

关于胰腺炎病案分析



CASE

患者女，35岁，昨晚进食油腻食物6小时后，出现中上腹持续性胀痛，逐渐加重，伴呕吐一次，吐后疼痛不缓解，且向腰背部放射，于今晨出现阵发性加剧，急诊入院。

体检：T 38.2℃，P 98次/分，R20次/分，BP 110/80mmHg，上腹正中压痛，Murphy(-)，腹胀，肠鸣音1-2次/分，余无异常。

病史特

- 青年女性，有饱餐史
- 突发持续性中上腹痛，向后腰部放射，伴恶心、呕吐。
- 中等度发热，中上腹局限性压痛

痛、呕、热

- 你可以判断这个病人可能是什么疾病么？
- 胆囊炎？
- 急性胃肠炎？
- 胃溃疡？

进一步检查

- 1. 血常规
- 2. 监测血、尿淀粉酶、血脂肪酶变化。
- 3. 肝肾功，电解质，血气分析。
- 4. CRP。
- 5. 腹部B超。
- 6. 胸片。
- 7. 如疑有并发症，需复查CT，并加做增强CT

• 进一步检查

- 胰腺弥漫性增大、增厚
- 边界不清楚
- 内部回声稀少，回声强度减低



诊断

- 初步判断为：
- 急性胰腺炎
- 依据：
 - 1、临床表现：腹痛、恶心、呕吐
 - 2、B超：胰腺弥漫性增大

确诊依据

- 询问既往史
- 进一步检查：
血、尿淀粉酶，脂肪酶、CT

实验室检查

- 既往有胆结石反复发作史
- 血淀粉酶:1253 U/L
- 尿淀粉酶:622 U/L
- 脂肪酶: 2369 U/L
- 血糖12.78 mmol/L
- 血钙1.90 / L

- 问题：
- 为什么血淀粉酶、脂肪酶都升高了，尿淀粉酶正常？
- 血淀粉酶正常值是多少？升高多少可以确诊胰腺炎？

血淀粉酶升高

通过胰腺组织的自身消化，使胰组织坏死，导致淀粉酶大量释放入血，从而血淀粉酶升高。

尿淀粉酶升高

淀粉酶分子小，易通过肾小球从尿排出，因为血淀粉酶升高，从而导致尿淀粉酶升高。

- **血清淀粉酶一般起病6-12小时开始升高，24小时内超过正常上限3倍，48小时达高峰，而后逐渐下降，持续约3-5天。**
- 尿淀粉酶约在起病48小时后开始升高。血清淀粉酶准确性高，影响因素小，尿淀粉酶仅供参考。

