

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材

供护理、助产专业用

内科护理学



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

《内科护理学》-----消化系统疾病病人的护理

第九节 急性胰腺炎病人的护理

作者：林 梅

单位：厦门医学高等专科学校

主要内容

概 述

病 因 与 发 病 机 制

分 型

护理评估

常见护理诊断/问题

护理目标

护理措施

护理评价

思考题



重点和难点

病因与发病机制

重点

概念、身体状况、治疗原则、护理要点、健康教育

难点



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

概述

01

急性胰腺炎 (acute pancreatitis) 是各种病因导致胰腺分泌的胰酶被激活后引起胰腺及其周围组织自身消化的化学性炎症，是消化系统常见急症之一。

02

临床特点:急性腹痛、发热、恶心、呕吐和血、尿淀粉酶增高等。

03

本病多发生于青壮年，女性多于男性。



流行病学特点

荷兰

1985年和1995年的急性胰腺炎发病率分别为12.4/10万和15.9/10万

美国

每1000人中因急性胰腺炎住院的人数从1988年的0.4上升到2002年的0.7

广东

1986~1990年急性胰腺炎病例数占同期住院总人数的0.19%，而2001~2005年间则达0.71%等



病因

胆道疾病

询问有无胆石症、胆道感染或胆道蛔虫等疾病病史等

酗酒 暴饮暴食

暴饮暴食可刺激胰液与胆汁大量分泌，胰液排出受阻造成急性胰腺炎

胰管梗阻

胰管结石、肿瘤或蛔虫等均可引起急性胰腺炎

其他

某些急性传染病；
经内镜逆行胰胆管造影（ERCP）检查；
某些药物；某些内分泌疾病



发病机制



急性胰腺炎的发病机制尚未明了，但是在胰腺自身消化理论上达成了共识。

全身引起多脏器功能损害

通过血行和淋巴途径，输送

产生一系列炎性介质



分型

01

根据病变的损害程度：

轻症急性胰腺炎、重症急性胰腺炎

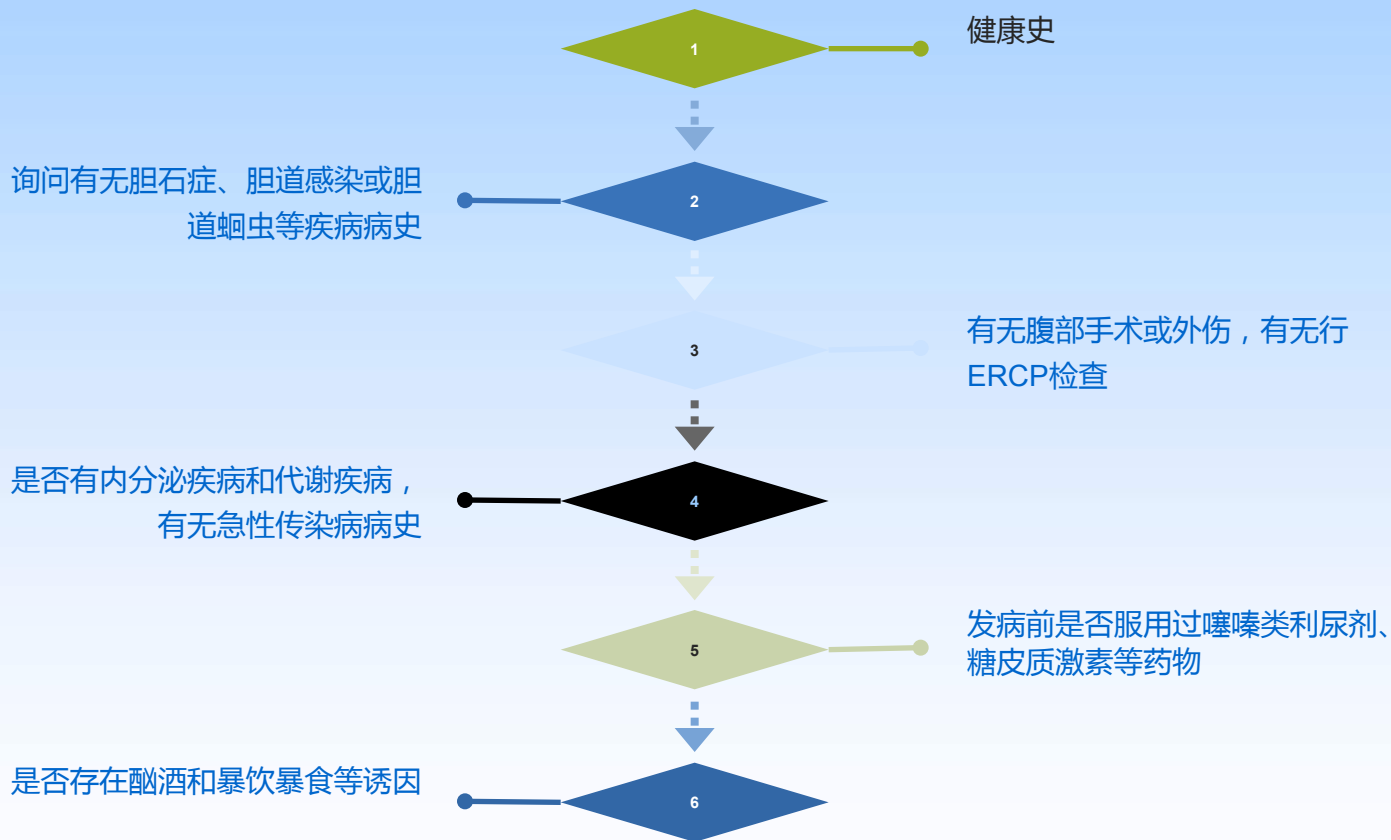
02

根据病理变化：

水肿型和出血坏死型



护理评估



护理评估

水、电解质及酸碱平衡紊乱

01
发热

02
低血压和休克

03
身体状况

- 腹痛
- 恶心、呕吐及腹胀



护理评估

并发症

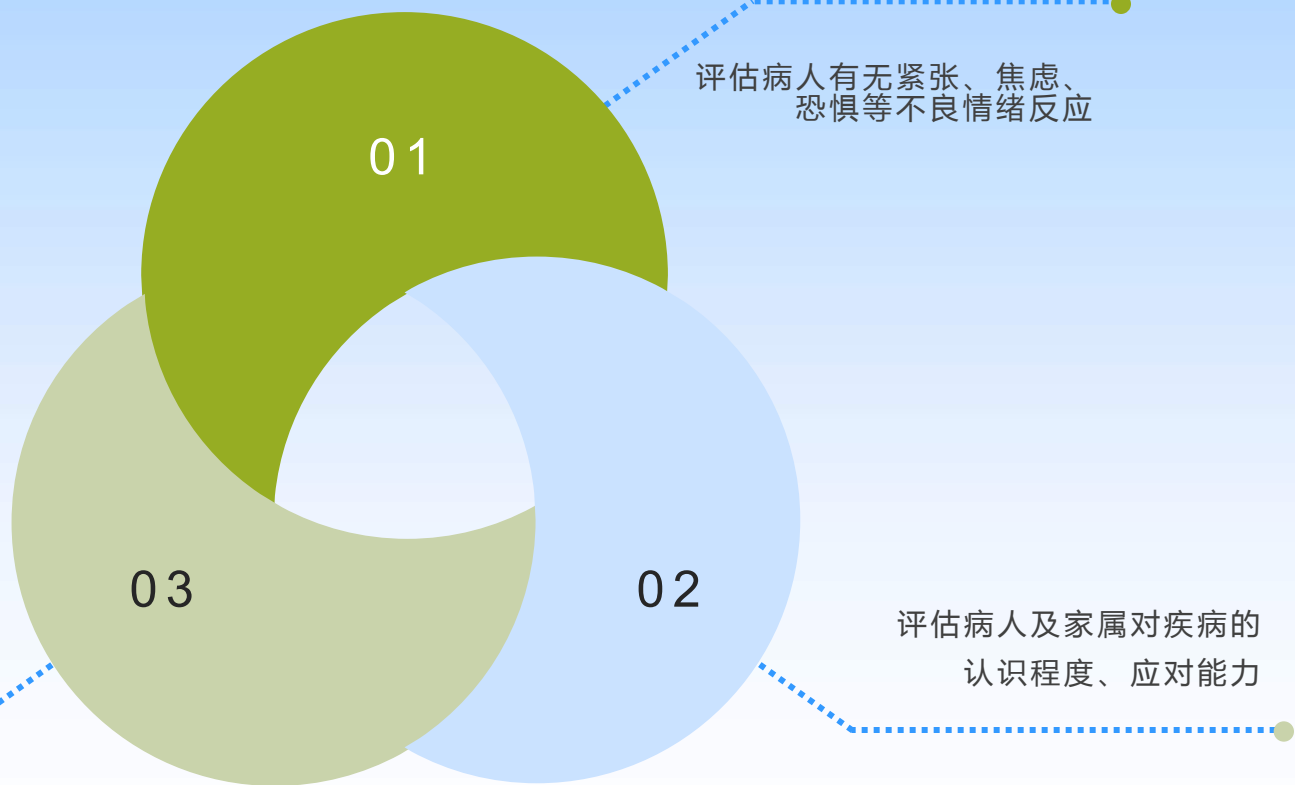
体征

- 轻症急性胰腺炎：上腹轻压痛
- 重症急性胰腺炎：上腹部压痛明显；急性腹膜炎体征；Grey-Turner征；Cullen征；黄疸等



护理评估

心理-社会状况



护理评估

辅助检查

血常规检查

淀粉酶测定：血、尿淀粉酶常明显增高

血清脂肪酶测定：对于就诊较晚的病人有诊断价值

血液生化检查

C-反应蛋白（CRP）

影像学检查



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/947005063016010005>