

第八章 风湿性疾病病人的护理

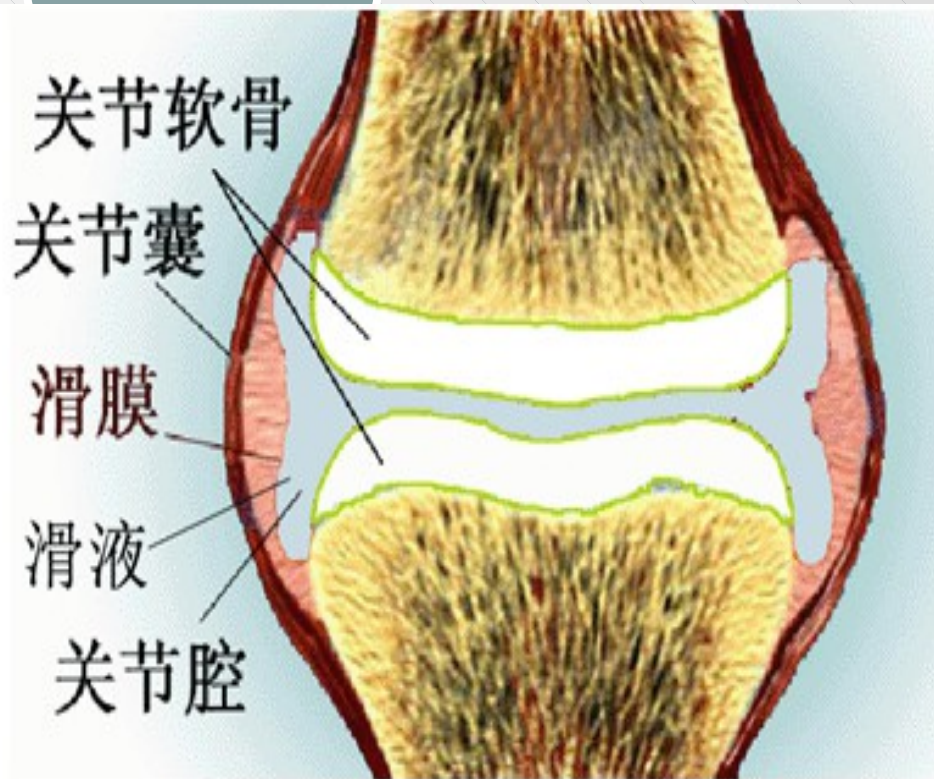
第一节 概述



定义及表现

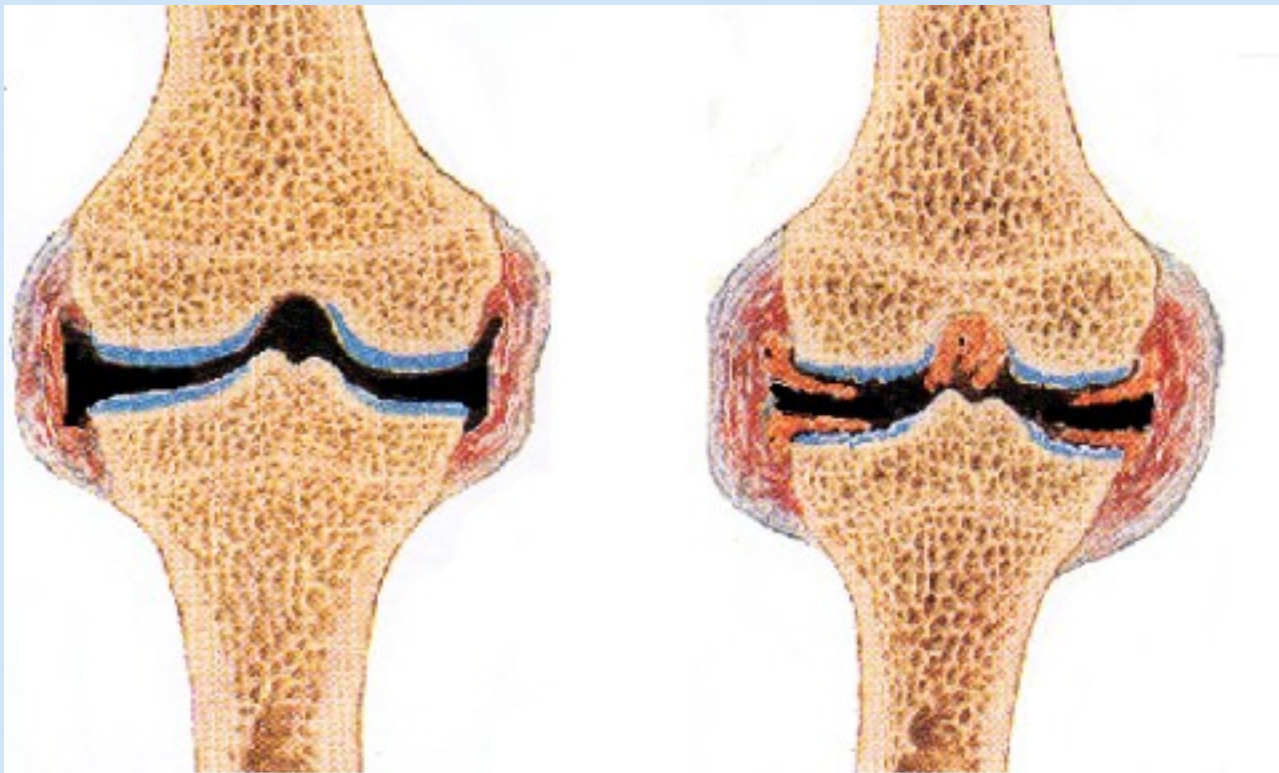
定义

风湿性疾病简称风湿病，是各种病因引起骨、关节及其周围软组织病变、多器官系统受累的疾病。





关节损害



正常关节

滑膜炎



表现（发作与缓解相交替）

- 1、关节疼痛、肿胀（首发症状）
- 2、关节僵硬、活动受限
- 3、皮肤受损



疾病	累及关节	对称性	特点
类风湿	近侧指间、掌指、腕关节等小关节	对称性	持续性疼痛，活动后减轻，关节损伤、畸形
SLE	近端指间关节、腕、足、膝、踝等四肢关节	对称性	日晒后加重，可有晨僵，较少畸形，多脏器损害
强直性脊柱炎	髋、膝、踝关节受累最常见	不对称	持续疼痛
风湿热	膝、踝关节等大关节	游走性	关节红肿热，无关节破坏和畸形
痛风	单侧第一跖趾关节，	固定、不对称	关节损伤、畸形



