



北京大学医学出版社

第二十五章 门静脉 高压症病人的护理



学习目标

- ❖ 说出门静脉高压症、分流术和断流术的概念
- ❖ 列举门静脉高压症的病因、病理生理改变、辅助检查方法
- ❖ 描述门静脉高压症的临床表现、处理原则
- ❖ 为门静脉高压症病人提供整体护理

案例

- ❖ 男性，41岁，因大量呕血入院。病人2小时前进食时出现呛咳，用力咳嗽后出现呕血，共2次，约800ml，色鲜红，有血块。既往有乙肝病史20余年，1年前曾有一次呕血，经住院治疗痊愈。
- ❖ 请问：①该病人的护理评估重点有哪些？②该病人可能是何种疾病？③如何治疗和护理？



第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 概述

- 门静脉高压症 (portal hypertension) 是指门静脉血流受阻、血液瘀滞时, 引起门静脉系统压力的增高, 临床表现为脾大和脾功能亢进、食管胃底静脉曲张及破裂出血、腹水等
- 正常压力为13~24 cmH₂O, 平均值为18cmH₂O

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 病因及分类

■ 肝前型

- 常见的病因是肝外门静脉血栓形成、先天畸形和外在压迫

■ 肝内型

- 可分为窦前型、窦型、窦后型

■ 肝后型

- 常见病因包括巴德-吉亚利综合征 (Budd-Chiari syndrome)、缩窄性心包炎、严重右心衰等

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 病理生理

- 脾大、脾功能亢进
- 交通支扩张
- 腹水

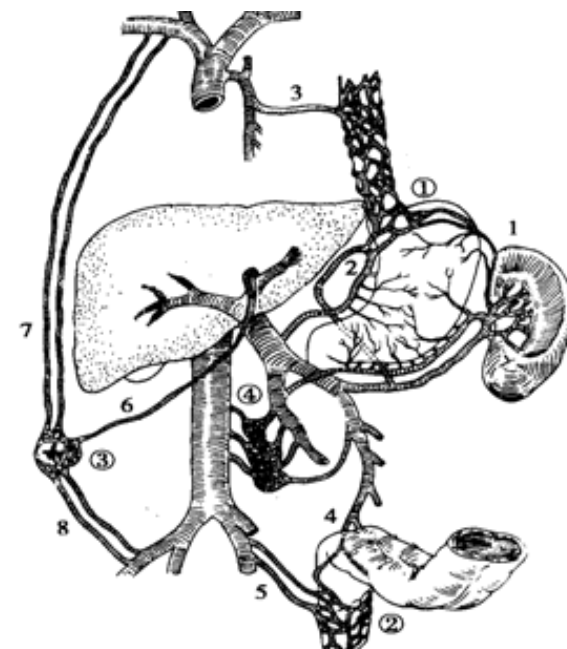


图25-1 门静脉和腔静脉之间的交通支

1. 胃短静脉 2. 胃冠状静脉 3. 奇静脉 4. 直肠上静脉 5. 直肠下静脉、肛管静脉 6. 脐旁静脉 7. 腹上深静脉 8. 腹下深静脉 ①胃底、食管下段交通支 ②直肠下端、肛管交通支 ③前腹壁交通支 ④腹膜后交通支

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 临床表现

- 脾大、脾功能亢进
- 呕血和黑便
- 腹水
- 其他

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 辅助检查

- 血常规
- 肝功能检查
- B超和多普勒超声
- 食管吞钡X线检查
- 腹腔动脉造影（静脉相）或肝静脉造影

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 处理原则

■ 食管、胃底曲张静脉破裂出血的处理

• 非手术治疗

- 补充血容量
- 药物止血
- 内镜治疗
- 三腔管压迫止血
- 经颈静脉肝内门体分流术 (transjugular intrahepatic portosystemic shunt, TIPS)

