维普资讯 http://www.cqvip.com

外，还有血管增生，也可出现较明显的增强效应[4]。结节增强值大于60 HU时炎症结节的可能性较大，应结合X线、薄层CT，特别是HRCT上SPN的形态学特征及临床表现来分析判断其良恶性，并尽早作穿刺活检。

[参考文献]

[1] Swensen SJ, Brown LR, Colby TV, et al. Lung nodule enhancement at CT: prospective findings[J]. Radiology, 1996, 201(2): 447-455.

[2] Swensen SJ, Viggiano RW, Midthun DE, et al. Lung nodule enhancement at CT: multicenter study[J]. Radiology, 2000, 214(1): 73-80.

[3] Agrons GA, Rosado de Christenson ML, Kirejczyk WM, et al. Pulmonary inflammatory pseudotumor: radiology features[J]. Radiology, 1998, 206(2): 511-518.

[4] Murata K, Takahashi M, Mori M, et al. Pulmonary metastatic nodules: CT-pathologic correlation[J]. Radiology, 1992, 182(2): 331-335.

[5] Zhang M, Kono M. Solitary pulmonary nodules: evaluation of blood flow patterns with dynamic CT[J]. Radiology, 1997, 205(2): 471-478.

(编辑：余汇洋)

42例重症胰腺炎护理体会

王 悦，赵丽静，尚尔杰
(鞍山钢铁集团公司立山医院外科，辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 重症胰腺炎；护理；体会
[中图分类号]R657.51 [文献标识码] B [文章编号]1672-5042(2004)03-0211-01

重症胰腺炎是指胰腺出血、坏死并发休克或多脏器功能衰竭的综合症候群，其死亡率高，必须高度重视。我科自1996年至2002年收治42例，现结合病案分析将护理体会进行报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组42例，男性29例，女性13例。年龄25~71岁。平均住院天数为28.5 d。病因分类：胆源性12例，高脂血症8例，酒精性15例，外伤性1例，原因不明者6例。本组病例均有恶心呕吐、腹痛、腹膜炎。其中有包块1例，体温升高者39例。

1.2 辅助检查

白细胞数大于20×10^9/L 28例，红细胞数小于35.0×10^{12}/L 15例。本组血淀粉酶均大于183苏氏单位，尿淀粉酶大于340苏氏单位，腹水淀粉酶大于340苏氏单位。B超或CT显示：胰腺肿大，周围有液性暗区。

2 结果

29例经手术治疗，13例保守治疗。结果死亡1例，另有14例分别并发糖尿病、肺功衰竭、切口裂开、胰液瘘和胰腺脑病等。

3 讨论

3.1 临床观察与护理

重症胰腺炎病情凶险，常因中毒性休克或并发心肺、肾功衰竭而危及病人生命。责任护士应严密监测生命体征，每小时记录血压、脉搏、呼吸、血氧饱和度一次，每隔3~4 h测体温，同时记录24 h的出入量。由于重症胰腺炎主要表现胰腺出血、坏死，炎症可引起腹膜炎，病人表现剧烈腹痛和腹胀，因此做好持续胃肠减压十分重要，给病人下胃管时要态度温和，操作轻柔，按时抽净胃液，让胰腺得到充分休息。病人一旦手术要在腹腔上下各放2根引流管，外接床边引流袋，用于灌洗腹腔，保持腹腔干净，避免胰液外渗对周围脏器的损害，减少并发症的治疗方法，护理时要保证冲洗液的无菌安全输入，观察流出液的颜色变化和渗出量同时认真做好护理记录。

3.2 做好胃肠外营养支持

重症胰腺炎病人需较长时间禁食，目的是让胰腺得到充分休息。责任护士除要做好血液中离子的监测外，还要根据病情需要，每日静脉输入一定量的蛋白制剂(如白蛋白、氨基酸等)、糖盐水、多种维生素和微量元素，进行全胃肠外的营养支持，这对重症胰腺炎的恢复有直接治疗效果。本组病例无论是手术或非手术，均进行上述方法治疗与护理，不仅并发症比以前明显减少，而且总治愈率也提高到97.6%。

3.3 心理护理贯穿到治疗全过程中

由于重症胰腺炎病情凶险，而且易并发多脏器功能衰竭，病人长时间卧床，无论精神或肉体都十分痛苦，个别病人还因经济负担过重放弃治疗，甚至轻生……，面对这些复杂的心理变化，护士应报以同情，理解和关心，让他们正确对待人生，面对现实增强战胜疾病的信心，以良好的心态接受医生的治疗，争取早日康复。当病人出院时还要做好健康指导，告之不要过度劳累，绝对禁酒和减少高脂肪餐，保持病情稳定，根据自己的身体恢复情况，做些轻微工作，尽快适应社会。

(编辑：左艳芳)

[收稿日期]2003-11-10 [修回日期]2004-03-23