

# 目 录

- \* 知识概论
- \* 护理查房
- \* 讨论补充
- \* 总结



# 急性胰腺炎

## 定义 (definition)

急性胰腺炎 (acute pancreatitis)

- 多种原因引起的胰酶激活
- 以胰腺局部炎症反应为主要特征
- 伴或不伴有其他器官功能变化的疾病



# 急性胰腺炎

## 分型 (classification)

按病情轻重分为：

- 轻症急性胰腺炎：预后很好
- 重症急性胰腺炎（SAP）：病死率高

关键：有无器官功能障碍或局部并发症

## 按病理变化分类

- 急性单纯水肿型胰腺炎：预后很好
- 急性出血坏死型胰腺炎：病死率高



# 急性胰腺炎

## 病因(cause)

- 胆道疾病：胆道结石、胆囊炎、胆管炎、胆道蛔虫症等
- 酒精中毒和饮食不当
- 代谢异常：高脂血症、高钙血症等
- 其他

特发性胰腺炎



# 急性胰腺炎

## 病理生理变化 (patho-physiologic change)

涉及局部和全身性变化

- 胆汁、胰液返流或胰管内压 ↑
- 胰酶被激活 → 本身消化
- 胰腺充血、水肿及急性炎症反应
- 重症者胰腺及周围组织有出血坏死，  
并造成多器官功能受损（障碍、衰竭）

# 急性胰腺炎

## 病理生理 (patho-physiology)



胰腺及周围脂肪组织出血、坏死

## 临床体现

症状: (symptoms)

- 腹痛、腹胀 —— 主要症状
- 恶心、呕吐
- 发烧 —— 重症者呈弛张高热
- 黄疸
- 低血压或休克
- 其他全身并发症



## 临床体现

体征: (signs)

- 轻症: 仅中上腹轻压痛
- 重症: 上腹广泛压痛

腹膜刺激征明显

移动性浊音

肠鸣音减弱或消失

腰部皮肤青紫色 (Grey-Turner 征)

脐周皮肤青紫色 (Cullen征)





## 辅助检验

试验室检验：(laboratory examination)

□ 血淀粉酶： $>500^U/dl$

与病变严重度不成正比

□ 尿淀粉酶： $>300^U/dl$

□ 血清钙： $<2.0mmol/L$  预示病情严重

□ 血糖： $\uparrow$  提醒胰岛受破坏



## 辅助检验

### 影像学检验: (image analysis)

- **B 超**: 有助判断有无胆道疾病
- **腹部 X 线平片**: 胃肠道充气扩张等
- **腹部 CT**: 助诊疗、明确坏死部位和胰外侵犯程度

### 腹腔穿刺: (abdominal paracentesis)

—— 合用于有腹膜炎体征而诊疗困难者

## 诊疗要点 (main points of diagnosis)

- 病史：病因和诱因
- 症状和体征
- 血清或尿淀粉酶值高于正常
- 影像学检验尤其 CT 可明确程度和范围



# 急性胰腺炎

## 处理原则 (principle of treatment)

按病因、临床体现和分型

选择合适治疗措施

处理并发症



## 处理原则

### 非手术治疗 (non-surgical treatment)

- 禁食和胃肠减压
- 纠正体液失衡和微循环障碍
- 克制胰腺分泌及抗胰酶疗法
- 镇痛、解痉
- 预防和治疗感染
- 营养支持
- 中医中药



# 急性胰腺炎

## 处理原则

手术治疗: (surgical treatment)

处理胆道病变

胆道紧急减压引流

清除坏死组织及渗出液

掌握手术指征

Indication of operation



# 急性胰腺炎

## 资料简介

床号 34

姓名 张玲

性别 女

年龄 36岁

入院诊疗 胆囊炎合并急性胰腺炎



## 现病史:

患者此次因“右上腹连续疼痛15小时”于2023-01-01入院，于消化科治疗，01-14转入我科，患者仍有连续性腹痛，伴恶心、呕吐，吐出水样液体。腹软、中上腹饱满由深压痛、无反跳痛和肌紧张。予以禁食、胃肠减压、补液抗感染等治疗。



## 现病史:

于2023-01-15日在连硬麻醉下行胆总管切开探查术+胆囊切除术，术后安返病房，神志清。在镇痛泵的作用下伤口无疼痛，继续予以胃肠减压、补液、抗感染、克制胰酶分泌等治疗。胃肠减压引流出水样液体100ml，腹部伤口敷料外观干燥、留置T形引流管一根，引流通畅、引流出棕黄色液体，出量为700ml。腹腔引流通畅，引流出淡血性液体200ml。

## □ 四史

- \* 既往史：无
- \* 个人史：无外伤、手术史、未婚。
- \* 家族史：无
- \* 过敏史：无食物、药物过敏史



## 五个方面：

- 饮食：平时三餐规律，注重荤素搭配，现禁食
- 睡眠：平时睡眠正常，发病后睡眠欠佳。
- 排泄：平时大小便正常，大便每日1次，禁食后未解大便，术后小便自解，尿液清，色黄。现肛门未排气。
- 平时生活自理，目前需家眷帮助起床活动。
- 对疾病有一定认识，但不全方面。



## 心理社会

- (1) 精神状态良好。
- (2) 性格开朗，有问题能与人交流。
- (3) 紧张疾病的愈后。
- (4) 家庭关系和睦，生病后有人照顾
- (5) 无经济困难。



# 急性胰腺炎

## 辅助检查

- 1、血常规：Wbc  $19.3 \times 10^9/L$  ， NO 0.931，
- 2、血生化： 血淀粉酶3534U
- 3、B超：肝外胆道阻塞，胆囊炎症，胆总管下段结石。
- 4、上腹部CT：胰腺炎，肝门汇管区、胆囊及总胆管下端结石，腹腔少许积液。



# 急性胰腺炎

## 护理体检

- T: 37.8℃
- P: 82次 / 分
- R: 18次 / 分
- BP: 110 / 70mmHg



# 急性胰腺炎

## 护理体检

腹部：伤口敷料外观干燥，腹软，听诊肠鸣音0次/分，T形引流管一根，引流通畅、引流  
出棕黄色液体，腹腔引流通畅，引流淡黄色液体。



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/986113241032011020>