

慢性肾小球肾炎（chronic glomerulonephritis，CGN），简称慢性肾炎，是以血尿、蛋白尿、水肿、高血压和水肿为主要表现，起病方式不同，病情迁延，病变进展缓慢，最终将发展成慢性肾衰竭的肾小球疾病。

本病发生于任何年龄，以中青年为主，男性多见。

发病机制

- ◆ 免疫介导炎症
- ◆ 免疫复合物激活补体
- ◆ 旁路系统激活补体
- ◆ 其他



护理评估

健康史

- 感染史
- 用药史
- 心理情况
- 年龄、体重等



护理评估

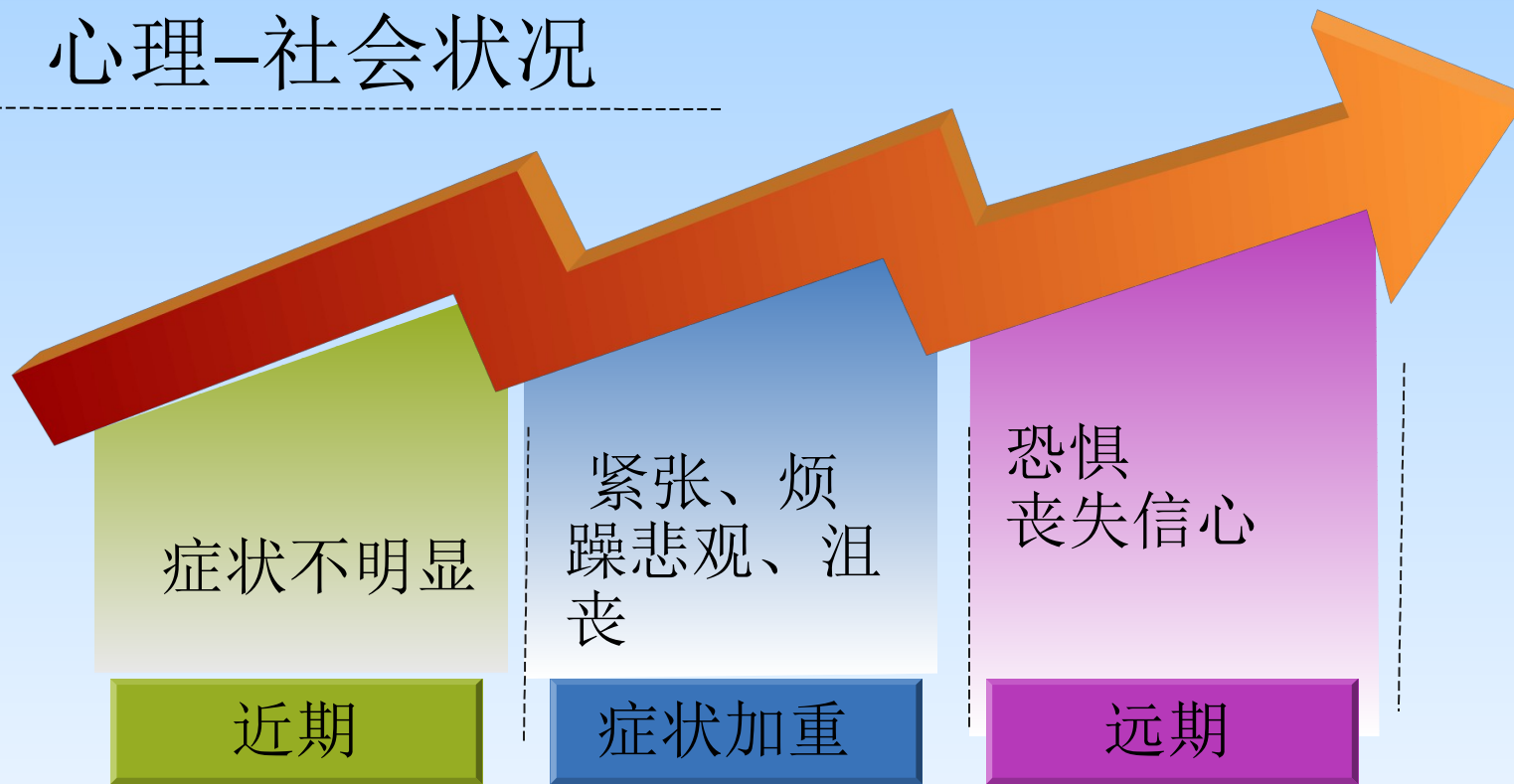
身体状况

- 一般表现：水肿、高血压、蛋白尿、血尿
- 眼底出血、渗出
- 视神经盘水肿
- 不可逆性肾衰竭



护理评估

心理-社会状况



护理评估

辅助检查

- 尿液检查
- 血液检查
- B超检查
- 肾穿刺活体组织检查



护理评估

治疗原则

- 综合治疗
- 注意休息
- 控制血压
- 避免剧烈运动
- 限制饮食
- 预防^食感染



概 述

肾病综合征（nephrotic syndrome，NS）是由各种肾脏疾病所致的临床综合征，其共同表现为：大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症。



