

INGRIJIREA PACIENTULUI CU PANCREATITA ACUTA

Pancreatita acuta reprezinta inflamatia acuta a pancreasului



CIRCUMSTANTE DE APARITIE: persoane cu afectiuni ale cailor biliare, alcoolici, persoane cu traumatisme pancreatice, persoane care au efectuat colangiopancreatografie endoscopica, pacienti tratati cu glucocorticoizi

SEMNE SI SIMPTOME

debut brusc dureri violente in abdomenul superior, deseori in centura, iradiind in spate greturi, varsaturi, meteorism abdominal, retentie de facale si gaze febra, tahicardie, rareori ascita , revarsat pleural

PROBLEME

discomfort abdominal
alterarea eliminarii intestinale
risc de deshidratare hipertermie
risc de soc hipovolemic

OBIECTIVE

sa se amelioreze durerile abdominale
Pacientul sa fie echilibrat hidroelectrolitic
Pacientul sa prezinte eliminari intestinale normale

INTERVENTIILE ASISTENTEI MEDICALE

asigura repaus la pat postalimentar si de lichide aplica punga cu gheata in regiunea epigastrica
aplica la indicatia medicului substitutia volemica parenterala reia alimentatia naturala dupa 3-10 zile de la incetarea durerilor: 400-500ml ceai/24 ore, supa zarzavat strecurata, biscuiti
cafeaua, alcoolul si grasimile sunt interzise
administreaza tratamentul prescris antialgic, antiinflamator, antihemoragic, antienzimatic
urmaresteste ingestia/excretia

monitorizeaza semnele vitale
instaleaza sonda vezicala permanenta si urmareste diureza
introduce sonda gastrica pentru aspiratia continua
recolteaza sange si urina; glicemie, amilazemie, uree, creatinine, teste de coagulare, amilazurie
pregateste pacientul pentru ecografie, radiografie toracica
pregateste pacientul pentru interventie chirurgicala
educa pacientul sa evite prinzurile copioase, alcoolismul, sa combata obezitatea, sa faca tratament corect in cazul tuturor infectiilor

PLAN DE INGRIJIRE PACIENT CU PANCREATITA ACUTA

INTERVIUL - CULEGEREA DATELOR

Date generale despre pacient

Nume. F. Prenume. C.

Varsta:45 ani **Sex:** M

Stare civila: casatorit

Ocupatia: sofer

Religie: ortodoxa

Data internarii: 4.11.2019

Domiciliul: Timisoara

Obisnuinte de viata

- -consuma alcool ocazional, fumeaza ~1 pachet de tigari pe zi, consuma 3 cafele pe zi, nu tine regim alimentar, are o greutate de 83 Kg, inaltime de 1,80cm
- **Semne particulare:**
- -nesemnificativ
- **Alergii cunoscute**
- -Nu se stie alergic
- **Starea de dependenta:**
- pacientul este semidependent datorita durerilor

Antecedente particulare, fiziologice si patologice:

- intervenții chirurgicale - apendicectomie la vârsta de 21 de ani
- tratament – nu se afla sub tratament cronic
- alte probleme de sănătate - fara

Istoricul bolii.- Pacientul C.F. in varsta de 45 ani, se prezintă la camera de gardă chirurgie acuzând intense dureri abdominale cu iradiere in bara, cu debut de aproximativ 3 zile, însoțite de greață si vărsături biliase.

Avand urmatoarele simptome:

- Hipertermie
- Meteorism abdominal.

- Retentie de fecale si gaze
- Greturi, varsaturi
- Febra, tahicardie, ameteli

Se constata o stare generala alterata influentata de boala. Pacientul este normoponderal avand o greutate de 83 kg, 1,80 cm, temperatura 37,7 C, T.A.=100/65mmHg, P.=85bat./min, R.=20 resp/min, Extremitati reci, tegumente transpirate , cianoza, pacientul prezinta dureri abdominale cu iradiere in bara la nivel abdominal.

Pacientul este retinut la UPU Spitalul Judetean Timisoara unde este investigat clinic si paraclinic de urgenta..