血清淀粉酶活性高低与病情不呈相关性

淀粉酶测定

- **血淀粉酶**

诊断标准： ≥ 500 苏氏单位

- **尿淀粉酶**

诊断标准： ≥ 1000 苏氏单位

- 问题:
- 病人既往没有糖尿病史，为什么病人血糖很高？

胰腺

外分泌部：胰液

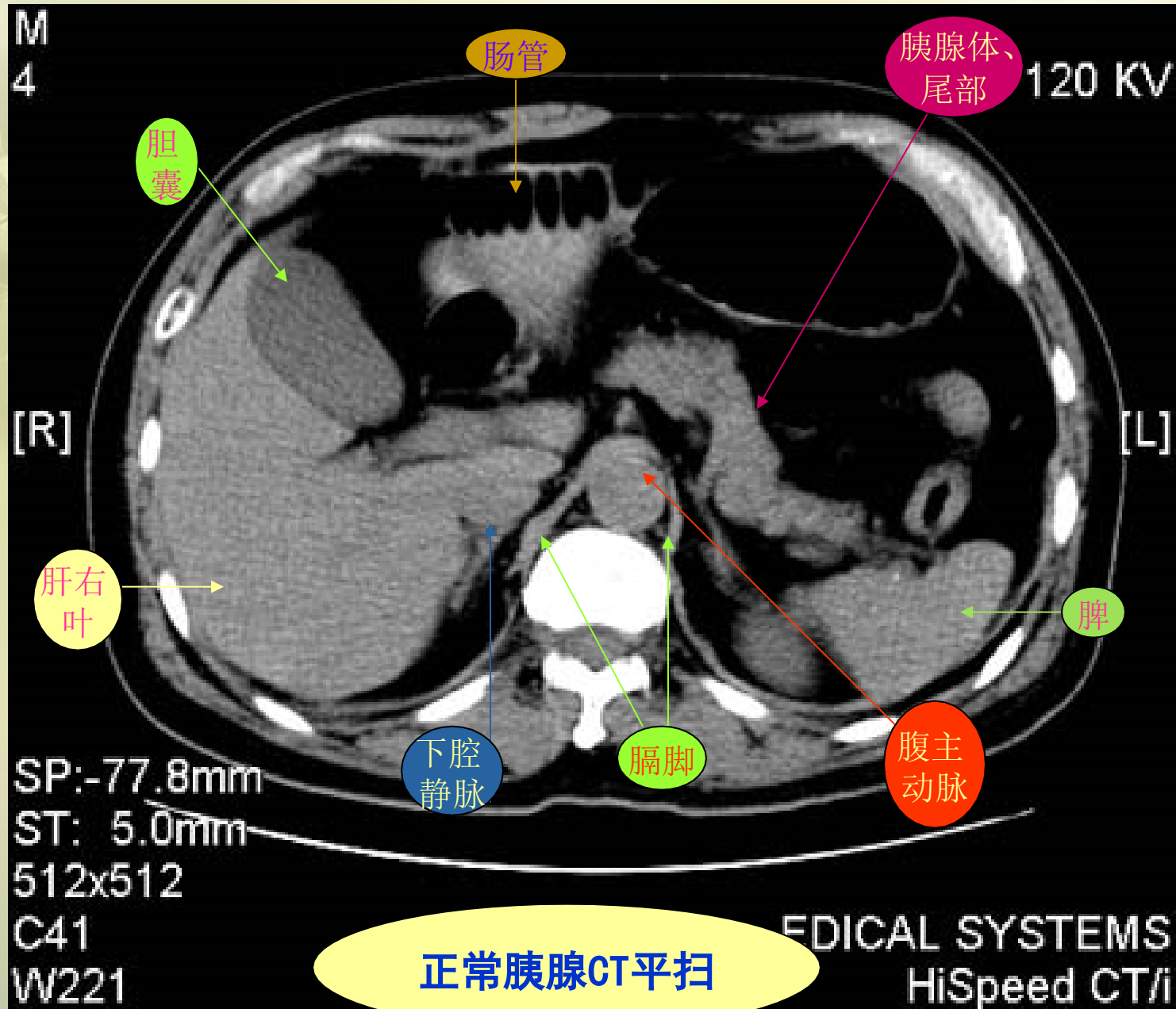
内分泌部：a细胞 → 分泌胰高血糖素

b细胞 → 分泌胰岛素

- b细胞被破坏 → 分泌胰岛素的功能也就降低
胰岛a细胞也有破坏 → 胰高血糖素分泌也减少，但是升糖激素并不止一种，糖皮质激素以及生长激素都有升血糖作用，而降糖的激素仅有**胰岛素**一种而已。故胰腺炎患者血糖是升高的，升高程度与胰岛破坏程度相关

