



肝移植护理

知识问答

主编 席淑华 陈 律 周 立

GANYIZHI

HULI ZHISHI WENDA



第二军医大学出版社

... 户理知识问答

主 编 席淑华 陈 律
周 立

第二军库藏学車版社

内容简介

本书旨在让肝移植患者及其亲属、从事肝移植护理人员了解肝病及肝移植有关知识,学习护理方法,以调动患者积极参与护理活动,提高自我保健能力,提高术后生活质量。

书中以问答形式,全面、详细地介绍了肝移植的基本常识,如手术后适应证、手术方法、术后并发症及护理、日常生活中的自我护理、饮食、用药及康复方法等,具有较强的实用性和可操作性。

读者对象:从事肝移植的护理人员、肝移植患者及其家属。

图书在版编目(CIP)数据

肝移植护理知识问答/席淑华,陈 律,周 立 主编. — 上海:第二军医大学出版社,2005.1

ISBN 7-81060-501-1

I. 肝... II. ①席...②陈...③周... III. ①肝-移植术(医学)-护理-问答 IV. R473.6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 121771 号

肝移植护理知识问答

主 编 席淑华 陈 律 周 立

责任编辑 胡加飞

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号, 邮政编码:200433

电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

上海锦佳装璜印刷发展公司印刷

开本:787×1092 1/32 印张:3 字数:52 千字

2005 年 1 月第 1 版 2005 年 1 月第 1 次印刷

印数:1~2 000

ISBN 7-81060-501-1/R·353

定价:8.00 元

序

近几年,肝移植在我国得到迅猛的发展,救治了数以千计的终末期肝病患者。肝移植的疗效已接近国外的先进水平。肝移植必将在今后造福更广大的终末期肝病患者。但肝移植毕竟是一种技术难度大、费用高、并发症多且术后需长期服用免疫抑制剂的治疗手段。让患者及其家属了解相关的医学及护理知识非常重要,这对提高患者的生活质量及取得更满意的疗效是十分有意义的。

本书以问答形式,全面、系统、通俗地介绍了肝脏的功能,肝移植的时机,手术适应证,术后并发症,术后服用免疫抑制剂及自我护理、康复等方面的基本常识及医护知识,是一本实用性强、指导价值高的知识读物。本书的出版发行必将有益于广大肝移植患者及我国的肝移植事业的发展。

第二军医大学长征医院
全军器官移植研究所

傅志仁教授

2004年6月

前 言

肝移植是临床治疗各种终末期肝病最有效的治疗方法,给诸多患者带来了福音。自我国开展第一例肝移植至今已有近三十年的历史。随着外科技术的不断发展及新的免疫抑制剂的不断问世,该项技术发展较快,肝移植患者日益增多。通过肝移植可以延长终末期肝病患者的生命,提高生活质量,部分患者康复后还可以从事正常工作和生活。

但由于肝移植手术复杂、创伤大、费用高、并发症多且术后需终身服用免疫抑制剂,如何提高患者对手术的承受力,促进术后康复,为患者提供必要的医学护理知识非常重要。我们编写这本《肝移植护理知识问答》旨在让肝移植患者及其亲属了解疾病有关知识,学习护理方法,以调动患者积极参与护理活动,提高自我保健能力,提高术后生活质量。

《肝移植护理知识问答》以问答形式,全面、详细地介绍了肝移植的基本常识,如手术适应证、手术方法、术后并发症的护理、日常生活中的自我护理、饮食、用药及康复方法等,具有较强的实用性和可操作性。

我们在编写工作中始终注意到取材新颖,简明实用,希望本书能够对从事肝移植的护理人员、肝移植的患者及家属有所帮助。由于编者水平的有限,

书中难免有错漏之处,敬请读者多提宝贵意见。在本书的编写过程中,得到第二军医大学附属长征医院器官移植中心副主任傅志仁教授的大力支持,在此表示衷心感谢。

编 者

2004年6月

目 录

1. 肝脏的生理功能有哪些? (1)
2. 肝脏的代谢功能有哪些? (2)
3. 胆汁是如何生成的? 其作用有哪些? (5)
4. 肝脏在胆红素代谢中有哪些作用? (6)
5. 血清胆红素与黄疸有什么关系? (6)
6. 何谓肝移植? (7)
7. 全球肝移植工作的发展概况如何? (7)
8. 肝移植适应证有那些? (10)
9. 肝癌患者实施肝移植的手术时机是什么?
..... (10)
10. 良性终末期肝病实施肝移植的手术时机是
什么? (10)
11. 再次肝移植的手术时机是什么? 存活率如何?
..... (12)
12. 肝移植的禁忌证有哪些? (12)
13. 肝移植的供者和受者怎样选配? (12)
14. 肝移植术前需做哪些检查? (13)
15. 肝移植术前需做哪些准备? (14)
16. 为什么说活体肝移植对受者有益? (15)
17. 活体肝移植比尸体肝移植有哪些优越性?
..... (15)
18. 活体肝移植对供者有什么影响? (15)
19. 活体肝移植供者的选择需注意什么? (16)