护理措施

疼痛：关节疼痛

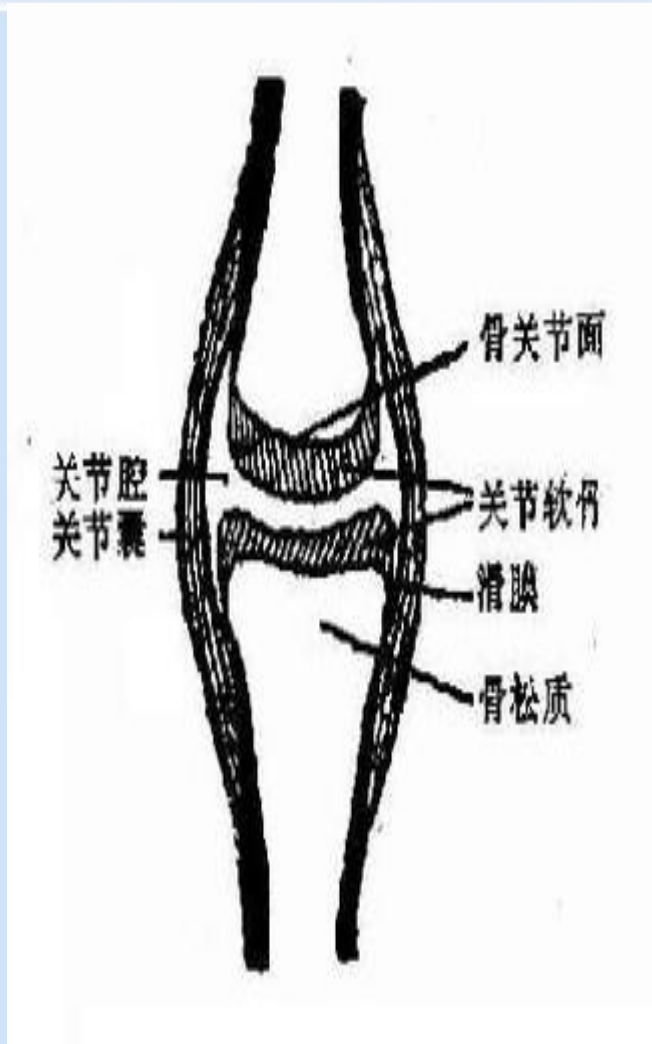
1、减少活动，做好生活护理

2、夜间关节保暖，预防晨僵。

3、保持关节的功能位，必要时用石膏托、小夹板固定；避免疼痛关节受压、负重。

4、适当进行活动关节和功能锻炼——防止关节肌肉萎缩及失用。

5、根据病情可采用热敷、热水浴、温泉浴、蜡疗、磁疗、红外线等疗法，减轻疼痛。







主要内容

风湿性疾病主要表现

风湿性疾病临床特点

风湿病常见症状和体征



风湿病的临床特点

- 1、呈发作与缓解相交替的慢性病程
- 2、同一疾病的临床表现个体差异很大
- 3、免疫学异常或生化改变
- 4、对糖皮质激素的治疗有一定反应，治疗效果有较大的个体差异性
- 5、病变累及多个系统。