- CT检查





M
12

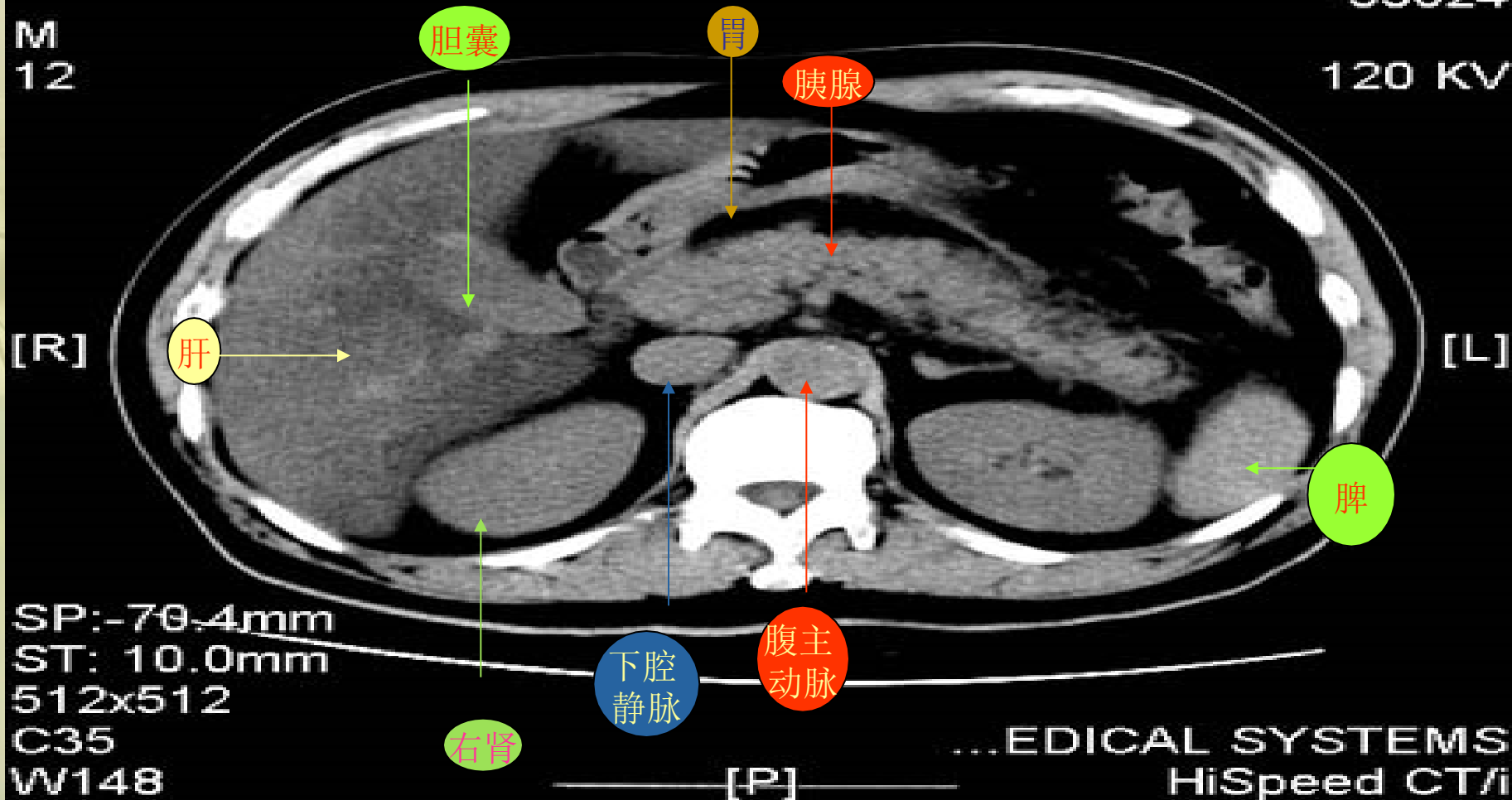
120 KV

[R]

[L]