20. 活体肝移植供者的评估包括哪些方面?
..... (16)
21. 如何为肝移植受者做术前指导? (17)
22. 活体肝移植供体术前需做哪些准备? (18)
23. 肝移植前患者为什么要行支持治疗? (18)
24. 肝移植前病室准备有什么要求? (19)
25. 肝移植术前的药品、物品准备包括哪些?
..... (19)
26. 何谓经典式原位全肝移植? (19)
27. 何谓背驮式原位肝移植? (20)
28. 何谓异位肝移植? 有哪些优缺点? (20)
29. 何谓减体积性肝移植? (22)
30. 何谓劈离式肝移植? (22)
31. 肝移植有几种手术方式? (22)
32. 肝移植术后 ICU 如何交接班? (22)
33. 何谓肝移植手术后即期? 该期的人力如何
组织? (24)
34. 肝移植术后神经系统监测包括哪些内容?
..... (24)
35. 肝移植术后如何监测体温? (25)
36. 肝移植术后如何进行呼吸管理? (25)
37. 肝移植术后如何监测血流动力学? (25)
38. 肝移植术后如何检测肝功能? 护理上应注意
什么? (26)
39. 肝移植术后凝血功能监测包括哪些内容?
..... (27)
40. 肝移植术后患者应采取什么体位? (27)

41. 肝移植术后转出 ICU 的指征是什么? ... (27)
42. 肝移植术后预防感染的措施有哪些? (28)
43. 肝移植术后近期并发症有哪些? (29)
44. 肝移植术后近期腹腔大出血的原因有哪些?
 怎样处理? (29)
45. 肝移植术后肝动脉栓塞的临床表现有哪些?
 (30)
46. 肝动脉栓塞的护理有哪些? (30)
47. 肝移植术后胆道并发症发生的原因有哪些?
 (31)
48. 肝移植术后胆道并发症如何护理? (32)
49. 肝移植术后排斥反应如何观察? (33)
50. 怎样预防和治疗肝移植术后细菌感染?
 (33)
51. 怎样预防和治疗肝移植后真菌感染? (34)
52. 肝移植后病毒感染有哪些? 如何治疗?
 (35)
53. 肝移植术后远期并发症有哪些? 怎样防治?
 (35)
54. 肝移植术后脑病临床表现有哪些? 如何治疗?
 (37)
55. 肝移植术后癫痫的临床表现有哪些? 如何
 治疗? (37)
56. 肝移植术后脑血管病的临床表现有哪些?
 如何治疗? (38)
57. 肝移植术后颅内感染的临床表现有哪些?
 如何治疗? (39)

58. 肝移植术后早期如何选择营养支持?
..... (39)
59. 肝移植术后补液护理应注意什么? (40)
60. 肝移植术后出现精神症状的原因有哪些?
怎样处理? (40)
61. 如何为肝移植患者做出院前指导? (43)
62. 肝移植术后长期存活者生活质量满意度的
标志是什么? (44)
63. 何谓免疫抑制? (44)
64. 肝移植术后为什么要服用免疫抑制剂?
..... (44)
65. 服用免疫抑制剂应注意些什么? (45)
66. 免疫抑制剂环孢素的不良反应及注意事项
有哪些? (46)
67. 免疫抑制剂 FK506 的不良反应及注意事项
有哪些? (46)
68. 为什么要测定血药浓度? (46)
69. 如果漏服了免疫抑制剂怎么办? (47)
70. 如果服用了过量的免疫抑制剂怎么办?
..... (47)
71. 如果需要外出,服用免疫抑制剂需注意什么?
..... (47)
72. 肝移植患者为何必须严格按医嘱服药?
..... (47)
73. 为什么说移植后,特别是术后 3~6 个月自我
监护非常重要? (48)
74. 怎样观察排斥反应的发生? (49)