发病机制

- ◆ 原发性：免疫介导性炎症
- ◆ 继发性：全身性或其他系统



护理评估

健康史

- 疾病史
- 用药史
- 心理情况
- 年龄、体重等



护理评估

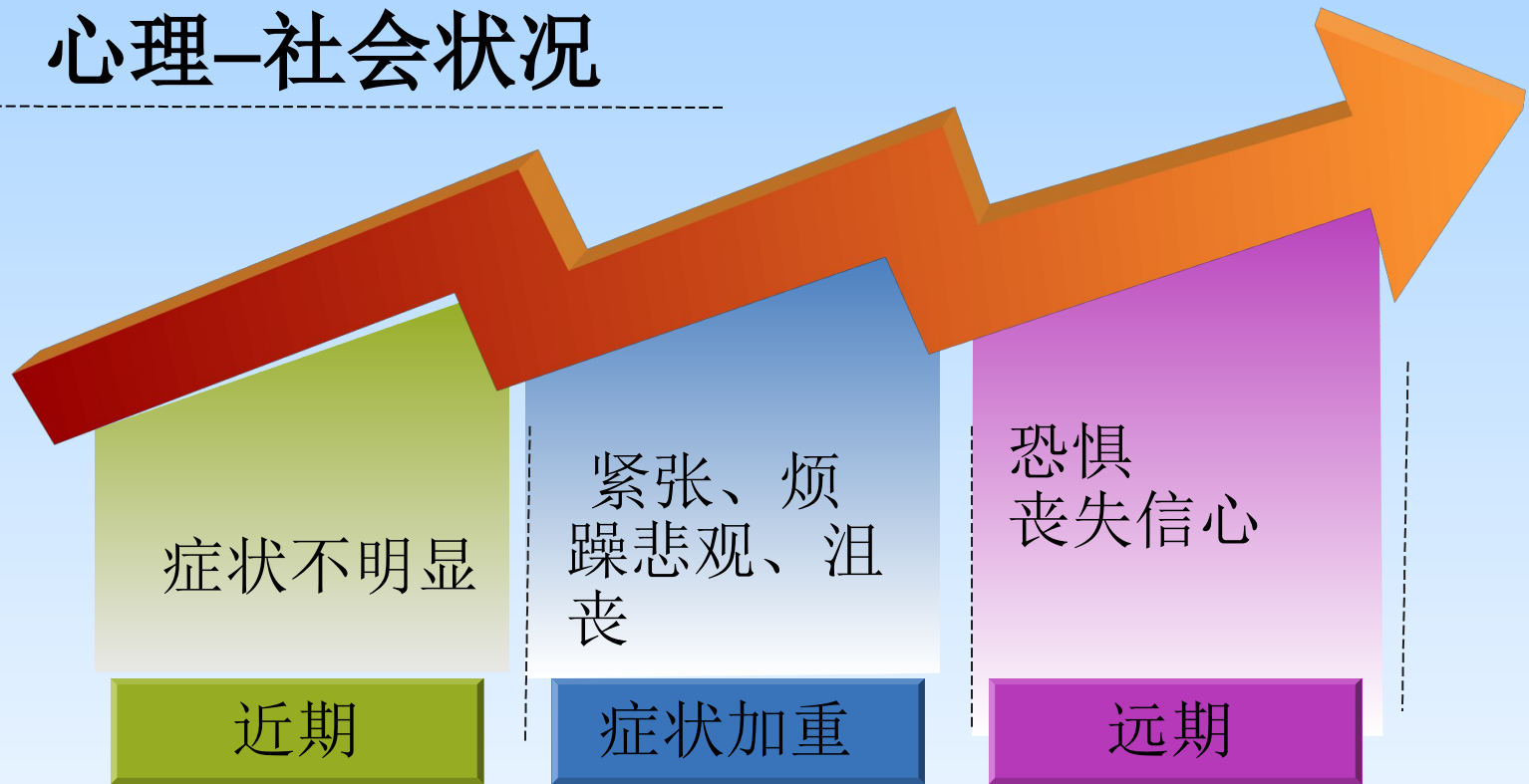
身体状况

- 一般表现：蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症
- 并发症：感染、血栓、急性肾衰竭
- 其他



护理评估

心理-社会状况



护理评估

辅助检查

- 尿液检查
- 血液检查
- B超检查
- 肾穿刺活体组织检查



护理评估

治疗原则

- 利尿消肿
- 减少尿蛋白
- 控制免疫与炎症反应
- 预防并发症
- 联合中医中药治疗



常用护理诊断 / 问题

1

营养失调

与限制蛋白饮食、
低蛋白血症有关

2

体液过多

与低蛋白血症致血浆
胶体渗透压下降有关

3

有感染的危险

与皮肤水肿、
营养失调有关



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

护理目标

- 病人营养状况能够逐步改善
- 病人水肿程度能够减轻或消失
- 病人无感染发生，或能及时发现并控制感染



护 理 措 施：一般护理

休息与活动

- 慢性肾炎病人：应保证充分休息和睡眠，适度活动。
- 病情加重或伴血尿、心力衰竭及并发感染者：应限制活动。
- 全身严重水肿、胸腹腔积液的肾病综合征病人：绝对卧床休息，取半坐卧位。



护 理 措 施：一般护理

