



# 肝胆外科疾病查房



2014年11月护理疾病查房

材 sc.chinaz.com

肝胆外疾病查房

# 护理疾病查房

- 病例选择诊断：

- 胃癌

- 查房目标：

- 通过此次查房使我们更好的掌握和了解胃癌及临时起搏器的相关知识及护理要点

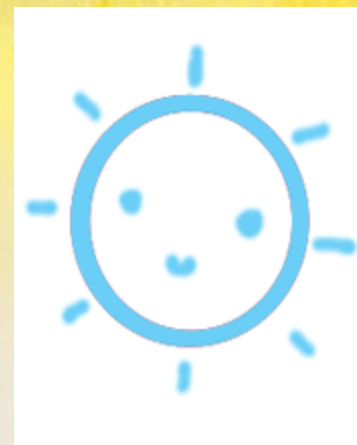
- 重点分析内容：

- 讨论该患者存在的的护理问题，采取相应的护理措施

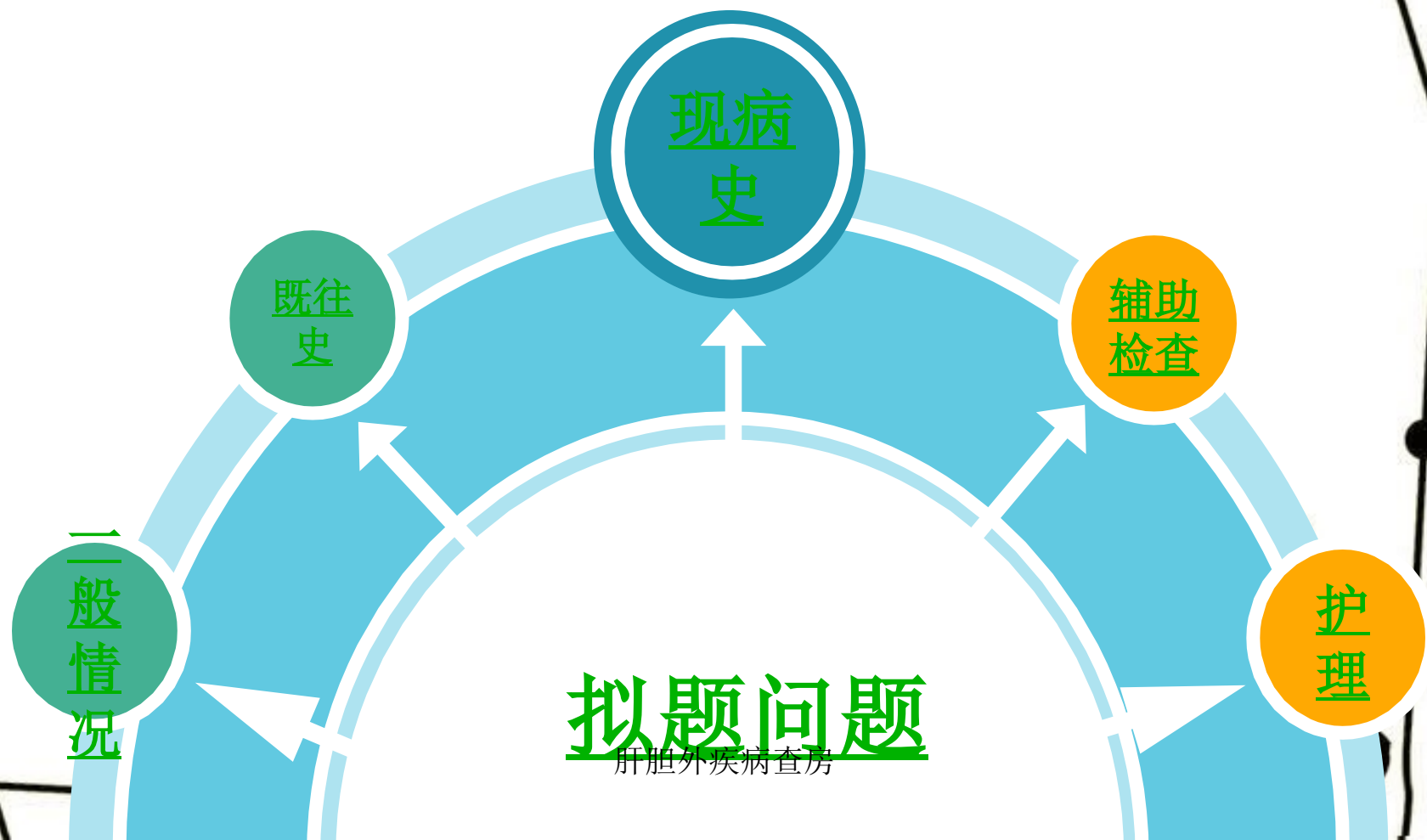




- 查房时间：2014-11-28
- 地点：H10示教室
- 床号：20床
- 姓名：施洪生
- 住院号：
- 医疗诊断：胃癌
- 主查人：包雪青
- 中心发言人：金小微
- 参加者：全体人员



# 病史汇报



# 一般情况

- 施洪生，男，80岁（家务、温州人）
- 患者因“**ERCP**发现胃癌一周”，拟“胃癌”收住入院，无诉明显不适。



# 既往史



- 患者**ERCP**术后一周，有高血压病史十余年，否认糖尿病等病史，否认肝炎、结核等病史，否认外伤手术史，否认输血及血制品史，否认特殊药物食物过敏史。





# 现病史

- 11.01.13 患者术前连硬脊全麻下，行入髂腰韧带清术。患者腓肠肌清无痛，稳定，腓肠肌不适，穿刺点敷料干燥，嘱带可伸颈内静脉置管，低脂文氏孔引流管、留置尿管。患者静卧，镇痛泵泵量正常，无恶心、呕吐、腹胀、便秘、尿潴留，房颤，体温正常，血压偏低，94/65mmHg，予500ml补液。