SP: -70.4mm
ST: 10.0mm
512x512
C35
W148

...MEDICAL SYSTEMS
HiSpeed CT/i



CT平扫

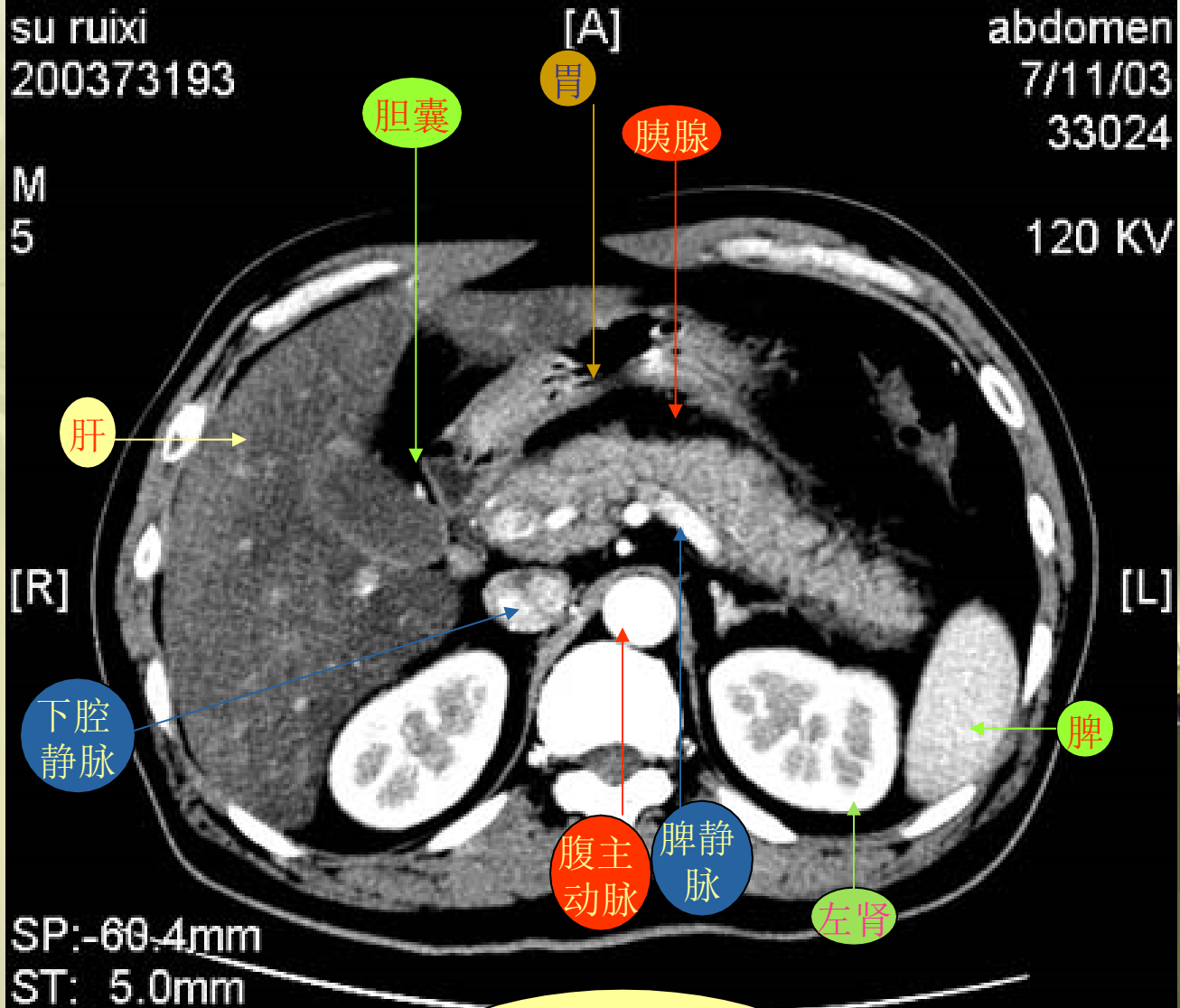
急性单纯性胰腺炎

su ruixi
200373193

abdomen
7/11/03
33024

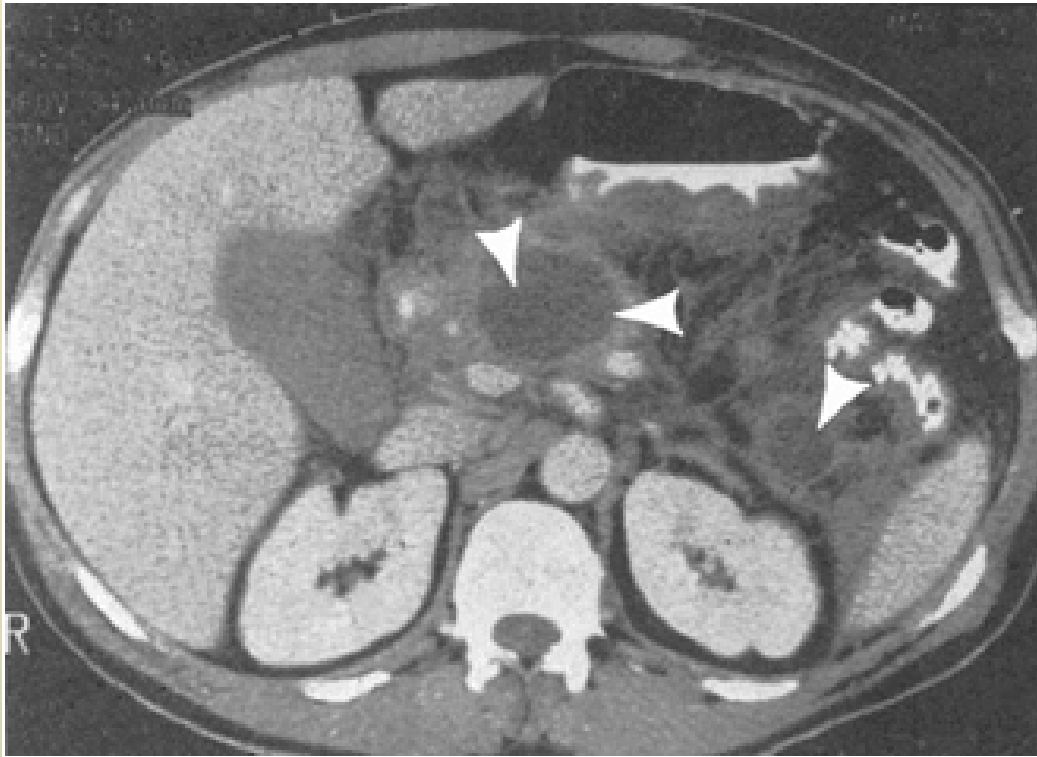
M
5

120 KV

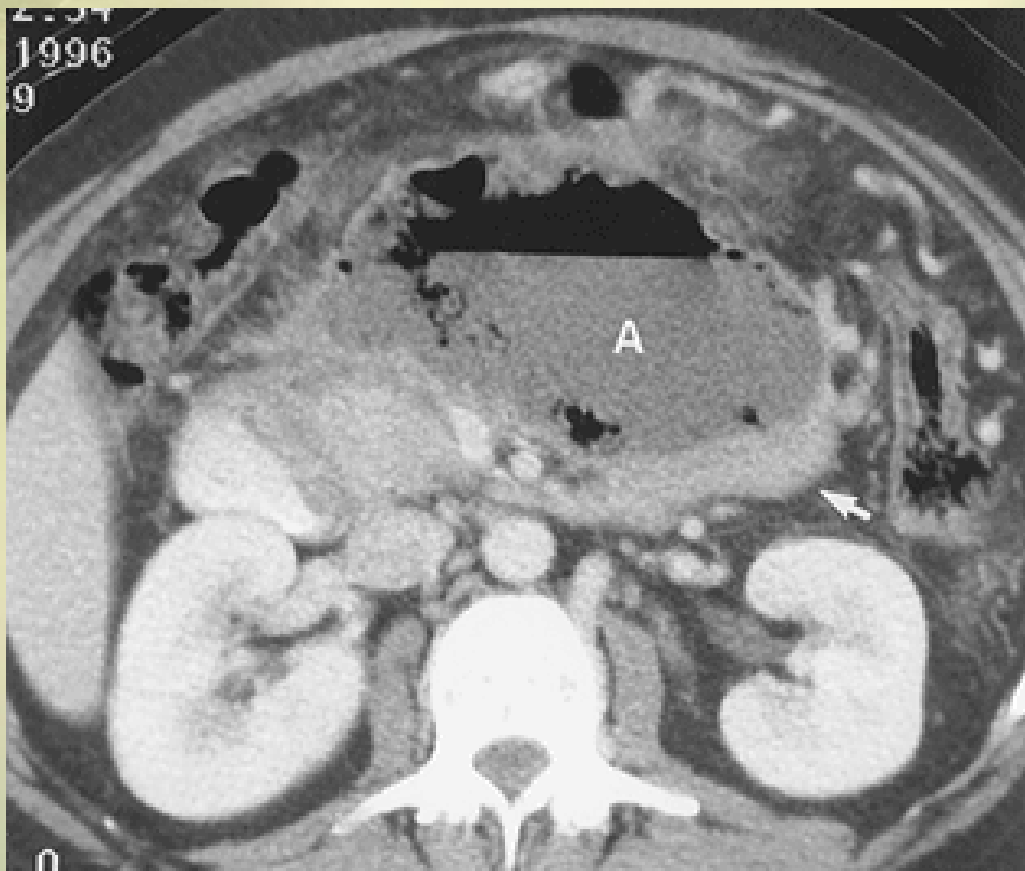


急性单纯性胰腺炎
CT对比增强扫描

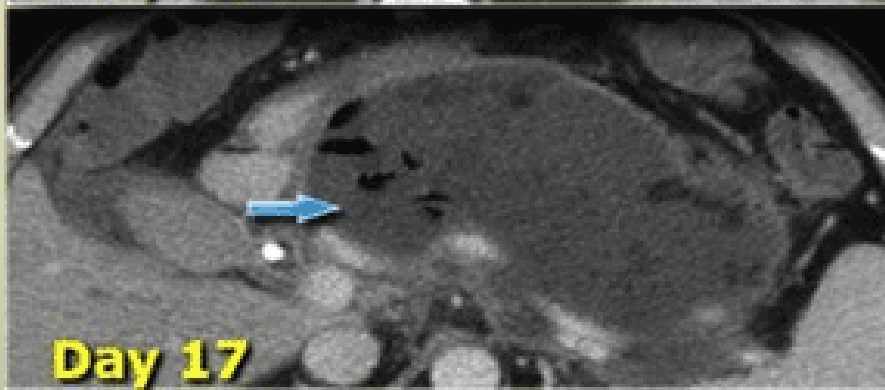
(1) 假性囊肿：多在急性胰腺炎起病2周后发生，4-6周成熟



(2) **胰腺脓肿**：可发生在急性胰腺炎4周后。患者高热不退，白细胞持续升高，腹痛加重，高淀粉酶血症，**CT见脓肿边界不清，低密度影，内可见气泡**