饮食护理

- 慢性肾炎：足够热量、富含维生素、易消化的饮食。
- 肾病综合征：给予正常量的优质蛋白。
- 供给充足热量。
- 少食富含饱和脂肪酸的食物。
- 水肿时低盐饮食，勿食腌制食品。
- 补充各种维生素及微量元素。



护 理 措 施

病 情 观 察

- 监测生命体征、液体出入量、水肿情况。
- 定期测量血浆白蛋白、血红蛋白等。
- 监测血脂及血液黏稠度。



护 理 措 施

用 药 护 理

- 用药原则：利尿消肿、减少尿蛋白、抑制免疫与炎症反应、联合用药。
- 观察药物疗效及不良反应



护 理 措 施

心 理 护 理

- 积极主动与病人沟通，鼓励其说出内心的感受，对疑难问题耐心解答。
- 随时报告疾病进展，对任何微小进步给与充分肯定，重建信心。
- 鼓励家属给予病人安慰、关系和支持，解决病人的后顾之忧，以良好的心态面对现实。



护理措施：健康指导

疾病知识指导

- 向病人及家属讲解本病特、常见并发症及预防方法。
- 指导病人根据病情适度休息与活动，避免肢体血栓等并发症。



护理措施：健康指导

用药指导

- 掌握利尿剂、降压药及糖皮质激素等药物的使用方法、用药过程中的注意事项。
- 避免使用有害肾功能的药物。
- 遵医嘱按时按量服药，勿自行减药或停药激素。



护理评价

- 水肿程度减轻或消退
- 营养状况得到了改善
- 发生感染，或能采取积极的措施预防和控制感染



Thank You!



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