

# 癌症病人併發主動脈剝離營養照護個案報告

王雅玲<sup>1</sup>、謝惠敏<sup>1</sup>  
臺中榮總營養室<sup>1</sup>

## 個案背景

76歲女性曾有氣喘、憂鬱症、CKD、CAD、胃癌病史。身高150公分、體重63.5公斤(BMI:28.2kg/m<sup>2</sup>)，於109年2月6日行次全胃切除手術。109年12月3日因腹痛及食慾差入急診，行胃鏡時心臟驟停，急救後放置氣管內管，診斷為主動脈剝離，建議手術但家屬拒絕，簽署DNR希望撤除維生器。

## 營養照護流程

第一階段NCP: 個案治療目標未有共識 (12/04-12/09, 訪視2次)

### 營養評估

- 12/3入加護病房，靜脈營養注射Moriamin-SN(BID)及葡萄糖液。
- 經安寧、多專科團隊討論後擬訂醫療治療計畫，病人不符合末期診斷條件。12/08與CVS、家屬會談，同意手術，由CV先完成傳統經靜脈節律器，on NG for feeding。

### Lab data:

	A1C								
	11/28								
	Na	K	Creat	Alb	AST	ALT	WBC	Hb	GLU
12/4	150	3.2	1.79	2.6	1548	374	12430	12.6	396
12/11	142	4.0	1.22	3.3	49	25	6590	8.8	166

- 評估熱量需求：1588大卡(依據公式: 體重[63.5] x 每公斤熱量[25])
- 評估蛋白質需求: 76公克(依據公式: 體重[63.5] x 每公斤蛋白質[1.2])

### 營養診斷

Problem	熱量攝取不足
Etiology	血流動力學不穩
Symptoms	從靜脈或腸道營養攝取量不足以達到估計需求量

### 營養介入

- 12/3目前飲食以病人舒適為原則，不強迫進/灌食
- 12/8 採用元素配方。
- 12/9 KUB: much bowel gas →NPO
- 團隊查房討論營養需求，決議血糖使用RI pump控制在100-180，依家屬決定再視臨床狀況給予營養支持。

### 監測與評值

- 監測: 目標設定: 依醫療團隊(GS+CVS)及家屬決定給予營養支持。
- 評值: 再視臨床狀況。

第二階段NCP: 個案術後營養及腸道功能變化 (12/10-12/13, 訪視2次)

### 營養評估

- 12/10 open heart 手術。
- 12/11術後灌食採用元素配方600→1000→HP1250KCAL
- Lab Data

DATE	ALB	BIL.T	BIL.D	ALKP	AST	ALT	LDH	WBC	HGB
12/11		1.49	0.65	46	47	23		5310	10.2
12/12	3.0	0.77			28	13		1377	9.4

DATE	NA	K	BUN	CREAT	Mg	P	CRP	LACTATE
12/11	144	4.1	41	1.49	1.6	3.5	19.466	35.6
12/12	141	3.9	38	1.56			27.603	10.2

### 營養診斷

Problem	營養素需求增加
Etiology	蛋白質需求增加
Symptoms	12/10 行type A 主動脈剝離手術

### 營養介入

- 採用元素配方，依腸道耐受狀況漸進式調增灌食機速度及灌食量。

### 監測與評值

- 目標設定: 營養量達1500KCAL，蛋白質需求: 76公克

第三階段NCP: 個案腸道功能變化 (12/14-1/4, 訪視7次)

### 營養評估

- 灌食機速度依消化速度調整20→30→40→50→60→50
- 12/14 CXR:right heart border protusion + Pneumoperitoneum r/o hollow organ perforation, 12/16行 1.Right hemicolectomy, transverse colectomy 2.Ileostomy 手術
- 灌食熱量攝取: 攝取量1000卡(12/14)→NPO(12/15)
- Lab Data

DATE	ALB	BIL.T	BIL.D	ALKP	AST	ALT	LDH	WBC	HGB
12/16	2.4	2.15	1.09	54	51	44	284	9690	11.5
12/18	2.4	2.3	1.3		39	25	258	1335	8.6
12/24	2.9	0.9	0.4		13	8	191	15620	9.1
12/31	3.8	0.85	0.35					9870	9.3
01/03		0.44	0.21	50		79		9640	9.1

