

关于护理查房胰岛 细胞瘤

基本概念

胰岛细胞瘤：称胰岛细胞腺瘤，发生在胰岛细胞的肿瘤。

- **功能性：**因胰岛 β 细胞瘤或 β 细胞增生造成胰岛素分泌过多，进而引起低血糖症，临床上很少见，据国外统计发病率为（ 3-4） / 百万。
- **非功能性**

临床表现

Whipple三联征：

- 低血糖症状
- 昏迷
- 精神神经症状

（空腹或劳动后易发作）

诊断

1 临床症状

证实患者存在Whipple三联征

2 化验检查

- 密切监测空腹血糖，可低至 2.2mmol/l
- 葡萄糖耐量试验：呈低平曲线
- 测胰岛素释放指数：即病人一夜禁食，测胰岛素/血糖的比值 >0.4 （正常 <0.3 ）

饥饿试验
（必要时）

3. 定位检查

- 超声
- CT

治疗

治疗以处理原发病为主，首选肿瘤切除或减瘤手术

护理

一、病情观察

要掌握患者发病规律，对胰岛素瘤的临床表现要有比较深刻的了解，能够正确判断和及时处理紧急情况。重点巡视患者，观察有无低血糖反应。掌握低血糖发生规律。

二、针对性护理

部分病人反复多次低血糖发作，可引起大脑退行性改变，出现狂躁、行为异常等。平时应嘱病人少下床活动，必要时专人护理。

三、血糖监测

定时测定空腹及发病时的血糖，尤其在出现低血糖症状时应立即测定血糖，供医生作为诊断本病的重要依据。

四、心理护理

由于本病较少见，病人对自己的病情缺乏了解，担心预后不好，多有情绪低沉、焦虑、恐惧等，针对此类病人我们特别加强了心理护理，及时增加与病人交流次数，了解病人心理动态。

护理查房：胰岛素瘤患者的护理

一般资料

- 姓名：赵××
- 性别：男
- 年龄：69岁
- 职业：农民
- 文化程度：小学
- 婚否：已婚
- 主管医生：李××
- 主管护士：冯××
- 入院日期：2014-05-04
- 入院方式：步行
- 病例陈述者：患者
- 民族：汉族
- 籍贯：山东
- 病例记录时间：2014-05-04
- 入院诊断：低血糖原因待查

健康状况和问题

入院原因及经过

主诉：反复低血糖发作1.5年

现病史：患者一年半前出现上感发热，服用“快克”3粒后于上午空腹时出现烦躁不安，后出现意识丧失，持续1小时，后出现全身强直发作伴大小便失禁，持续2小时，就诊于当地医院，查血糖1.2mmol/l，予以静脉补充葡萄糖100g后恢复，2小时后再次发作表现为烦躁不安，胡言乱语，持续1小时后恢复，未遗留肢体运动障碍，事后其不能回忆。后仍有发作，多于下午，出院后口服拜唐苹500mg tid三个月控制血糖，自诉低血糖的到控制。

现病史：此后患者多于安静状态下出现，服用流食后更易出现，出现低血糖时经常有视物模糊伴大汗，意识不清，偶伴有昏迷、失语，发作时血糖常波动中 $2-3\text{mmol/l}$ ，发作频率1次/3-5天，予以糖类口服后症状好转。近一月来患者每天中午进食后3-4小时后出现低血糖伴意识模糊，服糖类后好转，为进一步诊治有门诊收入院，患者发病以来，精神好，食欲佳，记忆力减退，近一年半体重增加8公斤。

现在身体状况

患者入院前后，饮食、饮水、睡眠及二便均无明显变化。

既往身体状况

- 既往史：5年前行静脉曲张手术
- 个人史：生于山东，久居沈阳，无疫区疫水接触史，有苯接触史。
- 嗜好：吸烟40年，7支/天，偶饮酒。
- 过敏史：否认食物药物过敏史。
- 婚育史：27岁结婚，育有一子一女，均体健。
- 家族史：同父异母的妹妹有糖尿病。

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/448141064064006061>