75. 肝移植患者术后门诊应复查哪些项目?
..... (49)
76. 肝移植患者在日常生活中,应如何防治感染
的发生? (49)
77. 肝移植患者为何要控制体重? (50)
78. 肝移植患者能进行预防接种吗? (51)
79. 肝移植患者能服用中草药吗? (51)
80. 为什么不建议肝移植患者在家里养宠物和
种植盆栽植物? (51)
81. 肝移植患者能吸烟及饮酒吗? (52)
82. 肝移植对患者性生活有何影响? (52)
83. 肝移植患者出院后怎样护理? (53)
84. 肝移植术后如何做好口腔护理? (53)
85. 肝移植患者应怎样做好个人卫生以防止感染?
..... (54)
86. 肝移植患者如何做好皮肤及头发护理?
..... (54)
87. 肝移植患者为什么要避免日晒? (55)
88. 肝移植患者可以生育吗? (55)
89. 肝移植患者何时能恢复正常工作? (56)
90. 肝移植患者术后怎样进行身体锻炼? (56)
91. 肝移植患者在日常生活中应注意些什么?
..... (57)
92. 什么是新山地明? 它有哪些优点? (57)
93. 环孢素药物浓度治疗窗范围的正常值是多少?
..... (58)
94. 什么是FK506? 有何作用? (58)

95. FK506 药物浓度治疗窗范围的正常值是多少?
..... (58)
96. 肝移植患者常用的检验正常值是多少?
..... (59)
97. 服用免疫抑制剂时, 饮食应注意些什么?
..... (61)
98. 肝移植术后怎样合理安排患者的饮食?
..... (61)
99. 肝病患者的营养原则是什么? (62)
100. 肝病患者的饮食禁忌有哪些? (63)
101. 肝病患者在节日期间应注意什么? (64)
102. 维生素在肝病的康复中有哪些作用? ... (64)
103. 怎样防止蔬菜中营养物质流失? (65)
104. 为什么不宜直接用自来水煮饭? (66)
105. 为什么说蔬菜和水果更胜药? (66)
106. 为什么说西瓜对肝病患者特别有益? ... (67)
107. 吃水果时要注意些什么? (67)
108. 饭后可以马上吃水果吗? (68)
109. 肝病患者可以饮用酸牛奶吗? (69)
110. 脂肪肝患者宜食用哪些蔬菜? (69)
111. 怎样防止食物发霉? (70)
112. 生活中怎样预防癌症? (70)
113. 新鲜蔬菜能防癌吗? (71)
114. 列为抗癌之首的蔬菜是什么? (71)
115. 营养成分含量最高的食物有哪些? (72)
116. 常见食物中的蛋白质含量是多少? (72)
117. 常见食物中的脂肪含量是多少? (73)

118. 常见食物中的钙含量是多少?	(73)
119. 常见食物中的胆固醇含量是多少?	(74)
120. 情绪对肝病康复有影响吗?	(75)
121. 笑口常开有哪些好处?	(76)
122. 为什么说洗手不是一桩小事?	(76)
附录 肝移植患者随访记录单	(77)

1. 肝脏的生理功能有哪些？

肝脏是人体内最大的实质性脏器和消化腺。其大小因人而异。一般平均左右径(长)约为 25.8 cm,前后径(宽)约为 15.2 cm,上下径(厚)约为 5.8 cm。成人肝的重量为 1 200~1 500 g,约占体重的 1/36。肝脏的血液供应占全身血量的 20%~30%,门静脉占肝血供量的 70%~80%(图 1)。肝脏的外形呈楔形,红褐色,质软而脆。

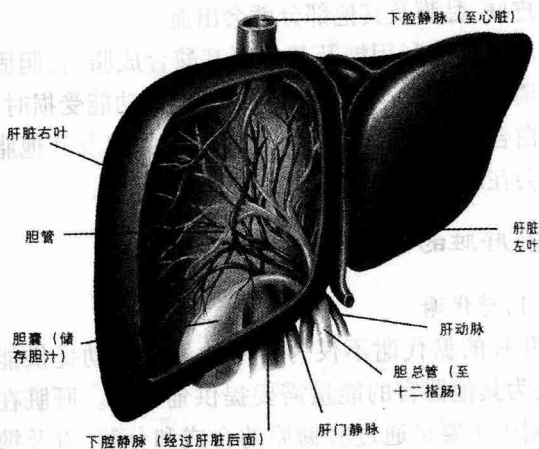


图 1 肝脏血供及胆管结构模式图

肝脏是人体最大的腺体,在糖、脂肪、蛋白质、维生素以及激素等物质代谢中,起着极其重要的作用。另外,肝脏还有分泌、排泄、生物转化等方面的生理功能。

在肝内,蛋白质的合成和分解相当活跃,在维持血浆蛋白与全身组织蛋白质的稳定和动态平衡方面起着极其重要的作用。当肝功能严重损害时,肝细胞合成蛋白质的能力就会出现困难,从而造成低清蛋白血症,清/球蛋白比例失调。肝脏还是合成内源性胆固醇的主要场所。

肝脏除合成血浆蛋白外,还合成纤维蛋白原,凝血酶原以及凝血因子V、Ⅶ、Ⅸ、X。当肝功能不佳时,这些凝血因子的合成就会发生障碍,这样肝病患者的皮肤、黏膜及其他部分就会出血。

肝脏还能利用糖及某些氨基酸合成脂肪、胆固醇和磷脂,并进一步合成脂蛋白。当肝功能受损时,脂蛋白合成就会出现障碍,过多的胆固醇及其他脂肪就会在肝脏沉积下来,并形成脂肪肝。

2. 肝脏的代谢功能有哪些?

