

江南

女孩不饮酒，如此青春的漂泊少了酒的葷染，
和那阴郁浓重的歌声只剩光影来回追逐，
空荡荡的象不合身的装束，空荡荡的一颗心也在空荡荡的飘。
形迹约：假日找个宁馨的小镇小住几日，感觉，感觉。
黑的天加着云层，天亮后是个怎样的日子？！



七、咯血

重点提示

- 1、咯血的概念
- 2、常见咯血的病因
- 3、咯血量的分类
- 4、咯血的颜色和形状
- 5、咯血的鉴别

咯血的评估内容

- 一、定义
- 二、病因
- 三、发生机制
- 四、临床表现
- 五、问诊要点
- 六、相关的护理诊断



一、定义

- 是指喉及喉以下呼吸道和肺组织的出血，血液随咳嗽经口腔咯出，包括大量咯血、血痰或痰中带血。



二、病因

- 呼吸系统疾病 为咯血的常见病因。
肺部疾病、支气管疾病
咯血的主要原因首推肺结核。
- 心血管疾病：较常见的二尖瓣狭窄
- 全身性疾病：
血液病、急性传染病、风湿性疾病等。
- 其他 替代性月经、外伤等

江南

三、发生机制

血管因素

+

血液因素





- (一) 血管壁通透性增加 炎症
- (二) 血管破裂
血管壁侵蚀—炎症、溃疡
血管瘤破裂—支气管扩张
血管内压力增加—二尖瓣狭窄、肺动脉高压
- (三) 止血、凝血功能障碍—血小板减少、白血病、
血管收缩不良、凝血因子改变
- (四) 机械损伤
外伤、骨折、溶栓后、钙化灶的作用





(一) 咯血时的表现

1. 咯血先兆

咽痒、胸闷、咳嗽等症

2. 大咯血时

呛咳、出冷汗、脉速、呼吸急促浅表、
颜面苍白恐惧感。

3、咯血量的多少与受损血管的性质和数量有直接关系，与病情的严重程度不完全一致。



四、临床表现

咯血量有很大差异

- **少量咯血**：每日咯血量在**100ml**以内,仅表现为痰中带血。
- **中等量咯血**：每日咯血量**100~500ml**,咯血前可有喉痒、胸闷、咳嗽等先兆，咯出鲜红色血液。
- **大量咯血**：每日咯血量达**500ml**以上，或一次咯血**300~500ml**，咯出满口血液或短时间内咯血不止。常伴呛咳、脉速、出冷汗、呼吸急促、面色苍白、紧张不安及恐惧感。**大咯血好发时间多在夜间或清晨。**

四、临床表现

◆ 咯血量

★ 小量咯血 < 100ml/日

★ 中量咯血 100~500ml/日

★ 大量咯血 > 500ml/日

或一次咯血300ml以上



四、临床表现

■ 颜色和性状

- ★ 鲜红色痰
- ★ 铁锈色痰
- ★ 砖红色胶冻样痰
- ★ 暗红色痰
- ★ 粉红色泡沫痰



- ① **窒息**：易发生在急性大咯血、极度衰弱、应用镇静、镇咳药及精神极度紧张患者。
- ② **肺不张**：咯血后出现呼吸困难、胸闷、发绀，呼吸音减弱或消失；
- ③ **继发感染**：咯血后持续发热、咳嗽加剧，伴肺部干湿罗音；
- ④ **失血性休克**：咯血后出现脉搏细速、血压下降、四肢湿冷、烦躁不安、少尿等。

江南

窒息

紧急抢救!!

大咯血过程中:

突然咯血减少或中止，表情紧张、惊恐、大汗淋漓，两手乱动或指喉头。很快发生紫绀、呼吸音减弱、全身抽搐、进而心跳、呼吸停止。



五、问诊要点

1. 与咯血相关的疾病史或诱因
2. 确认是否咯血
3. 咯血量、血色、性状和持续时间
4. 有无并发症
5. 患者对咯血的反应
6. 伴随症状

五、问诊要点

(一) 与咯血有关的病史
年龄、居住史、结核接触史、
心肺疾病史。



五、问诊要点

(二) 确认是否咯血

1. 除外上呼吸道出血

鼻衄、咽部出血、后鼻腔出血、齿龈和舌出血，替代性月经。

2. 除外消化道出血





	咯 血	呕 血
病因	肺结核、支扩、 肺癌、心脏病	消化性溃疡、肝硬化、 食管胃底静脉曲张
出血前的症状	喉部发痒、胸闷、 咳嗽等。	腹部不适、恶心、 呕吐等。
出血方式	咯出	呕出，可呈喷射状
血中混有物	痰、泡沫	食物残渣、胃液
pH	碱性	酸性
黑便	无，如咽下可有	有，呕血停止后 仍持续数日
出血后痰的性状	痰中带血	无痰

五、问诊要点

(三) 咯血量、颜色及性状的评估

- 是痰中带血还是整口咯血？
- 估计一天咯血总量？
- 是暗红色还是鲜红色？



五、问诊要点

（四）咯血时间

- 初次发生，还是反复发生？
- 有多长时间了？
- 持续时间及频率？
- 咯血前有无用力、感染等诱发因素？

五、问诊要点

(五) 有无并发症产生

- 窒息
- 肺不张
- 肺部感染
- 失血性休克





(六) 伴随症状

- 1、发热——见于肺结核、肺炎、肺脓肿、流行性出血热；
- 2、胸痛——见于大叶性肺炎、肺结核、肺栓塞、支气管肺癌等；
- 3、呛咳——见于支气管肺癌、支原体肺炎等；
- 4、脓痰——见于支气管扩张、肺脓肿、肺结核空洞等；
- 5、皮肤黏膜出血——血液病、流行性出血热等；





(六) 伴随症状

- ①午后低热、盗汗等结核中毒症状——肺结核
- ②有吸烟史，中年以上，体重下降——肺癌
- ③长期咳嗽，大量脓痰（伴杵状指）——支扩，肺脓肿
- ④长期咳嗽，咯白痰——慢性阻塞性肺气肿
- ⑤伴肺底啰音，呼吸困难——左心功能不全



五、问诊要点

(七) 患者对咯血的反应

少量出血：精神不安、紧张、失眠，
不敢用力咳嗽或屏气。

大量出血：恐惧、心跳加快、血压升高、
呼吸浅快、皮肤苍白、出汗。



六、主要的护理诊断

1. 有窒息的危险

与大咯血所致呼吸道血液潴留有关

2. 有感染的危险

与支气管内血液潴留有关

3. 液体量不足

与大咯血所致循环血量不足有关

3. 焦虑或恐惧

与咯血不止有关



思考题

1. 咯血的评估要点？
2. 大咯血过程中极易发生哪些并发症，并发症的临床表现？