Diagnostic la internare: Pancreatita acuta

Examen clinic si paraclinic

- -Radiografie abdominala
- -Ecografie abdominala
- -Tomografie computerizata (C T)
- -EKG
- -Radioscopie toracica

Se efectueaza **Radiografie abdominala pe gol**, in urma investigatiei se observa anse intestinale dilatate

- **CT** detecteaza variatiile marimii pancreasului
- Se recolteaza sange pentru **analize uzuale de laborator**
- Glicemie
- Amilazemie, Lipaza serica(valori crescute)
- Uree
- Creatinina, Ionograma
- teste de coagulare, teste hepatice.

In urma investigatiilor, reiese ca pacientul C.F. in varsta de 45 ani sufera de **pancreatita acuta**. Pacientul este internat de urgenta pentru consultatie si tratament de urgenta.

Cunoasterea pacientului pe nevoi

1. Nevoia de a respira si a avea o buna circulatie

-in satisfacerea acestei probleme pacientul prezinta circulatie inadecvata datorita diminuarii debitului cardiac manifestata prin hipotensiune, tahicardie, tegumente reci, cianotice. La internare: TA=100/65 mmHg, FC=85 b/min, R=20 resp/min

2. Nevoia de a bea si a manca:

Pacientul prezintă o greutate de 83 kg și o înălțime de 180 cm, pacientul fiind normoponderal. Pacientul afirmă că bea 3 cafele pe zi, consuma alcool, nu urmeaza nici un regim alimentar și nu consumă suficiente lichide.

-in satisfacerea acestei nevoi pacientul prezinta:

alimentatie si hidratare prin deficit manifestata prin hidratare inadecvata cantitativ datorita durerii
greturi si varsaturi manifestate prin varsaturi alimentare si bilioase datorita procesului infectios pancreatic

3. Nevoia de a elimina

- in satisfacerea acestei nevoi pacientul prezinta urmatoarele probleme de dependenta:
- retentie de fecale si gaze
- eliminarea urinara inadecvata calitativ si cantitativ, manifestata prin oligurie, diureza 1000 ml/24h

4. Nevoia de a se misca si a avea o buna postura

Pacientul acuza dureri intense abdominale care îl obligă să stea în poziție antalgică. Pacientul este imobilizat temporar la pat datorită durerilor.

- pacientul prezinta ca problema de dependenta dificultatea de a se misca manifestata prin imobilizare la pat data de durerea abdominala – pozitie impusa.

5. Nevoia de a dormi si a se odihni

- datorita anxietatii si durerii, pacientul are un somn perturbat, modificat prin insomnie, numarul total de ore dormite este de 4h/noapte, somn insuficient cantitativ.

Problema pacientului fiind: insomnia manifestata prin ore insuficiente de somn datorita durerii

6. Nevoia de a se imbraca si dezbraca

- pacientul nu poate sa isi satisfaca independent aceasta nevoie, datorita durerii prezenta chiar si la eforturi mici. Problema pacientului este: dificultatea de a se imbraca si dezbraca mai ales in primele zile.

7. Nevoia de a-si mentine temperatura corpului in limite normale

- in satisfacerea acestei nevoi pacientul prezinta hipertermie manifestata prin cresterea temperaturii corporale datorita procesului infectios. La internare T=37,7 grade C

8. Nevoia de a fi curat si a-si proteja tegumentele si mucoasele

Pacientul necesita ajutor pentru a-si mentine igiena corporala datorita durerii si imobilizării temporare.

- in satisfacerea acestei nevoi pacientul prezinta urmatoarea problema: Dificultatea de a urma regulile de igiena datorita slabiciunii data de durere

9. Nevoia de a evita pericolele

Pacientul este expus riscului la complicații. Pacientul manifestă o stare de anxietate, puțin neîncrezător în eficiența tratamentului.

- in cadrul acestei probleme pacientul prezinta urmatoarele probleme de dependenta:
- Anxietate manifestata prin agitatie, teama, datorita durerii abdominale acute

10. Nevoia de a comunica

- pacientul nu prezinta probleme in cadrul acestei nevoi, prezentand urmatoarele manifestari de independenta:

- ❖ Exprimare clara.
- ❖ Debit verbal usor

11. Nevoia de a-si practica religia si a actiona conform propriilor convingeri

-pacientul prezinta o stare de tristete, dar dupa ce starea de sanatate se va ameliora va putea participa la slujbele din biserica

12. Nevoia de a se realiza

-pacientul nu prezinta probleme in cadrul acestei nevoi

13. Nevoia de a se recrea

Pacientul prezintă dezinteres față de activitățile recreative, datorită durerii, a stării depresive, a anxietății și a oboselii.

