

# 一例胃穿孔个案护理ppt范本



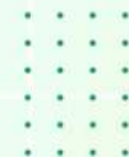
# 目 录

- 患者基本信息与病史介绍
- 胃穿孔诊断依据与评估
- 治疗方案选择及手术过程回顾
- 术后恢复期护理措施实施
- 心理护理在个案中作用体现
- 总结经验教训并展望未来改进方向

contents

# 01

## 患者基本信息与病史介绍



# 患者年龄、性别、职业等



年龄：45岁

性别：男

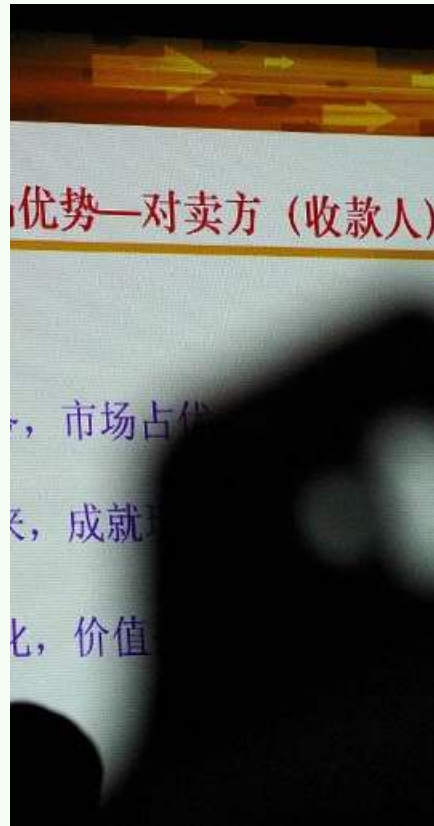


职业：公司职员



# 既往病史及家族史

断结果通知



## 既往病史

胃溃疡病史3年，曾接受药物治疗；  
无其他重大疾病史。



## 家族史

父亲有胃溃疡病史，母亲及兄弟姐妹无相关疾病史。



# 本次发病情况描述



## 症状表现

突发上腹部剧烈疼痛，伴有恶心、呕吐，呕吐物为胃内容物，无咖啡色液体或鲜血；疼痛向背部放射，无放射至其他部位。



## 就诊经过

患者于发病后2小时就诊于急诊科，查体显示腹部压痛、反跳痛明显，腹肌紧张；急查腹部平片提示膈下游离气体，诊断为胃穿孔。



## 治疗措施

紧急行手术治疗，术式为腹腔镜下胃穿孔修补术；术后给予抗感染治疗、静脉营养支持等对症治疗。

# 02

## 胃穿孔诊断依据与评估





# 临床表现及体征观察



## 恶心、呕吐

呕吐物多为胃内容物，可混有血液。



## 发热

多为低热，合并感染时体温可升高。



## 腹痛

突发性、剧烈腹痛，呈刀割样或烧灼样，持续不减。



## 腹胀

腹部膨隆，叩诊呈鼓音。



## 体征

腹肌紧张、压痛、反跳痛等腹膜刺激征表现。





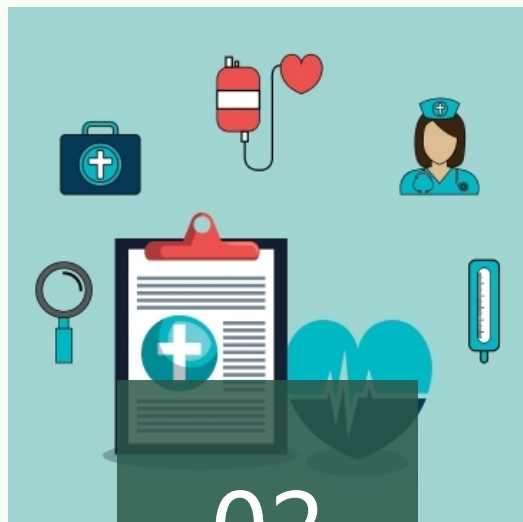
# 实验室检查结果分析



01

## 血常规

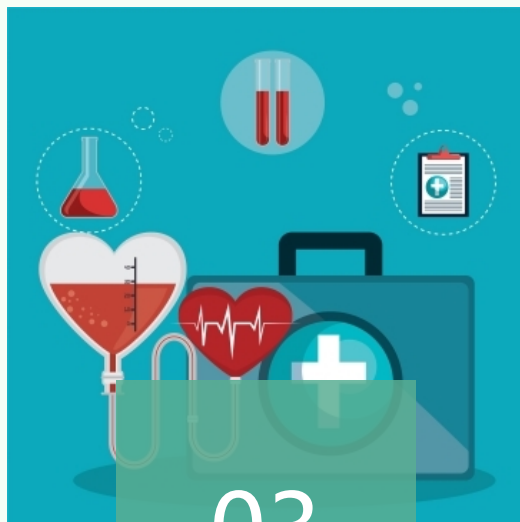
白细胞计数及中性粒细胞比例升高，提示感染。



02

## 尿常规

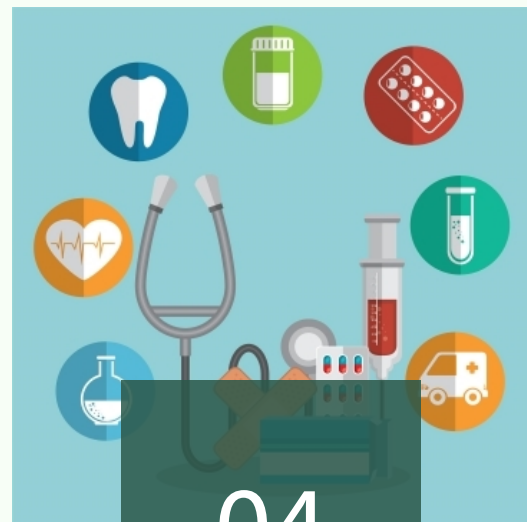
基本正常，可排除泌尿系统疾病。



03

## 便常规

隐血试验阳性，提示消化道出血。



04

## 血清淀粉酶

轻度升高，提示胰腺炎可能。



# 影像学检查结果解读

01



## X线检查



腹部立位平片可见膈下新月状游离气体影，是胃穿孔的典型表现。

02



## CT检查



可清晰显示腹腔内游离气体、积液及胃壁缺损情况，对胃穿孔的诊断具有重要价值。

03



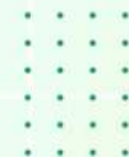
## B超检查



受气体干扰较大，对胃穿孔的诊断价值有限，但可用于排除其他腹部疾病。

# 03

## 治疗方案选择及手术过程回顾





# 保守治疗措施介绍

## 禁食、胃肠减压

通过放置鼻胃管进行胃肠减压，减少胃肠内容物对穿孔部位的刺激。



## 静脉输液

补充水、电解质和营养，维持内环境稳定。



## 抗生素应用

预防和治疗感染，降低并发症风险。

# 手术治疗方案选择依据



## 穿孔大小及位置

根据影像学检查结果，评估穿孔的大小和位置，决定是否需要手术治疗。



## 症状严重程度

患者出现剧烈腹痛、恶心、呕吐等症状，且保守治疗效果不佳时，需考虑手术治疗。



## 并发症风险

对于高龄、合并其他严重疾病等高危患者，手术治疗可降低并发症风险。

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/277132100004006061>