

بیمارستان شهدای هفتم تیر

پانکراتیت پانکراتیت (التهاب لوزالمعده)



تهیه و تنظیم: واحد آموزش ارتقای سلامت
بیمارستان شهدای هفتم تیر

لازم بذکرست واحد آموزش ارتقای سلامت در ایام
عادی هفته از ۸:۳۰-۱۳:۰۰ صبح و واحد پرستار پیگیر در
ایام عادی هفته از ۸:۳۰-۱۳:۰۰ و روزهای شنبه و سه شنبه
از ساعت ۱۵-۱۸ پاسخگوی سوالات آموزش خود
مراقبتی از بدو ورود به بیمارستان -بدو ورود به بخش
-حین بستری و ترخیص و بعداز ترخیص شما میباشد.

۵۵۲۳۷۲۶۰-

۹۴- ۵۵۲۲۸۵۹۳-داخلی ۳۳۱

سوپروایزر آموزش ارتقای سلامت: خانم کاهه

سایت بیمارستان:

WWW.HOSPHT.IUMS.AC.IR

شماره های تماس:

۵۵۲۲۸۵۸۱-۴

تاریخ تهیه: فروردین ۹۶

تاریخ بازنگری: شهریور ۱۴۰۳

فرد تأیید کننده: دکتر ستایش

کد: Pa-HPT-37

فعالیت:

در پانکراتیت حاد، استراحت در بستر یا اگر در حالت نشسته راحت
تر هستید، استراحت به حالت نشسته بر روی صندلی
توصیه می شود. با برطرف شدن علائم، فعالیت های طبیعی خود
را بتدریج از سر بگیرد. در پانکراتیت مزمن محدودیتی از نظر
فعالیت وجود ندارد.

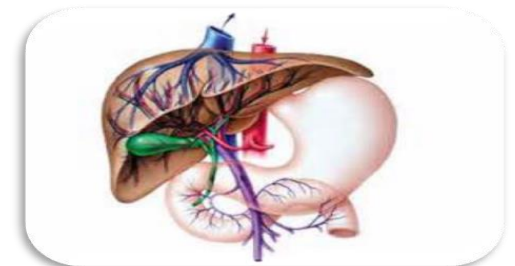
رژیم غذایی:

رژیم کم چربی به صورت وعده های کم حجم و متعدد توصیه می شود
. مصرف الکل را به کلی قطع کنید.

اگر شا با یکی از اعضای خانواده تان دارای علائم پانکراتیت حاد
باشید، در این شرایط به پزشک خود مراجعه نمایید:

بروز موارد زیر در حین یا پس از درمان

- یرقان (زردی پوست و چشم ها)
- تب ۳۸/۵ درجه سانتیگراد یا بالاتر
- کاهش وزن مداوم
- علائم کمبود کلسیم نظیر انقباضات عضلانی یا تشنج



پانکراتیت :

یعنی التهاب لوزالمعده (پانکراس) . پانکراتیت به صورت حاد یا مزمن بروز می کند . در ایران اغلب موارد ۵۰٪ پانکراتیت حاد ناشی از سنگ های صفراوی است. و بیشتر شیوع ۵۰-۴۰ سال است، پانکراتیت مزمن معمولاً در پی حملات مکرر پانکراتیت حاد بروز می کند زیرا لوزالمعده در بین حملات کاملاً بهبود نمی یابد. لوزالمعده در جریان این عارضه به تدریج توانایی خود برای تولید آنزیم های گواشی هورمون های ضروری مانند انسولین را از دست می دهد. التهاب پانکراس ناشی از خود هضمی بافت آن توسط آنزیم های پانکراس به ویژه تری پسیپین می باشد، علائم ترشحاتی با غذا خوردن تشدید می شود و گاه دوره های درد تا یک هفته طول می کشد.

علائم شایع :

پانکراتیت حاد شدید

- درد شکمی شدید
- استفراغ
- تورم و نفخ شکم
- تب و اسهال چرب
- درد عضلانی
- افت فشار خون
- کاهش وزن

پانکراتیت مزمن :

درد پایدار خفیف تا شدید اغلب پس از غذا ، در قسمت فوقانی شکم که گاهی به پشت یا سراسر شکم انتشار دارد . این درد ممکن است حالت مبهم، سوزشی ، مالشی یا خنجری داشته باشد . دوره های درد ممکن است روزها یا هفته ها به طول بینجامد ولی به ندرت کمتر از یک روز ادامه دارد .

- کاهش وزن سریع

- یرقان (زردی پوست و چشم ها) خفیف (گاهی)

علل :

- اعتیاد به الکل
- بیماریهای کیسه صفرا یا مجاری صفراوی
- انسداد مجرای لوزالمعده در اثر سنگ
- جوشگاه تشکیل شده در اثر التهاب یا رشد
- بالا بودن چربی های خون
- تومورها
- ضربه یا جراحی شکم
- عوامل افزایش دهنده خطر
- تغذیه نامناسب ؛ چاقی
- سوء مصرف الکل
- مصرف داروهایی نظیر داروهای گروه سولفا، آزاتیوپرین ، کلروتیازید یا داروهای کورتونی .

عواقب مورد انتظار :

پانکراتیت حاد اغلب با مراقبت های ویژه قابل علاج است . درمان عبارتست از دادن استراحت کامل به لوله گوارش و برقراری تغذیه وریدی. پانکراتیت حاد در ۵۰٪ موارد ه درمان پاسخ نداده و در نهایت کشنده است . پانکراتیت مزمن ممکن است سال ها باعث حملات مکرر پانکراتیت حاد گردد .

عوارض احتمالی :

- دیابت شیرین
- کمبود مزمن کلسیم
- عفونت ثانویه باکتریایی لوزالمعده
- خونریزی شدید و تخریب لوزالمعده

اصول کلی :

بررسی های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش های خون و ادرار ، اسکن ، رادیوایزوتوپ، رادیوگرافی شکم ، سی تی اسکن یا سونوگرافی لوزالمعده ، و آندوسکوپی می باشد .

درمان :

۱- در پانکراتیت حاد معمولاً بستری کردن بیمار و استراحت دستگاه گوارشی با ناشتا نگه داشتن بیمار و تجویز مایعات وریدی ، کنترل درد و استفراغ ، و اصلاح اختلالات متابولیسمی (جبران کمبود کلسیم و منیزیم) لازم است .

جراحی ممکن است در موارد وجود سنگ های صفراوی ، زخم معده سوراخ شده ، یا تخلیه منبع عفونت لازم باشد .

۲-درمان پانکراتیت مزمن ممکن است به طور سرپایی با تجویز داروها ، تنظیم رژیم غذایی ، و منع مصرف الکل صورت گیرد .

داروها :

- مسکن ها
- آنزیم های هضم کننده غذا که لوزالمعده آسیب دیده قادر به تولید آنها نیست .
- آنتی بیوتیکها ، در صورت بروز عفونت باکتریایی
- داروهای مهارکننده اسید معده
- انسولین ، در صورت وجود دیابت