14. Nevoia de a invata cum sa-ti pastrezi sanatatea

Pacientul prezintă interes în ceea ce privește tratamentul pe care trebuie să-l urmeze, nu prezintă probleme în a înțelege indicațiile medicului și asistentei în ceea ce privește regimul de viață pe care trebuie să-l urmeze de acum înainte, deci în concluzie nu are probleme în satisfacerea acestei nevoi.

Identificarea problemelor

1. Nevoia de a respira si a avea o buna circulatie

- Problema de dependenta: *circulatie inadecvata*
- Manifestare de dependenta: hipotensiune, tahicardie, tegumente reci, cianotice
- Sursa de dificultate: diminuarea debitului cardiac

2. Nevoia de a bea si a manca

- Problema de dependenta: *alimentatie si hidratare prin deficit*
- Manifestare de dependenta: hidratare inadecvata cantitativ
- Surse de dificultate: durerea abdominala

- Problema de dependenta: *greturi si varsaturi*
- Manifestare de dependenta: varsaturi biliare
- Surse de dificultate: pancreatita acuta

3. Nevoia de a elimina

- Problema de dependenta: *eliminare urinara inadecvata cantitativ*
- Manifestari de dependenta: oligurie, edeme
- Surse de dificultate: deteriorarea functiei renale

4. Nevoia de a se misca si a avea o buna postura

- Problema de dependenta: *imobilizarea la pat*
- Manifestari de dependenta: pozitie fortata impusa de boala

- Surse de dificultate: durerea abdominala in bara

5.Nevoia de a dormi si a se odihni

- Probleme de dependenta: *insomnia*
- Manifestari de dependenta: somn insuficient cantitativ si calitativ din cauza durerii
- Surse de dificultate: anxietate, durere

6.Nevoia de a se imbraca si dezbraca

- Probleme de dependenta: *dificultatea de a se imbraca si dezbraca*
- Manifestari de dependenta: dificultatea de a-si schimba singura lenjeria
- Surse de dificultate: durerea .

7.Nevoia de a-si mentine temperatura corpului in limite normale

- Probleme de dependenta: *hipertermie*
- Manifestare de dependenta: cresterea temperaturii corporale
- Sursa de dificultate: focarul infectios

8.Nevoia de a fi curat si a-si proteja tegumentele

- Probleme de dependenta: *dificultatea de a urma indicatiile de igiena*
- Manifestari de dependenta: dificultatea de a-si asigura singur igiena.
- Surse de dificultate: imobilizare impusa

9.Nevoia de a evita pericolele

- Probleme de dependenta: *risc de complicatii*
- Manifestari de dependenta: deteriorarea bolii
- Surse de dificultate: deshidratare, hipertermie, soc hipovolemic

10.Nevoia de a comunica

-in cadrul acestei nevoi pacientul nu prezinta probleme.

11.Nevoia de a-si pastra religia si a actiona conform propriilor convingeri

-pacientul nu prezinta probleme in cadrul acestei nevoi.

12.Nevoia de a se realiza

-in satisfacerea acestei nevoi pacientul nu prezinta probleme.

13.Nevoia de a se recrea

- Probleme de dependenta: *imposibilitatea de a se recrea*

- Manifestari de dependenta: stare de apatie, pacientul se teme pentru evolutia bolii
- Surse de dificultate: oboseala fizica si psihica la cel mai mic efort

14. Nevoia de a invata cum sa-ti pastrezi sanatatea

-pacientul este interesat sa primeasca cat mai multe indicatii pentru a preveni eventualele complicatii

