

胰腺手术的护理常规知多少？

郭丽娟

(成都新华医院 四川成都 610000)

近年来,我国的胰腺炎患病率逐渐上升,常见的胰腺炎临床事件,包括脂肪泻、糖尿病、囊肿、胆管狭窄等。胰腺癌、重症胰腺炎和慢性胰腺炎作为三大常见的胰腺疾病,对人类的健康产生了巨大的威胁。目前阶段,对胰腺癌的诊治效果不佳,对于重症胰腺炎和慢性胰腺炎患者来说,康复率较低,死亡率较高。最有效的治疗方式就是手术治疗。

胰腺疾病的病因

1. 胆道系统疾病 胆管炎症、结石、寄生虫、水肿、痉挛等病变使壶腹部发生梗阻,胆汁通过共同通道反流入胰管,激活胰酶原,从而引起胰腺炎。

2. 酗酒、暴饮暴食。酗酒和暴饮暴食会促进人体胰液的分泌,如果胰管引流不畅,会导致胰管内压力增高,蛋白酶的排泄出现一定障碍,排泄不畅胰使腺泡破裂,引发胰腺病症。

3. 感染。多数传染疾病均可诱胰腺疾病,临床症状较多且不易被观察到。比如有寄生虫进入到胆管或胰管中,其身上附着的细菌被会带入到胰管中,导致胰腺炎。

4. 高血脂症。由于脂肪栓塞导致胰腺出现局部的缺血,毛细血管扩张,损害血管壁,导致胰液排泄困难,引发各种胰腺病症。

胰腺炎的临床症状

1. 由于胰液外溢,刺激腹膜导致的剧烈疼痛;胰腺组织出血;组织坏死,蛋白质分解引起的机体中毒等。以上症状均可以导致患者休克,抢救不及时可能导致生命危险。

2. 患者恶心、呕吐,吐后腹痛并不缓解。

3. 患者由于感染导致的发热,一般持续3~5天。

4. 慢性的胰腺疾病通常可导致出现不同程度的腹痛症状,多出现上腹部的疼痛,并可放射至背部和两肋。部分胰腺疾病可能导致上腹出现轻度的压痛,急性胰腺病症会导致中至重度的上腹压痛。

胰腺手术的术后护理

胰腺病症的手术方式主要内容是通过剖腹的治疗手段,来清除体内坏死组织。可以留置多孔引流管,便于术后护理灌洗,然后将切口缝合。对于因为结石导致的胰腺疾病患者,应尽快采取手术的方式取出体内结石,畅通引流,并根据病情需要选择作胆囊切除术或小网膜腔胰腺区引流术。

术后护理要点:

1. 心理护理。胰腺手术后需要对患者进行心理上的护理。首先医院应重视培养医护人员的专业技能水平和综合素质,使其在掌握护理策略和技能的同时,提升对患者心理干预的水平。其次,如果患者在术后的治疗过程中心理出现焦虑、抑郁等问题,医护人员应告知患者疾病的相关常识,关注患者的心理健康,及时解答患者对自身病情存在的疑惑和问题。护理人员应加强日常与患者的沟通交流,针对患者特殊的心理状态,对患者进行针对性的心理干预,纠正患者的不良心理,给予其鼓励和支持,帮助患者建立治疗疾病的信心。最后需要与病患家属进行及时的沟通,使院方和患者一方共同努力,提升术后治疗的效果。

2. 管道护理。胰腺手术后应加强对引流管道的护理,建立并完善引流管标识系统,明确标注出各个引流管的名称、置入深度和置入部位,并且标识对相关信息进行详细说明。明确的引流管标示便于医护人员对引流管的工作状态进行动态化的观察,如果引流管出现位移现象,可以进行及时的处理。在肠胃减压的治疗阶段,护理人员应随时检查引流管的负压强是否漏气,管道是否堵塞。在更换负压器和胃管的同时,应观察引流液的流量和颜色。如果引流物呈现深色,应注意合并应激性溃疡病是否出血。如果有出血应及时上报,采取相应的治疗措施,从而去保证患者的健康。

3. 口腔护理。对于胰腺疾病的术后治疗来说,控制进食是重要的护理措施。在禁食和和肠胃减压期间,应重点进行口腔护理,保证患者一天内对口腔内环境进行2次以上的清洁,保持口腔清洁,防止口腔内部感染。

4. 健康宣教。医护人员可以加强院内关于胰腺疾病术后护理的健康知识宣教,采用讲座、传单、视频等多种宣传方式的有效结合,宣传相关的疾病以及护理要点的知识,防止术后护理中出现的各种并发症,提升术后、愈后的恢复效果。

作者简介:

郭丽娟(1982-3月-4日),民族:汉族,性别:女,籍贯:四川省成都市,工作单位:成都新华医院 护理部,学历:本科,职称:主管护师,研究方向:护理管理、肝胆胰外科护理学。