

胰十二指肠切除术后并发胰瘘的护理体会

曲晓菊 金玉彬 付星华

(哈尔滨医科大学附属第二医院肝胆胰腔镜外科 150086)

摘要: 胰头、十二指肠切除术(Whipple术)是治疗壶腹周围癌的标准术式。自1934年Whipple发明该术式以来,胰头癌病人生存时间得以延长,生活质量得以改善,该手术时间长、并发症多,而胰瘘,是最严重的并发症。通过对6例胰瘘病人护理,采取了充分引流、持续负压吸引,及营养支持,使6例病人有5例无需要手术治疗自愈,1例因感染多器官功能衰竭死亡。

关键词: 胰十二指肠切除术后; 胰瘘; 护理

中图分类号: R743.6 **文献标识码:**

1 临床资料

1.1 一般资料

我院自2001年1月至2005年12月对80例病人施行Whipple手术,其中并发胰瘘6例,男性4例,女性2例,年龄在50~70岁,平均年龄60岁,其中壶腹癌3例,十二指肠癌1例,胰头癌2例,均为术后病理证实。

1.2 治疗方法

本组6例病人都采取了非手术治疗,充分引流,持续负压吸引,抑制胰腺分泌,控制感染和营养支持以及对瘘口的护理,使病人得以治愈。

1.3 结果

6例病人均通过持续负压吸引,营养支持及良好的护理措施,在2个月~半年,5例病人瘘口自行愈合,治愈出院,其中1例因严重感染,反复出血,MODS死亡。其中5例病人营养指标良好(见表1、表2)

表1 漏出液量(ml)

	半月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
治疗	1000	700	600	300	200	100	10

表2 自愈时间

时间	半月	1月	2月	3月	4月	6月
例数	0	1	1	1	1	1

2 讨论

胰十二指肠切除术后胰瘘多发生在手术后5~7天,表现为病人出现腹腔引流无色水样液体增加,伴有腹痛、高热、腹胀,且留取的液体标本送检淀粉酶含量升高(高于正常血清淀粉酶上限3倍以上)则可诊断为胰瘘^[1],护士应多观察病人的腹部情况,早期治疗。

2.1 观察病人的生命体征

特别是病人腹部情况,胰腺空肠吻合口是薄弱的环节,术后早期大部分并发症是吻合瘘^[2],观察腹腔胶管引流颜色、量,定期挤压引流管保持其通畅。

2.2 应用抑制胰腺分泌的药物

使用善宁或施他宁24小时维持准确调整滴速,抑制胰液的分泌,减少对周围组织的腐蚀,定期监测血糖的变化。

2.3 双腔管灌注引流的护理

2.3.1 持续腹腔灌注: 用生理盐水内加抗生素,以维持20~30滴/分钟为宜,冲洗时现配现用。

2.3.2 持续吸引: 压力不可过大,一般应在100个压以内,以免损伤内脏、组织或血管,若有坏死组织脱落,阻塞管腔,可用20ml盐水冲洗,或重新更换内套管。

2.3.3 密切观察: 观察并记录24小时引流液的颜色、质、量,观察胰液的颜色,如冲洗的液体多而持续吸引的少,查找原因,及时处理。

2.4 皮肤护理

由于胰液的大量外渗,容易引起瘘口周围皮肤感染,可用氧化锌软膏涂抹,尽量有效吸引减少胰液外流。

2.5 营养支持

Whipple术后早期可根据病人状态给予胃肠外营养^[3],待术后肠功能恢复选用EN治疗。肠内营养(EN)制剂用氨基酸或短肽链水解蛋白为氮源及低脂肪制剂为主,用复方凯鼻胃肠管,速度应遵循由慢到快,开始速度40ml/h,后期改为100ml/h,浓度由低到高,温度用调温器,维持在37~39℃左右,防止腹泻,一旦出现腹泻应该为PN,待病情稳定后改为EN直至经口进食为止。

2.6 基础护理

2.6.1 体位: 给予病人半卧位,有利于引流管的护理,减少胰液的渗出。

2.6.2 预防肺部并发症: 鼓励病人深呼吸,做有效的咳嗽,协助病人翻身、拍背,常规雾化吸入。预防肺不张及坠积性肺炎的发生。

2.6.3 预防压疮: 应加强健康宣教,使病人认识到床上适当活动的重要性,应保持床铺干燥、平整,更换床单时应防止引流管脱出折断,病人骨突出部位用塞肤润按摩,每2小时翻身一次。

2.6.4 心理护理: 胰瘘病人由于病情重、费用大、时间长、疾病反复等特点,病人的心理护理非常重要,讲解疾病和生命的重要性,树立战胜疾病的信念^[4]。

3 小结

6例病人通过2~6个月保守治疗和护理,获得较好效果,达到胰瘘自行愈合。而在治疗过程中,良好的护理是治疗胰瘘的关键。

参考文献

- [1] 张跃. 胰十二指肠切除术后并发症及其处理的现状[J]. 腹部外科, 1999, 12(2): 90-92
- [2] 胡志洁, 胡先英. 胰十二指肠切除术252例回顾[J]. 第二军医大学学报, 1999, 20(11): 923-924
- [3] 黎介寿. 围手术起病人处理学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1993: 846
- [4] 汤桂荣, 齐德艳. 手术室病人心理护理技巧[J]. 生物磁学, 2005, 5(2): 75-76

作者简介: 曲晓菊, (1969-), 主管护师, 护士长, 从事临床护理工作。

(收稿日期: 2006-01-11 接受日期: 2006-02-28)