PLAN DE INGRIJIRE PANCREATITA ACUTA

Identificarea problemelor	Obiective	Interventiile asistentei medicale	Evaluare
<p>ZIUA 1 La serviciul de urgenta</p> <p>Durerere intensa la nivel epigastric cu iradiere in bara datorita procesului infectios pancreatic</p> <p>Circulatie inadecvata manifestata prin hipotensiune, tahicardie, tegumente reci datorita diminuarii debitului cardiac</p>	<p>Pacientul sa nu prezinte dureri, sa aiba o stare de bine fizic si psihic</p> <p>-normalizarea valorilor TA - Pacientul sa fie echilibrat hidroelectrolitic</p>	<p>Asistenta medicala asigura repausul fizic si psihic al pacientului. 12-14 ore/zi la pat, repaus obligatoriu postprandial in perioade dureroase. Supravegheaza durerea si caracteristicile acesteia, recomanda pacientului pozitia antalgica pentru diminuarea durerii, monitorizeaza functiile vitale si le noteaza in foaia de observatii, la indicatia medicului recolteaza hemograma, biochimie, grup sanguin RH si ex. Urina. Efectueaza EKG. Abord venos periferic La indicatia medicului administreaza calmante: Piafen si anuntam pacientul sa nu consume alimente si lichide pentru a se efectua ecografie, radiografie abdominala pe gol si CT.</p> <p>-la indicatia medicului se masoara TA si se instituie tratament cu 500 ml glucoza 5%, Ser fiziologic 500 ml iv. -Se administreaza O2 -se administreaza calmante: Algifen, mialgin -se administreaza substitutia volemica paranterala glucoza 5%, solutie ringer.</p>	<p>Durerile persista. Functiile vitale TA – 100/65 mmHg PULS – 85 batai/minut EKG – traseu electric normal Ex. Urina – infectie urinara, densitate crescuta Eco. Abdominal Radiografie abdominala pe gol, in urma investigatiei se observa anse intestinale dilatate CT detecteaza variatiile marimii pancreasului</p> <p>-la parasirea serviciului de urgenta, pentru a fi transportat in salon, TA= 130/90mmHg, TA va necesita monitorizare continua in salon, deoarece aceasta prezinta variatii oscilante.</p> <p>.</p>

<p>Alimentație inadecvată prin deficit, manifestată prin hidratatre inadecvata cantitativ datorita dificultății pacientului de a se hidrata si de a se alimenta</p>	<p>-efectuarea de investigatii clinice si paraclinice</p> <p>Pacientul sa fie echilibrat nutritional si hidratat corespunzator</p>	<p>-recoltarea de sange si urina pentru analize de laborator, in urma analizelor se constata: Ex. urina: densitate crescuta, sediment 10-11L/cp, rezultand o infectie urinara. Sange:se constata hiperleococitoza cu valori intre 10 000 si 20 000 cu neutrofilie, hiperglicemie, hipercolesterolomie, hipocalcemie, amilaza, lipaza sanguine crescute.</p> <p>Asistenta medicala asigura repausul alimentar in scopul reducerii secretiei pancreatice cel putin 48 h dupa incetarea durerii</p>	<p>-in urma examenelor de laborator care au fost efectuate, se constata o infectie urinara, o concentratie crescuta a urinii, o crestere a grasimilor, amilaza, lipaza sanguine crescute din sange, urmand ca aceste probe sa se mai repete pe parcursul internarii, dupa administrarea unui tratament corespunzator.</p> <p>Pacientul este alimentat si hidratat parenteral. Nu a scazut in greutate avand greutatea de 83 KG.</p>
--	--	--	--

<p>Eliminare inadecvata manifestata prin greturi si varsaturi biliare datorita pancreatitei</p>	<p>Pacientul sa aiba o stare de bine, fara greturi si varsaturi</p>	<p>Asistenta așează pacientul în poziția semișezând, șezând sau în decubit dorsal, cu capul într-o parte Protejează lenjeria cu mușama și aleza. Ajută pacientul în timpul vărsăturilor Învață pacientul să inspire profund, oprește aportul de lichide și alimente Aplică tratamentul medicamentos la indicația medicului: antiemetice(Metoclopramid 3x1 f /zi), vitamine săruri minerale Reducerea conținutului gastric (care prin stimularea secreției gastrice întreține vărsăturile) prin aspirație continuă pe sondă nazo-gastrică. Încurajează pacientul</p>	
--	---	---	--