定义及表现

主要表现

- 1、关节疼痛、肿胀、活动功能障碍
- 2、病程进展缓慢
- 3、发作和缓解交替
- 4、部分病人出现不同程度的皮肤、脏器功能损害。



风湿性疾病的分类

1. 弥漫性结缔组织病（结缔组织病）

如：类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎等

2、各种原因引起的关节和关节周围软组织（包括肌、肌腱及韧带等）疾病

如：与脊柱炎相关的关节炎、骨关节炎、感染、肿瘤。



风湿性疾病的病因





风湿病常见症状和体征

■ 关节损害

■ 皮肤损害



关节损害

风湿性疾病关节损害指关节疼痛、肿胀、僵硬、活动受限等。

关节疼痛是风湿病**最早、最常见**的症状，可有**肿胀和压痛**。



风湿性疾病病人的护理





关节僵硬和活动受限

关节僵硬是指关节经过一段时间的静止和休息后，再活动时出现的一种关节局部不适、难以达到平时关节活动范围的现象，通常在活动后缓解。





晨僵是判断滑膜关节炎活动性的客观指标，其持续时间与炎症的严重程度相一致。





关节损害





护理评估——健康史

详细询问病人无类风湿关节炎、强直性脊柱炎、系统性红斑狼疮、干燥综合征、骨性关节炎、风湿热、痛风等**病史**；

发病前有无受凉、受湿、感染、外伤等**诱发因素**；

有无过敏史和家族史；

女病人的月经生育史；

病后对生活的影响，诊疗经过及用药情况。



护理评估——身体状况

2. 关节僵硬与活动受限

轻度者：活动后可减轻或消失

严重者：需 1 小时至数小时才能缓解。

晨僵持续时间较长，常和疾病的活动程度一致

类风湿性关节炎

膝、髋等负重关节僵硬，休息时明显，活动后减轻或消失。

骨性关节炎



护理评估——身体状况

3. 伴随症状

风湿性关节炎：

可出现关节的红肿热痛，但无关节损坏

类风湿性关节炎：

随病情的进展，可出现不同程度的关节畸形、僵硬，同时常伴有发热、消瘦、疲乏等全身症状

系统性红斑狼疮

多伴有多系统、多器官损害。



梭形肿胀



尺侧偏斜



天鹅颈样畸形



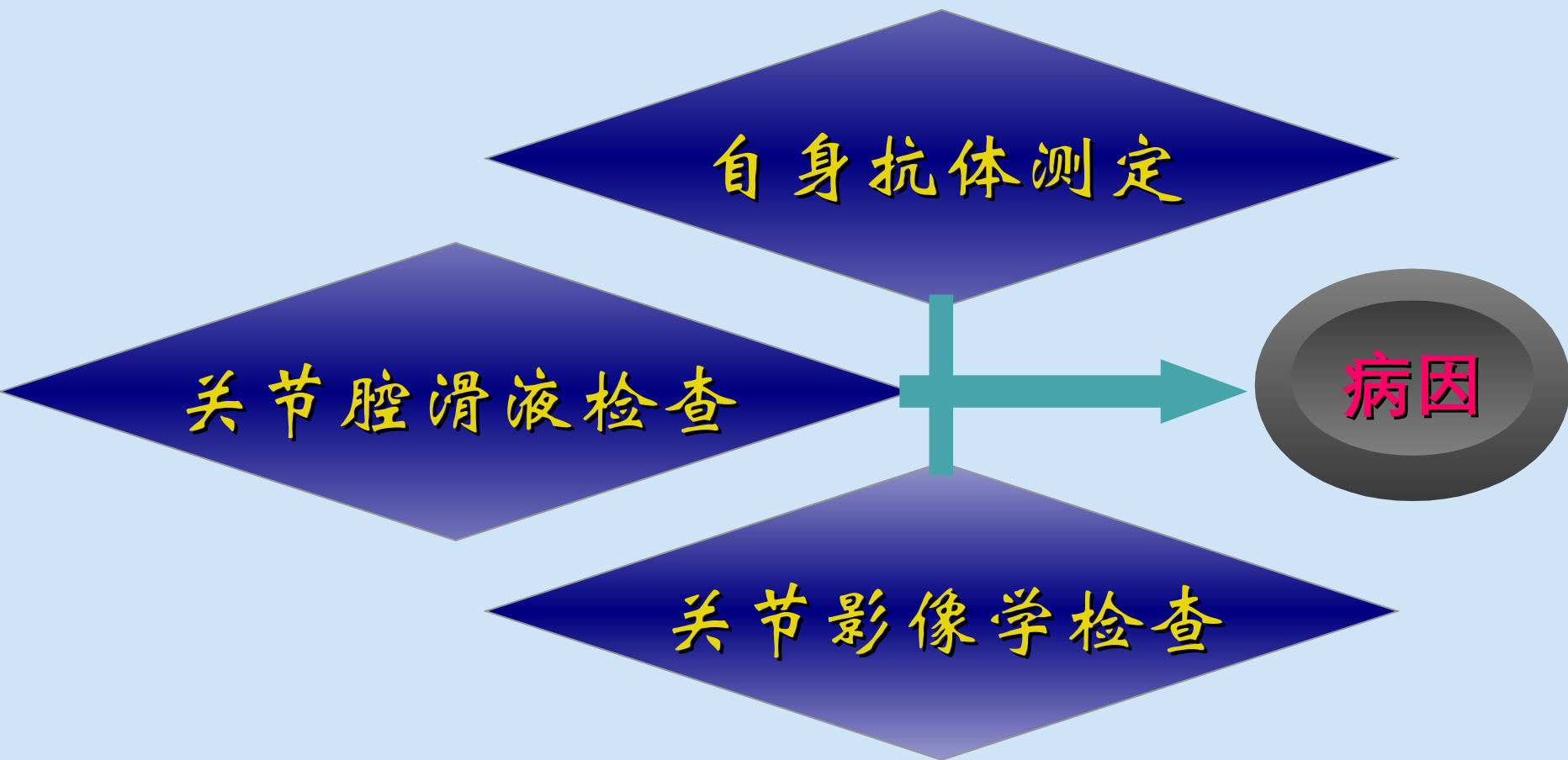


护理评估——心理 - 社会状况

由于关节损害反复发作、关节僵硬和活动受限，使得病人生活、行动不便，严重者丧失劳动能力，因此易产生**焦虑、悲观**情绪。



护理评估——辅助检查





护理诊断

1 . 慢性疼痛：关节疼痛 与关节炎性反应有关。

2 . 躯体活动障碍 与关节疼痛、僵硬有关。



护理措施

疼痛：关节疼痛

1、减少活动，做好生活护理

2、夜间关节保暖，预防晨僵。