DATE	NA	K	BUN	CREAT	Mg	P	CRP	LACTATE
12/16	142	3.4	41	1.49			19.466	28.7
12/18	147	3.5	41	1.61				18.2
12/24	140	3.1	42	1.13	2.1	2.7		
12/31	143	4.1	36	0.94				6.5
01/03	132	4.3	33	0.79				8.7

### 營養診斷

Problem	腸胃功能異常
Etiology	腸道破裂
Symptoms	12/16 行右半結腸切除術及迴腸造口手術

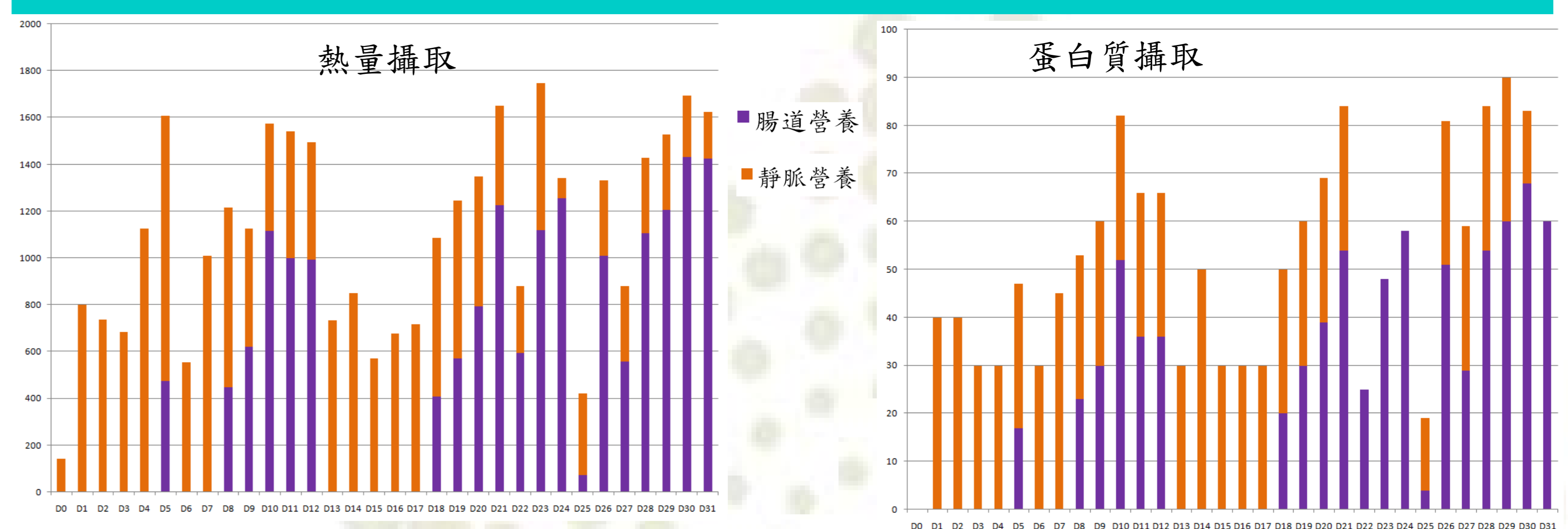
### 營養介入

- 提供預解元素灌食600kcal，設定目標1500kcal/day，蛋白質70gm/day；依臨床狀況漸進式增加腸道營養至需求量。
- 團隊查房討論營養需求，決議會診營養醫療組

### 監測與評值

- 監測: 熱量攝取可達1250-1750 卡/天、蛋白質攝取達60-80天
- 評值: 熱量攝取可維持達1500-1750大卡、蛋白質攝取可維持60-80克

## 照護成效



### 體重變化:

12/3	12/10	12/16	12/24	12/28	12/31	1/4
63.5kg	71kg	75.5kg	74kg	68kg	67.5kg	64kg

## 總結

此個案在醫療團隊鑒於病人無末期診斷，即偵測到有倫理議題待解決的問題，啟動團隊與家屬會談等確定目標後，營養介入配合醫療團隊行動做有效的合作下，即時依病人狀況進行調整，協助病人順利進入復原。病人經過跨領域團隊合作照護度過危險期，轉出CU後病人穩定使用EN (1750kcal、蛋白質72 gm)，並逐步進展至由口進食，坐輪椅平安出院。