

# CHAPTER 7 消化系統功能失調及其護理

📅 民國98~105年專技高考護理師、普考護士命題數

年度	98 I	98 II	99 I	99 II	100 I	100 II	101 I	101 II	102 I	102 II	103 I	103 II	104 I	104 II	105 I
專技高師	7	9	8	7	9	9	8	6	8	14	10	9	8	9	9
專技普士	11	8	8	9	8	9	8	8	×	×	×	×	×	×	×

重點整理



Medical-Surgical Nursing

## 主題1 腸胃道常見檢查

名稱	說明
1. 上腸胃道攝影	(1)檢查前2~3天：低渣飲食，午夜後NPO。 (2)檢查時口服硫酸鋇顯影劑。 (3)檢查後有灰白色大便，請病人多喝水。
2. 下腸胃道攝影 (鋇劑灌腸)	(1)檢查前2~3天低渣飲食、前晚吃清流飲食，午夜後NPO，前晚給Castor oil、Dulcolax，當天S.S.enema。 (2)檢查時採辛氏臥位（左側臥式）將硫酸鋇灌入。 (3)完全性腸阻塞、腸穿孔者禁做。 (4)檢查後2~3小時有灰白色大便，請病人多喝水。
3. 胃鏡	(1)目的：診斷消化性潰瘍、胃癌、做切片。 (2)準備及步驟：

名稱	說明
3. 胃鏡	①志願書。 ②檢查前1~2天，不可施行腸胃道攝影，鋇劑會妨礙觀察。 ③檢查前晚流質，午夜後禁食。 ④檢查前30分予口服Gascon，減少腸道氣體。 ⑤檢查前20分予藥物Atropin可以減少咽部分泌物，Demerol可以減輕疼痛或Buscopan可以有平滑肌解痙作用。 ⑥檢查前5分鐘以2%Xylocaine麻醉咽喉，會抑制作嘔反射。 ⑦協助病人採左側臥。 (3)檢查後護理： ①作嘔反射恢復約需2~4小時，喝一小口水沒有嗆到，即可開始進食。 ②減輕喉痛：溫鹽水嗽口、含喉片。休息、少說話。

### 試題演練1



有關上腸胃道攝影之護理措施，下列何者錯誤？ (A)檢查前應清潔灌腸 (B)檢查前需禁食6~8小時 (C)檢查後2~3天的大便為白色是正常現象 (D)檢查後應鼓勵多喝水，幫助鋇劑排出。

Ans : (A)

## 主題2 肝、膽、胰常見檢查

1. 超音波檢查	(1)屬於非侵入性的檢查。 (2)診斷肝臟、胰臟、脾臟、膽囊與腹膜後組織的病變。 (3)檢查前禁食8~12小時，以減少腸胃道之氣體（因空氣會影響音波的傳導，影響結果）。檢查膽囊，於前晚採無油晚餐。 (4)檢查時採平躺或俯臥最好維持不動姿勢，在個案腹部塗上絕緣的膠，以隔絕空氣。 (5)檢查後不需特別照護。
2. 肝穿刺	(1)禁忌：右肺下葉感染者、腹水、血液惡病質、無法忍住呼吸者、凝血酶原低者。

2. 肝穿刺	<p>(2)準備與步驟：</p> <p>①填志願書。禁食。檢查血小板、凝血酶原時間(PT)需要正常。</p> <p>②病人仰臥，右側靠床緣，兩手置於頭下，右側背部墊枕頭，使身體傾斜10~15°，可以使肋間腔擴大。穿刺部位為第八或第九肋間。</p> <p>③穿刺前做數個深呼吸，最後作一大吐氣，摒住呼吸5~10秒鐘，然後穿刺。穿刺後，壓迫5分鐘，絕對右側臥數小時，砂袋加壓，並臥床24小時。</p> <p>④檢查後：病人主訴右上腹疼痛，應懷疑膽汁滲漏。</p>
3. 口服藥物膽囊攝影術(OC)	<p>(1)目的：檢查膽結石或膽管阻塞。膽囊、膽道形態和功能。</p> <p>(2)檢查方法：檢查前2~3天，少吃產氣食物。早餐禁食(NPO)。</p> <p>(3)照X光片當有顯影，則吃兩個煎蛋，觀察膽囊形態及收縮。</p>
4. 經內視鏡逆行性膽胰攝影術(ERCP)	<p>(1)診斷肝臟、胰臟及壺腹是否有病變。</p> <p>(2)內視鏡由食道插入至十二指腸。</p> <p>(3)檢查前午夜後禁食。檢查前給予Atropin，以減少咽部分泌物。</p> <p>(4)檢查中當導管不易進入總膽管時，可依醫囑予口服MgSO<sub>4</sub> 30c.c.使歐狄氏括約肌鬆弛，幫助導管進入。</p> <p>(5)檢查後護理：</p> <p>①作嘔反射恢復，即可開始進食。</p> <p>②評估有無膽管炎、胰臟炎及穿孔徵象。</p>
5. 經皮穿肝膽道攝影術(PTC)	<p>黃疸鑑別診斷，檢查後觀察生命徵象，絕對臥床休息12小時。</p>

### 試題演練2



有關經皮肝臟切片檢查(Percutaneous liver biopsy)後之護理措施何者正確？①凝血酶原時間延長，對檢查不會有任何影響；②教導病人於穿刺前做數個深呼吸，最後作一大吐氣，摒住呼吸5~10秒鐘；③檢查後教導病人維持平躺2小時，然後臥床休息24小時；④檢查後病人主訴右上