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 处理原则

- 食管、胃底曲张静脉破裂出血的处理
 - 手术治疗
 - 分流术
 - 非选择性分流术
 - 选择性分流术
 - 断流术



第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 处理原则

- 脾大、脾功能亢进的外科治疗
 - 脾切除
 - 脾切除+贲门周围血管离断术
- 顽固性腹水的外科治疗
 - 肝移植
 - TIPS和腹腔-上腔静脉转流术

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 护理

■ 护理评估

- 目前身体状况
- 与疾病相关的健康史
- 心理社会状况

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 护理

■ 主要护理诊断/合作性问题

- 体液不足 与上消化道大量出血有关
- 体液过多（腹水） 与肝功能损害致低蛋白血症、血浆胶体渗透压降低及醛固酮分泌增加有关
- 营养失调（低于机体需要量） 与肝功能损害、营养素摄入不足、消化吸收障碍有关
- 潜在并发症 上消化道大出血、术后大出血、肝性脑病、静脉血栓形成等

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 护理

■ 护理措施

• 非手术治疗护理

- 心理护理

- 急性大出血非手术治疗病人的护理

- 一般护理：休息、病情观察等
- 恢复血容量，纠正水电解质平衡失调
- 止血药物的应用与护理

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 护理

■ 护理措施

• 非手术治疗护理

— 三腔管压迫止血的护理

• 插管前准备

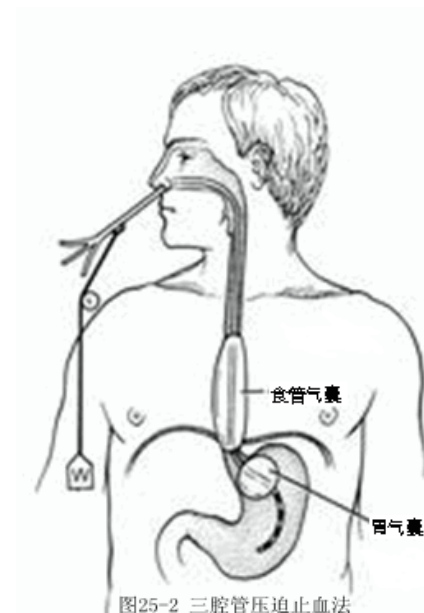
• 插管方法

• 置管期间的护理

• 拔管

— 预防肝性脑病

— 做好术前准备



第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 护理

■ 护理措施

• 手术治疗病人的护理

- 术前护理

- 协助医师完善各种检查
- 改善营养状况，纠正凝血功能异常
- 保护肝功能
- 预防上消化道出血
- 减少腹水形成
- 分流术前准备

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 护理

■ 护理措施

• 手术治疗病人的护理

- 术后护理

- 病情观察
- 保护肝功能
- 卧位与活动
- 做好伤口及引流管护理
- 饮食
- 预防感染



第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 护理

■ 护理措施

• 手术治疗病人的护理

- 术后护理

- 并发症观察与处理：肝性脑病、静脉血栓形成、出血

第二十五章 门静脉高压症病人的护理

❖ 护理

■ 护理措施

• 健康教育

— 生活指导

— 定期复诊：注意观察有无黑便，皮肤、牙龈等出血征兆，及早就医

思考题

- ❖ 男性，67岁，主因乏力、间断下肢水肿10余年，皮肤、巩膜黄染10天，排黑便5天，每天2~3次，1天前呕血50ml入院。查体：消瘦，肝病面容，皮肤重度黄染，腹饱满，无腹壁静脉曲张，肝剑突下9cm，肋下7cm可触及，质中等，脾肋下4cm，腹部叩诊鼓音，移动性浊音可疑阳性，肠鸣音2次/分；辅助检查：WBC $7.12 \times 10^9/L$ ，RBC $1.89 \times 10^{12}/L$ ，PLT $86.00 \times 10^9/L$ 。
- ❖ 请问：①病人目前出现何种问题？为什么？②该病人应如何处理？③如需手术术后可能发生的并发症有哪些？



思考题

- ❖ 男性，50岁，主因呕血、黑便6小时入院。既往患肝硬化3年。查体：贫血貌，前胸可见2个蜘蛛痣，肝掌，腹平坦，腹壁静脉曲张，无胃肠型及蠕动波，上腹轻度压痛，无反跳痛、肌紧张，叩诊移动性浊音(+)，肠鸣音弱。
- ❖ 请问：①本病例最可能患什么疾病？依据是什么？
②目前治疗本病常用的手术方法有哪两种？③病人可能出现的主要护理诊断/合作性问题有哪些？