- 11.12 患者静卧，镇痛泵泵量正常，无恶心、呕吐、腹胀、便秘、尿潴留，面色潮红，体温正常，血压波动于142/90mmHg，近有胸痛，走步时呼吸费力，予吸氧，患者拒蛋白，予硝酸甘油20mg以3ml/h泵入。后予硝酸甘油针组以2ml/h微泵维持。
- 11.15 术后第一天拔除尿管，予调硝酸甘油针以1ml/h微泵维持。
- 11.16 术后第二天拔除尿管，予调硝酸甘油针以1ml/h微泵维持。
- 11.18 术后第三天拔除尿管，予调硝酸甘油针以1ml/h微泵维持。
- 11.17 患者暖胸，患者近呼吸费力，予2L/min鼻塞给氧。予硝酸甘油针微泵维持。
- 11.17 患者暖胸，患者近呼吸费力，予2L/min鼻塞给氧。予硝酸甘油针微泵维持。
- 11.18 患者暖胸，患者近呼吸费力，予2L/min鼻塞给氧。予硝酸甘油针微泵维持。
- 11.19 患者暖胸，患者近呼吸费力，予2L/min鼻塞给氧。予硝酸甘油针微泵维持。
- 11.20 术后第十天拔除文氏孔引流管，间断拆线，创口敷料。
- 11.23 22日化验报告示：血红蛋白(Hb) 84g/L，红细胞计数(RBC)  $2.73 \times 10^{12}/L$ ，予益比奥针治疗，沐舒坦针静滴治疗。



# 现况

- 现患者为术后第十八天，情绪稳定，呼吸平稳，右颈内深静脉置管通畅，穿刺点敷料干燥，腹软，创口敷料干燥，胃纳差，患者以卧床休息为主，耳温 $37.4^{\circ}\text{C}$ ，脉搏72次/分，呼吸17次/分。