(3) 胰腺坏死感染：多出现在急性胰腺炎2周后



诊断：

- 中医诊断：腹痛
- 西医诊断：胆源性胰腺炎



诊断步骤

病史、临床表现



提出鉴别诊断

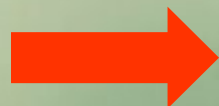


安排辅助检查



初步诊断

综合分析



急性胰腺炎

● 痛、呕、热

● 血淀粉酶

● CT



- 病人目前存在哪些问题？观察重点是什么？

疼痛

与胰腺及其周围组织炎症有关

体液不足

与禁食、胃肠减压有关

1.该患者病史中支持该诊断的症状、表现有哪些？

腹痛是急性胰腺炎最重要的体征，也是诊断急性胰腺炎的主要依据和线索。腹痛常位于中上腹，可能偏左或偏右，呈持续或持续性加剧，可向腰背部放射。

约80%的急性胰腺炎患者有恶心、呕吐和腹胀。

血清淀粉酶增高是急性胰腺炎较特异性的诊断指标。尿淀粉酶增高稍晚。

CT对急性胰腺炎的诊断而后分型，是否有并发症和合并胆结石均有重要诊断价值。在急性水肿性胰腺炎，胰腺均匀性肿大；胰周有积液或脓肿时可出现液性暗区。

胰外积液，其原因是胰腺位于腹膜的疏松组织中，当发生急性炎症时，大量的炎性渗液积聚于胰腺周围，并在腹膜后间隙蔓延，引起广泛的组织坏死，也可进入腹腔引起腹腔积液，也可向肾旁间隙扩散，累及肾前筋膜，使之增厚。

- 为什么诊断是胆源性胰腺炎？

什么原因诱发该患者的急性胰腺炎？为什么？

诱因 进食油腻食物

机理

脂肪摄入过多 → 脂肪酶和磷脂酶A的合成增加，同时油腻食物刺激胰液素和缩胆囊素分泌

→ 胰液分泌增加，胰液排泄不畅 → 胰管内压力增大 → 胰小管和胰腺破裂

→ 胰蛋白酶原渗入组织间隙，被组织液激活，从而导致胰腺组织的自身消化 → 急性胰腺炎

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/057133125020006062>