

医学教育网外科主治医师:《答疑周刊》2024年第5期

肠外营养在外科患者中应用较为广泛,虽然能解决患者的营养补给问题,但在肠外营养治疗的同时也会有相关的并发症,临床上需要格外关注,本期带大家梳理肠外营养相关的并发症。

问题索引:

1. 引起深静脉插管感染的原因?
2. 胃肠外营养最严重的并发症?
3. 胃肠外营养的适应证?

具体解答:

1. 引起深静脉插管感染的原因?

引起深静脉插管感染的原因不包括

- A. 无菌操作不严格
- B. 经常经导管输注药物
- C. 营养液配制后低温环境保存 24 小时才经插管输注
- D. 局部处理不妥
- E. 营养液配制过程在普通治疗室进行

【答案】C

【解析】低温保存营养液 24 小时不会引起细菌繁殖,所以不会引起深静脉插管感染。感染的原因主要是插管时无菌操作不严,插管后局部伤口处理欠妥和高价营养液在配制过程中受到污染。遇到患[医学教育网原创]者突然发热而又无明确原因者,应首先考虑有插管感染的可能,可立即更换输液器和营养液。数小时后仍有发热,则应拔去导管。

2. 胃肠外营养最严重的并发症?

长期的全胃肠外营养,最严重的并发症是

- A. 气胸
- B. 血胸

- C. 空气栓塞
- D. 高渗性非酮性昏迷
- E. 导管扭结

**【答案】** C

**【解析】** 肠外营养可发生营养补充过程中的代谢性并发症，如糖代谢异常、电解质紊乱等。由于肠外营养需通过中心静脉置管完成，亦可引起导管脓毒症、气胸、血栓形成等并发症。但最严重的是空气[医学教育网原创]栓塞，是罕见但致命的并发症。

### 3. 胃肠外营养的适应证?

全胃肠外营养的适应证中不包括

- A. 严重感染与脓毒血症
- B. 大面积烧伤
- C. 肾衰竭
- D. 胆囊造口术后
- E. 恶性肿瘤化疗期间严重呕吐

**【答案】** D

**【解析】** 凡不能或不宜经口进食超过 5~7 天的病人，均是肠外营养的适应证。营养不良的术前准备、消化道瘘、急性重症胰腺炎、短肠综合征、严重感染与脓毒症、大面积烧伤、以及肝、肾衰竭都是肠外营养适应证；复杂手术后应用，有利于病人康复，如肠道炎性疾病，溃疡性结肠炎和克罗恩病应用肠外营养可使肠道休息，恶性肿瘤病人化疗或放疗应用可补充摄食不足。