



北京大学医学出版社

第二十八章 胰腺癌 病人的护理



第二十八章 胰腺癌病人的护理

❖ 学习目标

- ❖ 1. 列举胰腺癌的病因、病理类型及辅助检查方法
- ❖ 2. 复述胰腺癌的临床表现及处理原则
- ❖ 3. 为胰腺癌病人提供整体护理

第二十八章 胰腺癌病人的护理

- ❖ 女性，48岁，近两个月来出现消瘦、乏力、巩膜黄染。查体：T 37.5℃，P 84次/分，R 20次/分，BP 120/80mmHg，身高160cm，体重45kg。皮肤轻度黄染。B超显示胆管扩张、胰头占位。诊断为胰腺癌。拟行胰头十二指肠根治性切除术。
- ❖ 请问：①目前护理评估主要内容是什么？②如何改善该病人的营养状态？③主要护理措施有哪些？

第二十八章 胰腺癌病人的护理

❖ 概述

- 胰腺癌 (cancer of the pancreas) 是消化系统较常见的恶性肿瘤之一，发病隐匿，进展迅速。
- 在我国发病率有逐年上升的趋势。

第二十八章 胰腺癌病人的护理

❖ 病因 病因尚不清楚

- 吸烟是目前唯一被公认的危险因素
- 高蛋白质和高脂肪饮食可增加胰腺对致癌物质的敏感性
- 糖尿病、慢性胰腺炎病人发生胰腺癌的危险性高于一般人群

第二十八章 胰腺癌病人的护理

❖ 病理

- 胰腺癌包括胰头癌、胰体尾癌和胰腺囊胰癌等，以胰头癌最常见。
- 组织类型以导管细胞腺癌多见，其次为黏液癌和腺鳞癌

第二十八章 胰腺癌病人的护理

❖ 临床表现

- 1、上腹疼痛、不适
 - 是最常见的首发症状
- 2、黄疸
 - 梗阻性黄疸是胰头癌的主要症状和体征
- 4、消瘦和乏力
- 3、消化道症状
- 5、发热
- 6、其他

第二十八章 胰腺癌病人的护理

❖ 辅助检查

■ 1. 实验室检查

- (1) 生化检查:
- (2) 免疫学检查
 - 包括癌胚抗原 (CEA)、胰胚抗原 (POA)、胰腺癌相关抗原 (PCAA) 及糖类抗原19-9 (CA19-9) 等。其中CA19-9是最常用的辅助诊断和随访项目。

第二十八章 胰腺癌病人的护理

■ 2、影像学检查

- (1) B超
 - 为首选方法
- (2) X线
- (3) CT、MR
- (5) 经皮肝穿刺胆管造影 (PTC)
- (4) 经内镜逆行胰胆管造影 (ERCP)
- (6) 选择性动脉造影

■ 3、腹腔镜检查

第二十八章 胰腺癌病人的护理

❖ 处理原则

■ (一) 手术治疗

- 1. 胰头十二指肠切除术 (Whipple术)
- 2. 保留幽门的胰头十二指肠切除术
- 3. 姑息性手术

■ (二) 辅助治疗

- 放疗和化疗对术后病人有一定辅助治疗作用

第二十八章 胰腺癌病人的护理

❖ 护理

■ (一) 护理评估

- 1. 目前身体状况
 - 症状、体征
 - 辅助检查
- 2. 与疾病相关的健康史
- 3. 心理社会状况

第二十八章 胰腺癌病人的护理

■ (二) 主要护理诊断/合作性问题

- 1. 疼痛 与胰胆管梗阻、癌肿侵犯腹膜后神经丛及手术创伤有关
- 2. (有) 皮肤完整性受损 (的危险) 与胆盐刺激神经末梢引起瘙痒有关
- 3. 营养失调 (低于机体需要量) 与食欲下降、消化不良、反复呕吐及癌肿消耗有关
- 4. 潜在并发症 出血、感染、胰痿、胆痿、血糖异常

第二十八章 胰腺癌病人的护理

■ (三) 护理措施

• 1. 术前护理

- 心理护理
- 疼痛护理
- 改善营养状态
- 控制血糖
- 控制感染
- 皮肤护理
- 肠道准备

第二十八章 胰腺癌病人的护理

■ (三) 护理措施

• 2. 术后护理

- 观察生命体征
- 防治感染
- 控制血糖
- 维持水、电解质和酸碱平衡
- 引流管的护理
- 营养支持

第二十八章 胰腺癌病人的护理

■ (二) 护理措施

• 2. 术后护理

— 常见并发症的观察和护理

出血

胰痿

胆痿

胆道感染

第二十八章 胰腺癌病人的护理

■ (三) 护理措施

• 3. 健康教育

- 定期返院复查，遵医嘱全面治疗
- 饮食宜少量多餐，予以高蛋白、高糖、低脂肪饮食。继发糖尿病者，嘱进糖尿病饮食，并监测血糖、尿糖。
- 凡是再次出现腹部不适、消化不良症状要及时就诊
- 加强全民保健意识。重视早期症状，40岁以上短期出现持续性上腹疼痛、闷胀，食欲明显减退，消瘦，应及时就诊。