3、保持关节的功能位，必要时用石膏托、小夹板固定；避免疼痛关节受压、负重。

4、适当进行活动关节和功能锻炼——防止关节肌肉萎缩及失用。

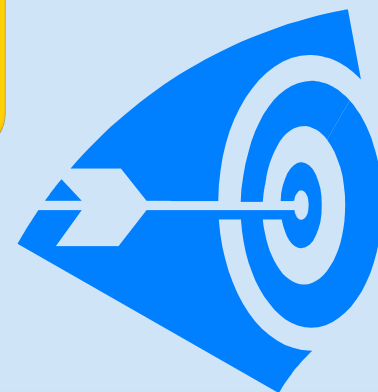
5、根据病情可采用热敷、热水浴、温泉浴、蜡疗、磁疗、红外线等疗法，减轻疼痛。



护理目标

病人关节疼痛缓解

关节僵硬减轻，功能改善





护理措施

(一) 慢性疼痛：关节疼痛

1. 一般护理

卧床休息，减少活动，
体位舒适，尽可能保持关节的功能位，
协助生活护理，
避免疼痛部位受压

急性期
关节肿痛
或伴体温升高时



护理措施

2、减轻疼痛

•非药物止痛

热敷、热水浴、温泉浴、蜡疗、磁疗、红外线

•药物止痛

非甾体抗炎药：布洛芬、萘普生、阿司匹林、吲哚美辛

蜡疗



疗枕

磁





护理措施——自理缺陷

生活护理

关节活动锻炼

辅助工具

避免剧烈运动

预防晨僵

协助病人洗澡 进食

急性期后，鼓励病人坚持每日定时进行关节活动锻炼。活动量

需要可时提供适当的

避免关节过度负重，

不做重体力劳动和剧烈

夜间睡眠时注意病变关节保暖，预防晨僵；起床后可通过按摩、热敷、热水浴等方法，加速局部血液循环，缩短晨僵时间。



护理评价

病人关节肿痛、僵硬有否减轻或消除

关节功能有否改善



皮肤损害

风湿性疾病常见的皮肤受损有**皮疹、红斑、水肿和溃疡**等，多由血管炎性反应引起

。

系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、皮炎、原发性干燥综合征、系统性硬化症等均可出现皮肤损害。



皮 疹
红 斑



皮肤水肿

疾病	SLE	类风湿性血管疾病	类风湿性关节炎	皮炎
皮肤特点	<p>颊部蝶形红斑；口腔粘膜受损</p>	<p>棕色皮疹、甲床瘀点瘀斑，眼角巩膜炎、虹膜炎</p>	<p>类风湿结节（提示病情活动）</p> <p>（鹰嘴附近、跟腱）质硬、无压痛、对称性分布</p>	<p>对称性眼睑、眼眶周围红色斑疹及实质性水肿</p>



蝶形红斑



巩膜炎



类风湿皮下结节





皮肤损害

护理评估

护理诊断

护理目标

护理措施

护理评价



护理评估——健康史啊

- 1、有无系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、
皮炎等病史；
- 2、有无进食芹菜、无花果、烟熏食物、蘑菇
- 3、有无服用普鲁卡因胺、异烟肼、氯丙嗪、
甲基多巴等药物史；
- 4、发病前有无受凉、受湿、感染、劳累、日光曝晒等；有无过敏史和家族史；女病人的月经生育史；诊疗经过及用药情况。



