

手把手教你认识急性胰腺炎，终身难忘！

邱 艳

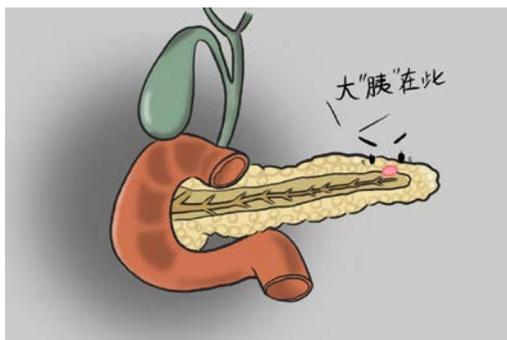
冕宁县人民医院普外科 四川冕宁 615600

〔中图分类号〕R576 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 11-104-01

胰腺炎是一种严重的胰腺疾病，通常呈急性发作，它可能引起剧烈的腹痛、恶心、呕吐等症状。然而，很多人对急性胰腺炎的认识较少，常常将其忽视。本文旨在帮助读者全面了解急性胰腺炎，包括其定义、病因、临床表现以及诊断和治疗方法等，以便提高对这一疾病的认识和预防意识。

一、定义与病因

急性胰腺炎是一种因胰腺急性炎症引起的疾病，作为位于腹腔内重要的腺体，胰腺分泌多种消化酶和调节血糖水平的激素，起到帮助消化和平衡血糖的作用，然而当胰腺受到损伤或感染时，就可能出现急性炎症，导致损害胰腺组织的情况发生。急性胰腺炎的病因十分复杂，以下是一些常见的因素：



1. 胆道结石会导致胰腺炎症，这是引起急性胰腺炎最常见的原因之一，当胆石阻塞了胆囊或胆总管的通道时，胆汁就无法流出，这会激活胰腺中的消化酶，引发胰腺组织自溶的情况。

2. 饮食与饮食习惯也与急性胰腺炎的发生有关，高脂饮食、暴饮暴食以及摄入过多的动物脂肪等，都会增加患急性胰腺炎的风险。

3. 酗酒是另一个引起急性胰腺炎发作的因素，长期过量饮酒会引起胰腺组织受损，从而容易发生急性胰腺炎。

4. 某些感染，如腮腺炎病毒、巨细胞病毒等，也可能诱发急性胰腺炎。

5. 此外，一些药物，如利福平和磺胺类药物等，也可能对胰腺产生不良反应，导致急性胰腺炎的发生。

除了上述因素，还有其他与急性胰腺炎的发病相关的因素，例如遗传因素、胰腺肿瘤、外伤等。

二、临床表现

急性胰腺炎的临床表现可以因个体差异和疾病的严重程度而有所不同。其典型特征是剧烈而持续的上腹痛，通常位于中上腹部并可向背部放射。疼痛会在平躺或进食后加剧，可能持续几天到几周。此外，患者还常伴有恶心、呕吐，尤其在进食后更为明显。因消化酶异常激活和胰腺功能受损，患者可能出现腹胀的感觉。由于炎症反应和感染的存在，患者常出现发热的症状。血清淀粉酶水平是诊断急性胰腺炎的重要指标之一，通常超过正常范围，显著升高。在某些情况下，由于胆道的压迫或胆管梗阻，患者可能会出现黄疸的症状，包括皮肤和眼球发黄等。

重要指标之一，通常超过正常范围，显著升高。在某些情况下，由于胆道的压迫或胆管梗阻，患者可能会出现黄疸的症状，包括皮肤和眼球发黄等。

三、诊断

诊断急性胰腺炎通常需要结合临床症状、体征和实验室检查结果，医生会根据患者的病史，包括饮食习惯、酒精摄入情况进行临床评估。同时，还会观察患者的症状和体征，如腹痛的位置和特点，是否伴有恶心、呕吐、发热等。实验室检查是诊断急性胰腺炎的重要手段之一，包括血液检查和血常规，血液检查可以观察血清淀粉酶、脂肪酶等酶类的升高情况，这些指标对于判断是否为急性胰腺炎具有重要意义。而血常规则能够反映炎症程度，白细胞计数的升高可以作为参考依据。此外，肝功能和胆红素水平的检查也有助于了解是否存在胆道梗阻及其对胰腺炎的影响。影像学检查也是诊断急性胰腺炎的重要手段，腹部超声可以检测与急性胰腺炎相关的病变，如胆总管扩张、胆结石和胆囊炎等。而 CT 扫描则提供更为详细的图像，用于评估胰腺的炎症程度、液体积聚和坏死等情况，为诊断和治疗提供重要参考。

四、治疗与护理

治疗和护理的目标是缓解疼痛、控制炎症、预防并发症，以及促进胰腺的康复。

1. 在药物治疗方面，常用的药物包括非甾体类抗炎药 (NSAIDs)、强效止痛药和镇痛剂，需要根据疼痛程度和个体差异选择适当的药物。如果出现感染的迹象或并发症，可能需要使用抗生素治疗。在疾病早期，可使用口服消化酶抑制剂减轻对胰腺的刺激。

2. 液体管理方面，胰腺炎期间可能需要静脉输液以纠正失水和电解质紊乱，同时需要统计尿量、呕吐量等，以制定输液方案。

3. 为了预防并发症，对于胆管梗阻引起的急性胰腺炎，可能需要行胆道引流术，以减轻胆道压力；对于胰岛细胞功能受损的患者，可能需要进行血糖监测和调节。

4. 在饮食调理方面，脂代谢紊乱和炎症高峰期可能需要禁食和给予营养支持，以减轻胰腺的负担。在病情稳定后，可逐渐摄入低脂、高碳水化合物和高蛋白质的饮食。

5. 急性胰腺炎的患者常常面临身体和情绪的困扰，需要提供心理支持和教育。

6. 改善生活方式，如减少酒精摄入、改善饮食、避免过度进食等，有助于减少疾病复发的风险。

总之，急性胰腺炎给患者的生活和健康带来巨大的威胁。通过本文的介绍，相信读者已全面了解急性胰腺炎。因此，在生活中，我们应遵循合理的饮食习惯，避免过度饮酒，注重身体健康。