

# 胰臟癌手術病人營養照護個案報告

郎惠芬、陳昭秀、謝惠敏  
臺中榮總營養室

## 個案背景

65歲男性，身高185.4公分、體重87.5公斤、BMI:25.5kg/m<sup>2</sup>，有高血壓病史，腹脹、腹痛3個星期，入院前無體重下降。診斷Pancreatic head adenocarcinoma with SMV invasion, c T2 N0 M0和急性肝炎，於110年11月8日行”Whipple” operation，SMV repair and jejunostomy。

## 營養照護流程

### 第一階段NCP：術前營養評估(11/5)

#### 營養評估

- 因11/8預行Whipple手術，11/5會診營養師做術前營養評估。病人因腹痛，進食量減少，評估由口進食，約300-500大卡，蛋白質約10-18公克。靜脈營養供應熱量330大卡，蛋白質40克。
- 估算總熱量約600-800大卡。
- 體重自10/28入院至11/5減輕2.5公斤(87.5→85)。
- Lab data:

	Na	K	BUN	Creat	Alb	WBC	Hb	AST	ALT	NH3	CRP
11/1	142	3.4	11	0.97	4.2	7620	14.1	277	509	97	0.253

- 相關用藥: Vitacin inj 100mg、0.45% G/S 1000ml、Aminosteril-H 8% 500mL
- 評估熱量需求：2100大卡 (依據公式: 體重[85] x 每公斤熱量[25])
- 評估蛋白質需求:100公克 (依據公式: 體重[85] x 每公斤蛋白質[1.2])

#### 營養診斷

Problem	熱量攝取不足
Etiology	與胰臟腫瘤導致攝取足夠熱量能力下降有關
Symptoms	可由腹痛食慾不佳，估算從飲食中攝取的熱量低於需求量來證明

#### 營養介入

- 採軟質飲食，少量多餐方式進食。
- 補充均衡營養品1-2罐/天，分少量多次補充。

#### 監測與評值

- 目標設定:腸道及靜脈熱量可達1200卡/天，蛋白質50克/天(60%需求量)
- 監測：腸道及靜脈熱量

### 第二階段NCP:術後營養照護(11/10-11/16)

#### 營養評估

- 11/8行”Whipple”手術，放置jejunostomy灌食。
- 採預解元素配方
- 術後第2天jejunostomy on elemental diet with pump 10cc/hr 開始feeding，速度調增到30CC。
- 腸道及靜脈總計熱量約:1135卡，蛋白質約59公克(55%需求量)
- 評估熱量需求：2100大卡 (依據公式: 體重[85] x 每公斤熱量[25])
- 評估蛋白質需求:100公克 (依據公式: 體重[85] x 每公斤蛋白質[1.2])

#### 營養診斷

Problem	腸道營養灌食不足
Etiology	與手術後開始灌食有關
Symptoms	可由估算從灌食攝取的熱量低於評估的需求量來證明

#### 營養介入

- jejunostomy on elemental diet with pump觀察消化情形，漸增灌食速度或增加灌食濃度

#### 監測與評值

- 目標設定:腸道及靜脈熱量可達1500卡/天，蛋白質60克/天(70%需求量)
- 監測：腸道及靜脈熱量

### 第三階段NCP:術後營養照護(11/17-11/22)

#### 營養評估

- 每日以10-20CC逐步增加灌食量，依據腸道耐受狀況調整，第9日灌食量達60CC/h，改為灌食袋灌食。
- 術後第5天開始由口進食醫囑，給予舒跑，米湯、流質、營養品，分次進食，漸進展至半流質飲食。病人詢問術後飲食可吃些什麼?
- jejunostomy灌食約800-1000大卡，由口進食約600-800卡，總熱量達1500大卡及蛋白質60克(達70%需求量)，體重維持(85公斤)。

#### 營養診斷

Problem	熱量攝取不足	食物與營養相關知識不足
Etiology	術後進食量漸增	與未接受過術後飲食衛教有關
Symptoms	可由估算從飲食中攝取的熱量低於需求量來證明	可由詢問術後飲食來證明

#### 營養介入

- jejunostomy on elemental diet with pump觀察消化情形，漸增灌食速度或增加灌食濃度，由口進食流質/半流質，少量多餐方式進食。
- 術後飲食衛教(低渣飲食):選擇質地軟容易消化食物，暫忌豆類、奶類，避免堅硬，高纖維及容易脹氣的食物。
- 以少量多餐，細嚼慢嚥為原則。

#### 監測與評值

- 目標設定:1. 熱量可達2100大卡/天，蛋白質100克/天  
2. 可說出術後飲食的原則2項
- 監測：灌食量及攝食量
- 病人第14天出院，病人出院後持續jejunostomy灌食約1000大卡，由口進食半流質飲食逐漸增加約1000-1200卡，總熱量達2000-2200大卡。