(1) 糖代谢

肝脏的糖代谢不仅为自身的生理活动提供能量,还为其他器官的能量需要提供葡萄糖。肝脏在糖代谢中主要是通过肝糖原的合成和分解,以及糖异生作用来维持血糖浓度的相对稳定。

饱食状态下血糖浓度升高时,肝脏能迅速将葡萄糖以合成肝糖原的形式储存起来,使血糖浓度降至正常。饥饿状态下,当血糖浓度下降时,肝糖原又能迅速分解为6-磷酸葡萄糖,再经肝细胞特有的葡萄糖-6-磷酸催化、水解成葡萄糖释放入血,补充血糖。当禁食超过10小时后,储备的肝糖原绝大部分

已被消耗,此时,肝细胞即利用某些非糖物质,如乳酸、甘油和某些氨基酸来合成糖原和葡萄糖,此即所谓糖异生作用。这样,肝脏的糖异生作用可保证在糖来源不足的情况下,使血糖浓度仍保持相对稳定。

当肝功能严重受损时,上述肝糖原的合成、分解以及糖异生作用就会出现异常,如血糖浓度难以维持正常时,即可发生肝性糖尿病,而饥饿时则会发生低血糖症。

(2)脂肪代谢

肝脏在脂类的消化、吸收、合成、分解与运输过程中均具有重要作用。肝细胞分泌的胆汁中的胆汁酸盐能促进脂类乳化及脂类的消化和吸收。当肝脏或胆管、胆囊疾患引起胆汁酸盐缺乏时,可出现脂类消化和吸收障碍。此时,粪便中脂质(脂肪)就会明显增加而引起腹泻,所以肝胆疾病患者往往大便溏薄,次数比正常人多。

肝脏对由肠道吸收上来的三酰甘油(甘油三酯)进行改造,即同化作用,然后运至脂库内储存。当人饥饿时,储存的脂肪可被动员到肝脏及其他组织分解氧化,以供机体所需。

(3)蛋白质代谢

肝脏的蛋白质代谢极为活跃。肝细胞的一个重要功能是合成和分泌血浆蛋白质。除 γ -球蛋白外,几乎所有的血浆蛋白质均来自肝,如:清(白)蛋白、凝血酶原、纤维蛋白原以及多种载脂蛋白和血浆部分球蛋白。血浆清蛋白除了是许多物质(如游离脂酸、胆红素等)的载体外,在维持血浆胶体渗透压方

面起重要作用。若血浆清蛋白低于 30 g/L, 约有半数患者出现水肿或腹水。在肝功能严重受损时, 由于清蛋白的合成减少, 血浆清蛋白浓度降低, 可致 A/G 比值下降, 甚至发生倒置。此种变化可作为某些肝病的辅助诊断指标。

(4) 维生素代谢

肝脏在维生素代谢的吸收、储存、运输及代谢方面起重要作用。肝脏是人体内含维生素 A、K、B₁、B₂、B₆、B₁₂、泛酸和叶酸最多的器官。肝脏是维生素 A、E、K 和 B₁₂ 的主要储存场所。肝内维生素 A 占体内总量的 95%。脂溶性维生素的吸收需要肝脏分泌胆汁酸盐的协助。当肝、胆有疾患, 发生胆道梗阻时, 胆汁酸盐不能进入肠腔, 这样势必就直接影响脂类及脂溶性维生素, 如维生素 A、D、E、K 的吸收。肝脏除能将胡萝卜素转为维生素 A, 还能将许多维生素, 如维生素 B₁、B₂、A、B₁₂ 等转化为辅酶, 而辅酶是物质代谢过程中不可缺少的重要因子。

(5) 激素代谢

多种激素在发挥其调节作用后, 主要在肝中转化、降解或失去活性。这一过程称为激素的灭活。

当肝脏患病时, 对各种激素的灭活能力随之下下降, 如对雌激素灭活不足, 可导致雌激素在血中浓度过高。可使局部小动脉扩张而出现蜘蛛痣及肝掌; 醛固酮在体内蓄积后, 可导致钠、水在体内潴留而出现水肿甚至腹水。