

急性胰臟炎 Acute Pancreatitis

一、什麼是急性胰臟炎：

指胰臟急性發炎的過程，也會造成其周圍組織的炎症反應。臨床過程的嚴重度可以從很輕微到嚴重致死

二、原因：

- (一)胰臟炎是指胰臟內消化激素於胰臟本身內被活化，造成胰臟組織破壞與發炎，甚至影響鄰近器官和組織
- (二)可分為急性胰臟炎及慢性胰臟炎，通常在急性發作後，沒有好好保養而造成反覆發作，最後變成慢性胰臟炎
- (三)酗酒、膽結石（佔 70-80%）及總膽管阻塞
- (四)高血脂：三酸甘油脂、膽固醇過高者
- (五)感染：如腮腺炎、血管炎、潰瘍穿孔、胰管異常、高血鈣、胰臟腫瘤
- (六)藥物造成副作用：如：類固醇、磺氨類藥物、口服避孕藥及四環素等
- (七)胰臟損傷：手術時或外傷導致

三、症狀：

- (一)持續上腹痛並反射到背部和兩側腹部、背痛，腰窩處有青紫的情形或肚臍周圍呈現藍色的情形
- (二)噁心嘔吐、發燒、心跳加速、血壓降低、休克
- (三)若為膽結石導致，則可能會有黃疸、茶色尿及灰白便
- (四)合併症：如肺炎、肋膜積水、呼吸衰竭、腸阻塞、腹膜腔內出血、意識不清、意識混淆、腎衰竭

四、臨床處置：

(一)內科治療：

1. 減輕疼痛：依醫囑使用非嗎啡類止痛藥
2. 禁食，並大量補充液體，可能補充至 8000-10000cc/天
3. 臥床休息
4. 以胰島素治療高血糖症

5. 預防性抗生素療法

(二) 外科治療：手術治療

五、飲食：

(一) 應先採取低油飲食，避免攝取高油脂及刺激性之食物，如：咖啡、茶及酒類；返家後一個月內皆應採取溫和飲食，如米飯、不產氣蔬菜、麵包、瘦肉等，烹調方式避免油煎或油炸

(二) 少量多餐，並採高蛋白、高碳水化合物、低脂肪飲食

(三) 低油飲食的選擇及烹調法：

1. 最好選用瘦肉，建議種類依次為雞、魚、鴨、牛、羊、豬肉
2. 烹調時多利用蒸、煮、燴、燉、紅燒、涼拌
3. 可用不刺激的調味品，如糖醋、番茄醬、蔥，以促進食慾
4. 禁用油炸方式烹調，並可將燉湯冷藏去除上層油脂再加熱食用

六、居家照顧：

(一) 多臥床休息，環境盡量安靜、涼爽

(二) 注意糞便的性狀如脂肪便（大便上層出現浮油），表示胰臟無法消化脂肪，應立即就醫

(三) 勿暴飲暴食，避免酗酒及抽煙

(四) 若有劇烈腹痛、噁心、嘔吐、腹脹、發燒、黃疸等症狀請立即就醫

(五) 出院後，按時服用醫師指定的藥物，定期回門診追蹤

七、參考資料

- 楊筑穎、邱哲琳、楊妹鳳（2022）。急性胰臟炎病人的營養照護。《臨床醫學月刊》，89（2），84-88。DOI：10.6666/ClinMed.202202_89(2).0015
- 李和惠、林麗秋、胡月娟（2019）。消化系統疾病病人之護理。於林貴滿總校閱，*內外科護理學上冊*（六版，653-824頁）。台北：華杏。