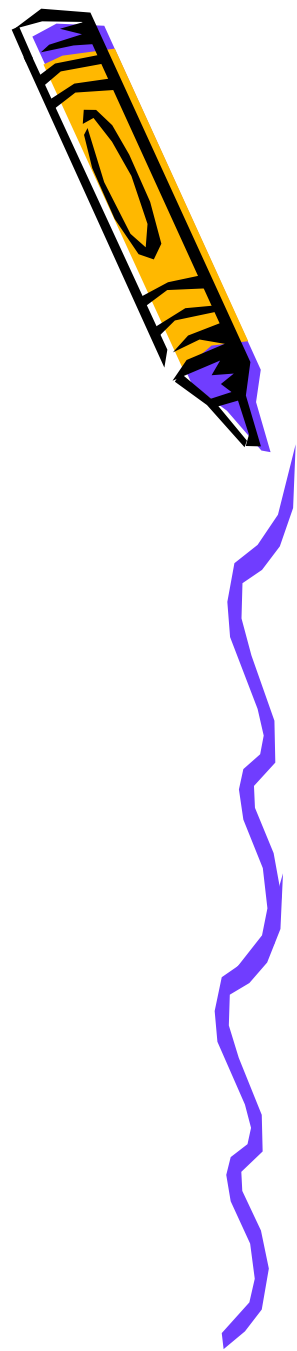


# 辅助检查



- 10.24
- ERCP: 胆总管泥沙样结石; 胃窦Ca累及胃角
- 病理: “胃窦病变处”粘膜腺体高级别上皮内瘤变, 局部疑为癌变。
- 11.3
- CT: 右肺下叶结节, 建议随访。主动脉弓钙化。附及: 肝多发囊肿, 双肾结石, 双肾多发囊肿。
- B超示: 双下肢动脉硬化。
- 心电图示: 窦性心动过缓, 完全性右束支传导阻滞, 房内不全阻滞。
- 11.4
- CT示: 胃窦部局部胃壁增厚, Ca首先考虑, 附及肝多发囊肿, 双肾多发囊肿。
- 11.20
- 病理检查: CK7(+); CK20(+); Villin(+); CD34(血管+); Ki-67(+约60%); Her-2(-); MLH1(+); MSH2(+); TOPO II(+); P-gp(+); GST- $\pi$ (+); S-100(神经丛+)。

# 辅助检查——血液



术前 11.1  
11.6

日期	代码	项目	日期	代码	项目名称	结果	参考值	单位	OD值
10:23:24	WBC	白细胞		ALT	谷丙转氨酶				
	NEUT%	嗜中粒	23:24	AST	谷草转氨酶				
10:07:07	LYMPH%	淋巴	07:07	AS/AL	谷草/谷丙				
19:32:15	MONO%	单核	07:07						

代码	项目名称	结果	参考值	单位	OD值
TROPI	肌钙蛋白-I	<0.012	0~0.034	ng/ml	0
NT-PROBN	脑钠肽(NT-PROBN)	2060	0~526	pg/ml	2060.000

22:30	ZO#	嗜酸性粒	52	IBIL	间接胆红素				
52:53	BASO#	嗜碱性粒	30	GLU-S	空腹血糖	19.52			
22:20	IG#	未成熟粒	53	BUN	尿素	2.30			
46:47	HGB	血红蛋白	20	CREA	肌酐	2.53			
32:23	RBC	红细胞计数	47	BU/CR	尿素/肌酐	0.07	0.03~0.11		0.065
35:28	HCT	红细胞压积	23	UA	尿酸	292	149~416	μmol/L	292.000
	MCV	平均红细胞	28	CA	血清钙	2.10	2.08~2.6	mmol/L	2.100
	MCH	平均红细胞	28	IP	血清磷	0.90	0.80~1.5	mmol/L	0.900
	MCHC	平均红细胞	28	MG	血清镁	0.93	0.67~1.0	mmol/L	0.930
	RDW-CV	红细胞体积		NA	钠	142.0	135.0~145	mmol/L	142.000
	RDW-SD	红细胞体积		K	钾	3.74	3.5~5.3	mmol/L	3.740
	PLT	血小板计数		CL	氯	106.0	99.0~110	mmol/L	106.000
	PCT	血小板压积							
	MPV	血小板平均							
	F-LCB	大血小板比							
	PDW	血小板体积							
	ZOICL	中毒颗粒							
	THK	有核红细胞	0.0						
	YCC	异常细胞	未找到						
	BBBC	标本保存	(按标本保留)						



肝胆外疾病查房

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/038007110104006074>