凝血功能障礙病人護理指導

一、原因:

- 1. 人體若因血小板、凝血系統或血管異常,常會有出血傾向,凝血異常則較常發生關節血腫、皮下深部血腫、甚至腹腔出血及腦出血等症狀;血小板減少或異常可能出現皮下出血(如小出血點、紫斑或瘀青等)、牙龈出血、鼻血不止、甚至腸胃道出血及腦出血等症狀。
- 2. 凝血功能異常分有先天性及後天性:
 - (1)前者如血友病及 VIW 疾病等, 這類疾病是因為缺乏特定性凝血因子。
 - (2)後天性凝血異常:如肝臟疾病維他命K缺乏及全身性血管內凝血症(DIC) 等,造成血中凝血因子製造不足或消耗過量而引起出血傾向。
- 3. 血小板的正常數目為 15~45 萬/mm³, 當血小板的數目低於 10 萬/mm³時,稱為"血小板減少症",當血小板數量不足或功能不佳時,即可能有潛在出血危險,嚴重時會危及生命。
- 4. 引發癌症病人出血之因素有:
 - (1)化學治療導致之血小板減少症所造成之出血最為常見。
 - (2)放射線治療導致之血小板減少症。
 - (3)轉移至骨髓的癌症促使骨髓功能受抑制,導致血小板的製造減少。
 - (4)白血病病人之正常血小板製造功能降低。
 - (5)因白血病、敗血症或肝病等引發之瀰漫性血管內凝血。
 - (6)因腫瘤糜爛造成血管易破裂而出血。
 - (7)有些藥物會干擾止血機轉,可詢問您的醫師是否有服用相關抗凝血劑, 例如阿斯匹靈(aspirin)、肝素(Heparine)等。
- 評估病人是否有上述出血之因素,並評估身體的各部份,如消化道、陰道、 泌尿道等處是否有出血情形。

二、出血症狀包括:

皮膚出現紅色出血點,輕微碰撞出現紫斑或瘀斑、牙齦出血、流鼻血、咳血、蒼白、頭暈、倦怠、不安、月經過多、血尿、血便或黑便。

三、早期出血的處理:

- 1. 先平躺,於出血點加壓止血;止血前需檢查病人的出血情形,根據出血狀 況而施予不同的止血措施。
 - (1)若為點狀的紅色血液從傷口滲出,即為毛細血管出血,不需特別加壓即

能自動止血(若患有凝血機轉障礙者,不可輕忽仍需送院觀察治療);傷口經清潔、消毒後,以無菌或乾淨的敷料覆蓋傷口即可。

- (2)小靜脈為暗紅血液,流速較慢,稍加壓幾分鐘亦可止血;若為大靜脈或動脈出血,需視出血狀況予敷料加壓、止血點敷料加壓與包紮或以止血帶止血,避免病人在等待送醫時,失血過多而死亡。
- (3)止血的同時需給予抬高患部,患部冷敷,並盡快依醫囑給予藥物或輸血治療。
- 2. 若有大量出血傾向時,立即測量生命徵象。準備補充液體:建立輸液管道以輸注靜脈溶液;預備緊急救護,必要時準備緊急輸血、依醫囑給予止血藥物及氧氣。

四、出血時的情緒安撫及心理處置:

出血時保持鎮靜,減少圍觀者,鼓勵其說出 自己的看法,並傾聽病人訴說,給予情緒支持;協助病人有良好的心理支持及家庭支持。

五、日常生活注意事項:

- 1. 應持續觀察有無出血情形,是否有出血點或瘀青,並告知可能導致出血的 因素,使他們了解並能配合實行。
- 提供安全的環境以避免碰撞跌倒,若關節出現血腫,需要時可用副木固定, 並給予冰敷。
- 3. 避免使用剃刀,改用電動刮鬍刀以防意外割傷。
- 4. 經期婦女可接受黃體素療法,以免經血過多。
- 5. 避免任何外傷及任何侵入性治療或檢查,如肌肉注射,抽血或量肛溫。
- 6. 教導以軟毛牙刷刷牙,避免使用牙線,預防口腔黏膜出血。保持口腔清潔 及使用護唇膏,以防乾裂。若口腔出血可用冰食鹽水漱口或壓迫止血。
- 7. 給予軟便藥物(但避免灌腸),以免便祕,以防直腸黏膜受傷出血;排便後 可以溫水坐浴,小心擦拭肛門周圍。
- 8. 若有消化道出血情形,可使用冰食鹽水灌洗。
- 9. 注意生命徵象與意識狀態之變化。
- 10. 避免服用會造成出血或延長出血時間的藥物,例如:阿斯匹靈(aspirin)。
- 11. 勿用力擤鼻涕,避免挖鼻孔,如果天候改變造成鼻黏膜乾燥不適,可用凡士林擦拭,以保持濕潤或戴上口罩保持濕潤。
- 12. 如有不正常出血應立即就醫。

- 13. 依身體狀況需要給予適宜的飲食衛教:
 - (1)缺乏維生素 K 的出血傾向病人,應鼓勵進食富含維生素 K(如綠色蔬菜、 肝臟、奶油、肉類)的飲食。
 - (2)為保持體力、預防營養不足,應鼓勵攝取高熱量、高蛋白之飲食。如紅肉、牛奶、魚、蛋類、乳酪等。
 - (3)大量出血易造成缺鐵性貧血,故應補充含鐵的食物,如豬血、肝、腎、 牛肉、蛋黃、乾果類、深色蔬菜及全穀類。
 - (4)攝取維生素 C、B12 及葉酸,維生素 C 的攝取有助於鐵的吸收,富含維生素 C 的食物如綠色蔬菜、番石榴、橘子、柳丁、檸檬、柚子等。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康 如有疑問請撥 (07) 5817121 轉分機 2776

參考資料:

吳喬巧、陳永薇、洪嘉玟(2017)·運用治療性遊戲於一位急性白血病學齡前期 兒童之護理經驗·*腫瘤護理雜誌*,17(2),121-133。

于博芮、胡文郁、胡月娟、周守民、陳麗糸、王雪娥等·血液疾病之護理·成人內外科護理·6版·台北:華杏,2013;818~868。