By: 1114 www.nipic.com

No.20131221996287034



By: 1114 www.nipic.com

No.20130322090940561142



By: 1114 www.nipic.com

No.20130913027811326066



By: 1114 www.nipic.com

No.20130913027811326066



系统性红斑狼疮

最具特征性的皮肤损害为面部蝶形红斑，口腔、鼻黏膜主要表现为溃疡或糜烂。



护理评估——身体状况



蝶形红斑



护理评估——身体状况

类风湿性血管疾病累及皮肤，可见棕色皮疹、甲床瘀点或瘀斑；发生在眼部可引起巩膜炎、虹膜炎和视网膜炎。





护理评估——身体状况

类风湿结节是类风湿关节炎较特异的皮肤表现，多位于前臂伸面、肘鹰嘴附近、枕、跟腱等处。结节呈对称分布，质硬**无压痛**，大小不一，直径数毫米至数厘米不等。



护理评估——身体状况



类风湿皮下结节



护理评估——身体状况

皮肤炎皮肤损害为对称性的眼睑、眼眶周围出现紫红色斑疹及实质性水肿，可有雷诺现象。





雷诺现象：

因寒冷、情绪激动等原因的刺激，导致突然发作的指端和暴露部位的皮肤苍白继而青紫再发红，并伴有局部发冷、疼痛的表现，称为雷诺现象



护理评估——身体状况

皮炎皮肤损害为对称性的眼睑、眼眶周围出现紫红色斑疹及实质性水肿，可有雷诺现象。

水肿性红斑



护理评估——身体状况

系统性硬化症皮肤损害先发生于双侧手指及面部，常造成正常面纹消失使面容刻板，张口困难。





护理评估——身体状况

系统性硬化症皮肤损害先发生于双侧手指及面部，常造成正常面纹消失使面容刻板，张口困难。

面具脸

腊肠样指



护理评估——心理 - 社会状况

因皮肤损害影响容貌，
病人不愿与人接触，出现悲
观、抑郁和孤独心理。



护理评估——辅助检查

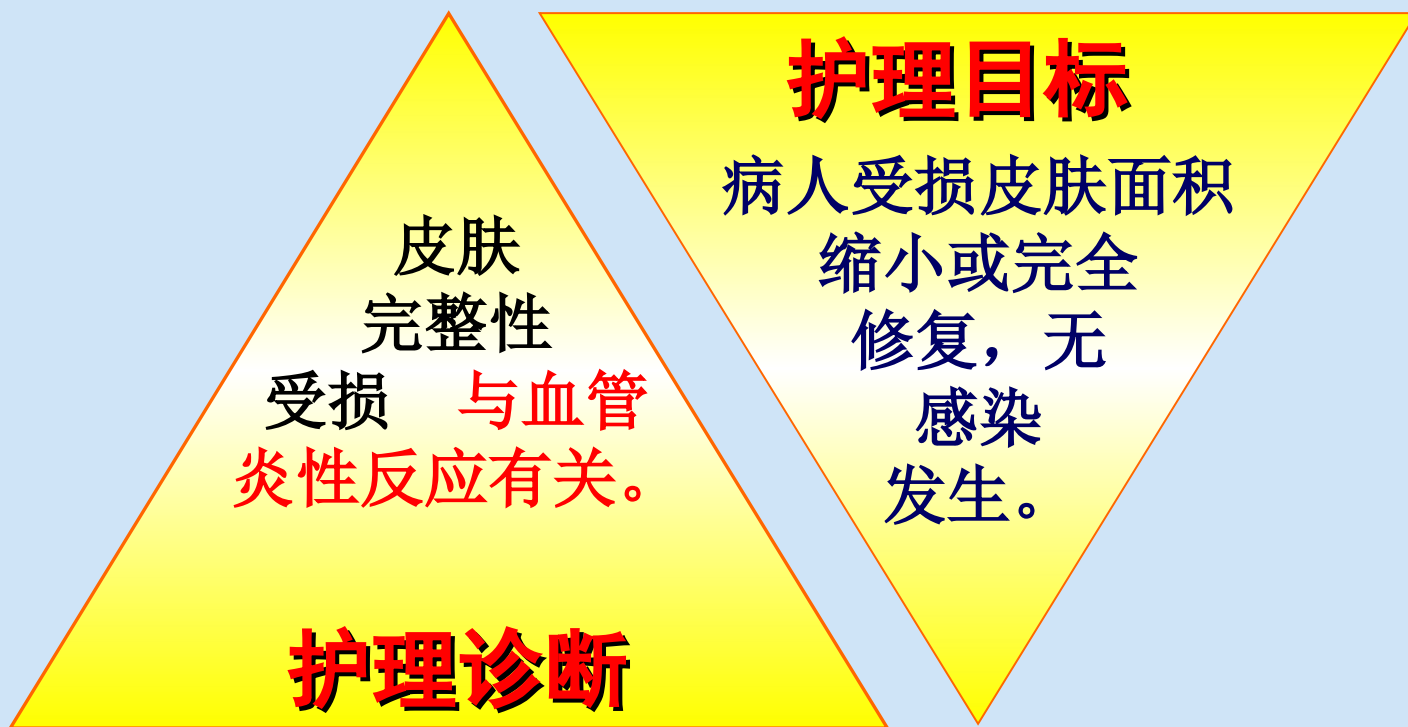
皮肤狼疮带
试验

肌肉活检

肾活检



护理诊断及护理目标





护理措施

1. 一般护理

指导病人清淡饮食，补充足量的蛋白质、低盐、含钙、钾丰富的食物，避免进食刺激性食物。





护理措施

1. 一般护理

指导病人清淡饮食，补充足量的蛋白质、维生素和水分，避免进食刺激性食物，忌食芹菜、无花果、烟熏食物、蘑菇等。



护理措施

2. 皮肤护理

1、穿棉质衣裤，鞋袜要宽松，床铺应平整

2、保持皮肤清洁干燥，每天用30度左右温水擦洗，忌用碱性肥皂、刺激性化妆品、染发烫发剂等

3、外出时采取遮阳措施，避免阳光直射裸露皮肤；皮疹和红斑局部遵医嘱使用地塞米松霜或软膏涂敷。

4、避免服用容易诱发风湿病症状的药物，如普鲁卡因胺、异烟肼和氯丙嗪等



护理评价

病人皮肤损害范围有无缩小或消失，皮肤损害有否减轻。



思考题

1. 何谓风湿性疾病？其关节损害有什么特点？如何进行关节护理？

2. 风湿性疾病的皮肤损害有哪些特点？如何进行护理？