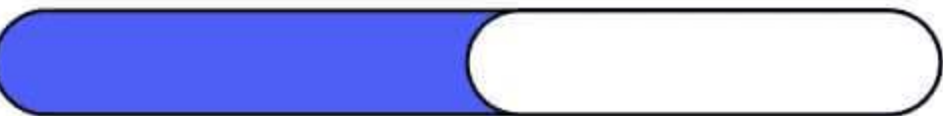


# 重症急性胰腺炎的护理



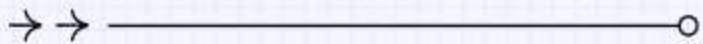
PROJECT

# 目录

## CONTENTS

- 重症急性胰腺炎概述
- 重症急性胰腺炎的护理原则
- 重症急性胰腺炎的并发症及护理
- 重症急性胰腺炎的康复与预防
- 重症急性胰腺炎的护理研究进展





# 01 重症急性胰腺炎概述



# 定义与特点



## 定义

重症急性胰腺炎是一种严重的急腹症，由于胰酶激活后引起胰腺组织自身消化、水肿、出血甚至坏死。



## 特点

病情发展迅速，并发症多，病死率高，需要及时的诊断和治疗。



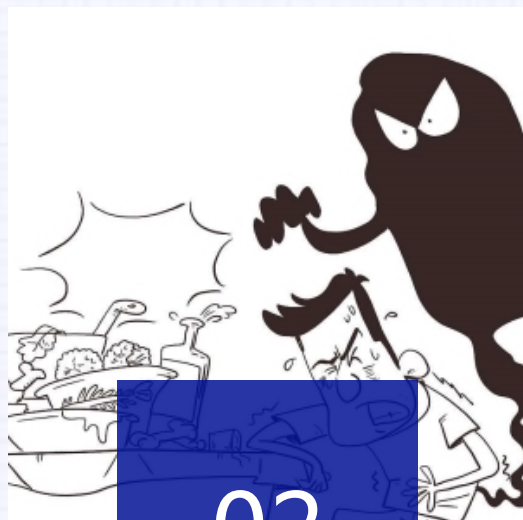
# 重症急性胰腺炎的病因



01

## 胆道疾病

胆结石、胆道感染等是常见病  
因，导致胰管阻塞或胆汁反流  
至胰腺。



02

## 酒精摄入

长期大量饮酒可引起胰液分泌  
旺盛，同时酒精可刺激胰液内  
的蛋白酶原激活。



03

## 暴饮暴食

短时间内摄入大量食物，导致  
胰液分泌过多，胰管压力升高



04

## 其他因素

高血脂、某些药物、手术创伤  
等也可诱发重症急性胰腺炎。



# 重症急性胰腺炎的症状与体征



## 腹痛

突然发作的剧烈腹痛，多位于左上腹，可向背部放射。



## 恶心呕吐

腹痛时常伴有恶心呕吐，呕吐后腹痛不缓解。



## 发热

炎症反应导致体温升高，多为中度发热。



## 腹部压痛

腹部压痛明显，腹肌紧张和反跳痛。



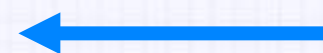
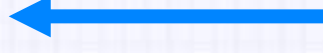
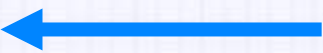
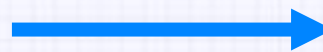
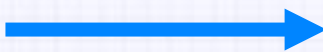
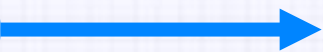
## 低血压与休克

重症急性胰腺炎可能导致低血压和休克症状。



## 黄疸

部分患者可能出现黄疸。





02

# 重症急性胰腺炎的护理原则





# 基础护理

## 监测生命体征

密切监测患者的体温、心率、呼吸、血压等指标，及时发现病情变化。



## 保持呼吸道通畅

协助患者取半卧位，鼓励其深呼吸、咳嗽，及时清理呼吸道分泌物，保持呼吸道通畅。



## 维持水电解质平衡

根据病情需要，遵医嘱补液，维持水电解质平衡，预防脱水。

## 预防感染

保持病房清洁卫生，定期消毒，严格执行无菌操作，预防感染。





# 疼痛护理

## 评估疼痛程度

采用疼痛评估量表对患者的疼痛程度进行评估，以便采取相应的护理措施。



## 疼痛缓解方法

指导患者采用放松技巧、转移注意力等方法缓解疼痛，必要时遵医嘱给予止痛药。



## 观察疼痛变化

密切观察患者的疼痛情况，如疼痛性质、部位、持续时间等，及时发现异常情况。



## 记录疼痛护理效果

对疼痛护理效果进行记录，以便及时调整护理措施。



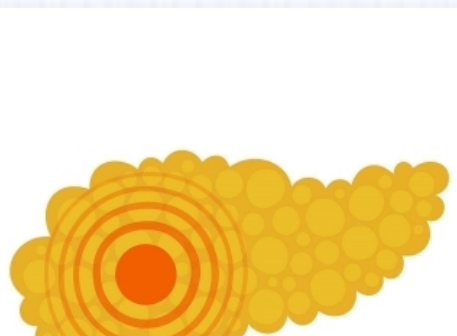


# 营养支持



## 评估营养状况

对患者进行营养状况评估，了解其营养需求和饮食习惯。



## 饮食指导

根据病情需要，指导患者合理安排饮食，选择高蛋白、低脂肪、易消化的食物。



## 肠内营养支持

对于不能进食的患者，遵医嘱给予肠内营养支持，如鼻饲、胃管等。



## 监测营养指标

定期监测患者的体重、血清白蛋白等指标，了解营养状况变化。



## 建立良好护患关系

与患者建立良好的信任关系，了解其心理需求和顾虑。

## 提供心理支持

向患者及家属介绍疾病相关知识，鼓励其积极配合治疗和护理。

## 减轻焦虑和恐惧

采用放松技巧、转移注意力等方法减轻患者的焦虑和恐惧情绪。

## 寻求社会支持

鼓励患者家属、亲友等提供社会支持，帮助患者度过难关。

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/488077007114006051>