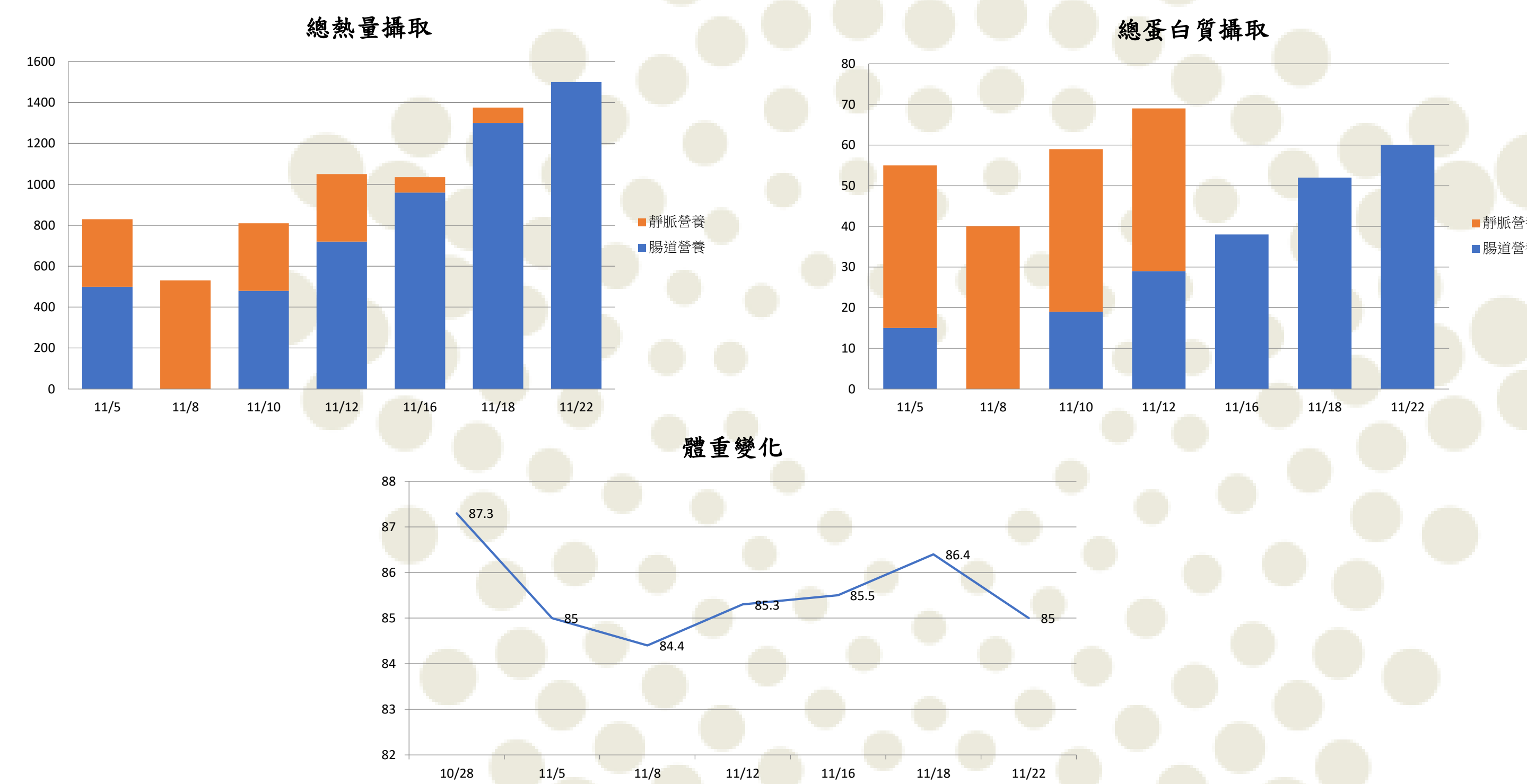
#### Lab data:

	Na	K	BUN	Creat	Alb	WBC	Hb	AST	ALT	NH3	CRP
11/1	142	3.4	11	0.97	4.2	7620	14.1	277	509	97	0.253
11/5	143	3.7	13	0.89	4.3	8650	13.6	195	452		
11/9	141	3.0	11	0.86	3.5	16220	10.7	141	281		0.399
11/13	138	3.2	11	0.77	3.7	13790	9.1	24	80		11.99
11/15	139	3.7	12	0.87	3.7	17570	8.4	17	50		15.21
11/17	142	3.6	12	0.87	4.0	17320	9.2	20	44		13.16

#### 體重變化

10/28	11/5	11/8	11/12	11/16	11/18	11/22
87.3	85	84.4	85.3	85.5	86.4	85

## 照護成效



## 總結

個案經過術前評估及術後持續營養照護，團隊合作，積極營養支持，給予個別化飲食指導，幫助病人逐步達到營養目標及術後復原，後續並成功移除 jejunostomy。