

認識胰臟炎

經常喝酒應酬的人要小心了

上個月才過 30 歲生日的小李，幾乎天天都得陪客戶吃飯應酬，喝酒當然少不了。上個禮拜到酒店續攤時，才幾杯酒下肚，他就覺得不對勁，上腹部痛到不行，「可能是喝得太快、太猛，引發胃痛了。」後來，去醫院經抽血檢查赫然發現，他的脂肪酶及澱粉酶指數飆高，三酸甘油酯的檢測值也高得嚇人，醫師當場確診是急性胰臟炎發作，馬上收住院。

何謂急性胰臟炎

引發急性胰臟炎的原因相當多，其中膽結石與酗酒是最主要的原因。膽結石會造成急性胰臟炎是因有些膽結石會掉落到總膽管，進而塞住總膽管的出口，也就是十二指腸的華特氏乳頭的位置，而此處也正是主胰管的出口，所以也可能阻塞胰液的排放，造成胰臟發炎。一般認為酒精可能會使胰管產生蛋白栓子而阻塞胰管，從而導致胰臟炎的發生。另外高血脂症、高血鈣症、服用某些特殊藥物、某些特別的感染症、胰臟腫瘤、腹部外傷或手術後、消化性潰瘍穿孔或血管炎等，也可能是急性胰臟炎的原因。有部分的病人則是在接受內視鏡逆行性膽胰道攝影(ERCP)之後發生。

急性胰臟炎的症狀

急性胰臟炎最常見的症狀是上腹部持續且強烈的疼痛，病人常須用到嗎啡類的止痛劑才能緩解。疼痛會反射至背後，病人會以彎腰曲膝來減輕疼痛，這是因為胰臟位於後腹腔之故。胰臟位於胃的後面，若發炎也常會有噁心、嘔吐情形。胰臟發炎範圍會向腸繫膜、腎臟周邊擴散，前者造成麻痺性腸阻塞而有腹脹感，後者造成兩側或單側腰酸。

急性胰臟炎如何診斷

可包含幾種檢查與症狀的判斷：一、符合胰臟炎發作的腹痛症狀；二、抽血檢查：正常的血清澱粉酶(Amylase) 23~85U/L，血清脂肪酶(Lipase)0~180U/L，當這兩個數據大於正常值三倍以上，排除其他可能的原因：如腸穿孔或腸阻塞，就幾乎已經可以確定為急性胰臟炎；三、單純腹部 X 光攝影；四、腹部超音波檢查，可發現胰臟有明顯腫大及低超音波回音的情形。有時可以看到出血或

液化現象及胰臟周圍形成液體貯留；五、電腦斷層掃描；六、內視鏡逆行性膽胰道攝影術，對於懷疑膽石性胰臟炎的病人可兼作診斷與治療。

急性胰臟炎的治療

首先必須禁食，連水都不能喝，以減輕胰臟的工作負擔。適當地使用止痛劑。體液的補充也非常重要，以補充營養、熱量、電解質、水分及維他命。鼻胃管的放置與否，對病人的預後並無明顯差別，所以除非病人噁心、嘔吐嚴重、腸阻塞，否則並不一定要放置鼻胃管。大約 5-10%的病人，會轉變成壞死性胰臟炎而需手術治療。

胰臟炎的合併症

急性胰臟炎患者可能局部會發生胰臟組織蜂窩炎、胰臟膿瘍、胰臟假性囊腫、出血性胰臟壞死、阻塞性黃疸。全身性的併發症可能為：肋膜積水、急性呼吸窘迫症候群、心包膜積水、栓塞性靜脈炎、瀰漫性血管內凝血、休克、脂肪血栓、胰性腦病變、腸胃出血、氮血症及糖尿病性酸血症。

據統計慢性胰臟炎患者，4%在 20 年後會得到胰臟癌。30%~50%患者會產生糖尿病，這類糖尿病往往需胰島素治療。若發生胰臟假性囊腫，體積超過六公分或是有症狀，則須放置引流管或開刀切除。

如何預防胰臟炎

據統計，胰臟炎之患者每天約攝入 150gm 之酒精，但就算每天攝入 50gm 之酒精(約四杯 12 盎司，酒精濃度 3-5%的啤酒)，也有可能發生胰臟炎。胰臟炎若為酒精引起的，患者大約已有 4-7 年之飲酒習慣。所以，預防胰臟炎，首要是戒酒。胰臟炎也有相當的比例是膽石症造成，若為此因，則需控制飲食，減少高膽固醇、高油脂食物之攝取，而高血脂症患者則應接受降血脂藥物治療。

護理部護理長 王芳婷