

# 泰山护理职业学院教案纸

章节

第五模块 第三十九单元 总第 课时

课题

胰腺炎病人的护理 授课形式 理论课

教学目标

(含技能)

- 1、了解胰腺炎病因与发病机制
- 2、掌握胰腺炎临床表现与护理措施
- 3、对病人认真、细心和尊重的态度

教学主要内容

(知识点)

- 1、胰腺炎的病因及病理
  - ①胆道疾病。
  - ②饮酒过量和暴饮暴食
  - ③其他：创伤、胰腺血循环障碍、病毒感染、某些药物以及高脂血症、高钙血症等。急性胰腺炎按病程和严重程度可分为：
  - ①急性水肿性胰腺炎。
  - ②急性出血坏死性胰腺炎。
- 2、胰腺炎的临床表现及处理原则
  - (1) 腹痛为主要症状
  - (2) 恶心、呕吐早期即可出现。
  - (3) 腹胀与腹痛同时存在。
  - (4) 腹膜炎体征，可出现全腹腹肌紧张，压痛、反跳痛等。
  - (5) 其他早期多为轻、中度发热。左腰部青紫色斑（Grey-Turner 征）或脐部青紫色斑（Cullen 征）等。

**【处理原则】**

  - (1) 非手术治疗
    - ①禁食、胃肠减压。
    - ②补充液体、防治休克。
    - ③抑制胰腺分泌及抑制胰酶活性。
    - ④镇静、解痉。
    - ⑤营养支持。
    - ⑥防治感染。
    - ⑦腹腔灌洗。
  - (2) 手术治疗
    - ①胰腺及周围坏死组织清除术；
    - ②腹腔灌洗引流术；
    - ③胆源性胰腺炎应清除结石，解除梗阻行 T 型管引流术。
- 3、胰腺炎的护理措施
  - (1) 一般护理严密监测体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征的变化。

- (2) 输液的护理早期应遵医嘱迅速补充水、电解质、血浆或全血。
- (3) 营养支持的护理常
- (4) 控制感染遵医嘱早期联合应用有效抗生素。
- (5) 术后管道护理

腹腔双套管灌洗引流的护理

- ①应用生理盐水加抗生素行腹腔持续灌洗
- ②观察记录腹腔引流液的颜色、量和性质
- ③动态监测引流液的淀粉酶值
- ④保护引流管周围皮肤
- ⑤病人体温持续正常 10d，血白细胞正常，引流液少于 5ml / d，可考虑拔管。

(6) 并发症的观察和护理

1) 出血：遵医嘱应用 H2 受体阻滞药及抗酸药，也可用冰盐水加血管收缩剂做胃内灌注治疗。在积极治疗的同时，应做好急诊手术止血的准备。

2) 胰腺或腹腔脓肿：术后恢复期出现体温升高、腹部肿块，应进一步检查明确有无胰腺或腹腔脓肿的发生。

3) 胰痿、肠痿：术后出现明显的腹膜炎体征，或从腹腔引流管引出无色透明液或胃肠液，即可明确诊断。应注意保持引流通畅，保护切口周围皮肤，防止胰液对皮肤的腐蚀。加强营养支持，维持水、电解质平衡。

4、对病人认真、细心和尊重的态度。

重点难点

- 1、了解胰腺炎病因与发病机制
- 2、掌握胰腺炎临床表现与护理措施
- 3、对病人认真、细心和尊重的态度

学情分析

有兴趣，学习积极性高

教学辅助设备  
及资源

多媒体辅助教学

参考资料

国家卫计委规划教材《外科护理学》第三版，人民卫生出版社

教学设计（理论或实践教学的组织形式、步骤、方法等）

组织形式：本次课组织学生在教室上理论课。

步骤：1、回顾上一节课内容。

2、通过展示图片、病例引导学生思考，引入新课。

3、讲授新课

4、小结并做练习，给学生解析评定

5、布置作业

作业布置

- 1、胰腺炎病人的主要临床表现
- 2、胰腺炎病人的主要护理措施

教学效果

学习兴趣较高，对知识点的理解透彻，技能点基本掌握

教学反思

加强临床案例讨论和实验实训

备注

授课记录

授课顺序及班级

授课时间

授课场所

1

2

3

4

5

6

注：授课形式分为理论课、实验实训、理实一体化课、合堂课、集中复习等。