

# 胆总管结石胆道淤积性肝炎患者护 理查房

# 查房内容

1

查房目的

2

汇报病例

3

评估护理问题及采取措施

4

我的困惑

5

请您解答

# 查房目得

- 通过对胆总管结石、胆汁淤积性肝炎患者围手术期护理,寻找护理工作中得不足

# 病例汇报

床号	4床	姓名	张传平
性别	男	年龄	67岁
住院号	991520	主诉	纳差、尿黄10余天
既往史	2015年1月行腰椎外伤手术史	诊断	胆总管结石、胆汁淤积性肝炎
既往史	2005年行胆囊切除术、肝囊肿	过敏史	无
既往史	吸烟饮酒50年	入院生命体征	T: 37°C BP:103/68mmHg

# 辅助检查

项目	4、30	5、6	5、9	5、17		正常值
白细胞计数 10 <sup>9</sup> /L	10、35	11、29	17、38			4-10
谷丙转氨酶U/L	137	96	23			0-40
总胆红素 umol/L	240、6	340、9	200、9			1、7- 25
直接胆红素 umol/L	215、3	298、6	185、9			0、0-6 、8
白蛋白g/L	30	31、3	26			35-55
总蛋白g/L	59、5	61、8	45			66-88
空腹血糖 mmol/L	4、58	4、89	4、80			3、89- 6、11

# 风险评估

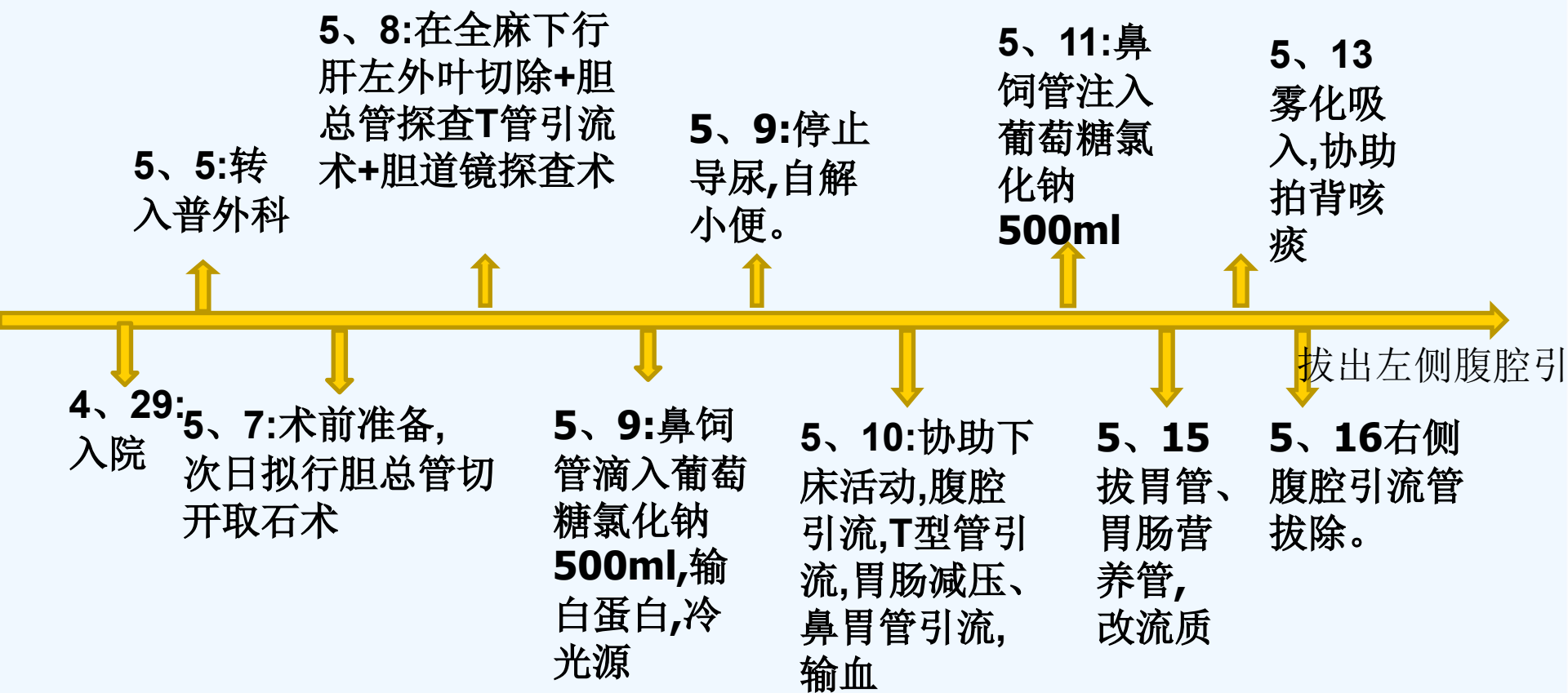
项目	入院当天(4、29)	手术当天(5、8)	术后下床(5、9)	术后第三天时(5、11)	术后10天(5、18)
自理能力	90	10	35	60	
跌倒坠床	40	35	45	45	
疼痛	0	4	3	4	
压疮	23	15	16	19	

# 出入量评估

项目	5、8 手术当天	5、9 术后一天	5、10 术后二天	5、11 术后三天	5、12 术后四天
胃液	20	220	200	300	600
尿量	1550	1500	1600	1500	2000
腹腔引流	150	170	100	20	20
T型管引流	100	200	210	100	280
饮食量	禁食	禁食	禁食	80	120
液体量	2150	3800	3800	3800	3800
24h总出量	1820	2090	2010	1630	2900
24h总入量	2150	3800	3800	3880	3920

单位:ml

# 治疗过程





# 目前病情评估(2、4)

- 术后第8天
- 可在护士或家属协助下下床活动, ADL65分
- 持续腹腔引流通畅, 每日引流出血性液体约10ml
- 持续T型管引流通畅, 引流出胆汁约200ml
- 每日进食后无腹胀腹疼等不适
- 每日液体量在3500ml左右, 为抗炎补液止疼保肝预防肺部感染药物治疗
- 2、1日复查血红蛋白126g/L, 总蛋白51、8g/L, 白蛋白28、3g/L, 空腹血糖4、63mmol/L。较前明显好转。

# 护理问题—1、体温高

## 护理措施

- 安慰患者, 指导家属温水擦浴
- 药物降温
- 饮水(总入量大于2500), 以补充高热消耗得大量水分, 并促进毒素与代谢产物得排除
- 保持床单元整洁干燥
- 指导患者漱口, 做好口腔护理
- 胆囊穿刺
- 卧床期间可采取半卧位, 使炎症局限在盆腔, 减少腹腔得感染

## 效果评价

体温维持在 $36.8^{\circ}\text{C}$ — $37.8^{\circ}\text{C}$

## 护理问题—2、**营养失调**

- **营养失调(术前), 低于机体需要量:**

肝功异常, 代谢障碍, 食欲差、进食不足有关

- **营养失调(术后), 低于机体需要量:**

与疾病消耗, 摄入不足及手术创伤, 限制饮食, 食欲差; 代谢、吸收障碍有关

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/238014074125006056>