Identificarea problemelor	Obiective	Interventiile asistentei	Evaluare
ZIUA 2 Alimentație inadecvată prin deficit, manifestată prin hidratatre inadecvata cantitativ datorita dificultății pacientului de a se hidrata si de a se alimenta	Pacientul sa fie echilibrat nutritional Pacientul sa fie echilbrat hidroelectrolitic -post alimentar si de lichide Mentinerea unei circulatii adecvate si a valorilor TA in limite normale	I se explica pacientului ca nu are voie sa consume alimente si lichide Alimentare se va face paranterala - urmarire bilantului hidric - asistenta explorează gusturile bolnavului la diferite categorii de alimente - învață bolnavul valoarea energetică a alimentelor și necesarul în funcție de activitățile fizice și vârstă - alcătuiește un regim alimentar hipocaloric - urmărește bolnavul să consume numai alimentele cuprinse în regim - urmărește orarul și distribuția meselor - urmărește periodic, greutatea corporală -la indicatia medicului se masoara TA si se instituie tratament cu 500 ml glucoza 5%, Ser fiziologic 500 ml iv. -se administreaza substitutia volemica parenterala glucoza 5%, solutie ringer.	-in urma masurilor autonome si a celor delegate, starea pacientului s-a ameliorat, find tinut in continuare sub observatie pentru a evita eventualele complicatii. -in urma interventiei asistentei medicale pacientul respecta indicatiile -in urma tratamentului aplicat pacientul are o diureza de ~1800ml/24ore

Identificarea problemelor	Obiective	Interventia asistentei	Evaluare
Eliminare urinara inadecvata cantitativ manifestata prin oligurie datorita deteriorarii functiei renale	Pacientul sa fie echilibrat hidroelectrolitic -asigurarea unei diureze corespunzatoare ~2 L/24 ore - ameliorarea durerilor abdominale	-administrarea de perfuzii la indicatia medicului -administrarea de Furosemid 1f/12ore iv, la indicatia medicului Asistenta, la recomandarea medicului introduce pacientului o sonda vezicala, datorita imobilizarii la pat. -urmarirea bilantului hidric pe 24 ore -aerisirea camerei de spital si asigurarea unei lenjerii de pat si de corp lejere -mentinerea unei temperaturi optime in salon ~22C -administrarea de antibiotice IV, antalgice IV si dezinfectante urinare la indicatia medicului	-in urma tratamentului medicamentos aplicat, pacientului si reia diureza,(D=1800ml/24ore) - transpiratiile sunt combinate prin asigurarea temperaturii optime in salon, a unei lenjerii de pat si de corp din bumbac si reducerea starii de agitare a pacientei prin reducerea anxietatii – alterarea eliminarii intestinale este in tratament, rezultatele tratamentului putand fi vizibile dupa cateva ore de tratament
Dificultatea de a se misca datorita durerii manifestata prin imobilizarea la pat, pozitie impusa de boala	asigurarea confortului	-ajutarea pacientului sa-si gaseasca o pozitie confortabila -asistenta medicala asigura repausul total la pat si recomanda adoptarea pozitiei care-i diminueaza durerea -asistenta medicala linisteste pacientul -asistenta medicala supravegheaza durerea si caracteristicile acesteia	-pacientul sta confortabil in pozitia de decubit dorsal
Insomnie, disconfort, manifestate prin neliniste, stare de disconfort, datorate anxietatii	-pacientul sa poata dormi si astfel sa se reduca starea de oboseala	Asistenta medicala asigura confortul pacientului. Aeriseste salonul, educa pacientul cu privire la orele de somn in timpul zilei. Planifica ingrijirile delegate astfel incat sa evite trezirile nocturne ale pacientului. Instiinteaza medicul cu privire la insomniile si trezirile repetate din timpul noptii si la indicatia acestuia administreaza Controloc fl in 500ml Clorura de sodiu 9%, Malox pentru prevenirea regurgitatiilor si diminuarea cantitatii de acid din duoden se linisteste psihic pac. in cursul noptii urmarind efectul medicatiei si somnul pac. -administrarea unui sedative usor la indicatia medicului cum ar fii:Xanax 0,25mg/zi seara	-in urma comunicarii cu pacienta si a administrarii tratamentului pacientul reuseste sa adoarma

Identificarea problemelor	Obiective	Interventia asistentei	Evaluare
Dificultate în a se îmbrăca și dezbrăca, manifestată prin dificultate în a se mișca, datorită durerii și slăbiciunii	pacientul să poată să-și schimbe lenjeria de corp singur în termen de 5 zile	-asistenta medicală încurajează pacientul -asistenta medicală ajută pacientul la schimbarea lenjeriei de corp acționând cu blândețe la manevrarea lui. -asistenta medicală este atentă să nu deranjeze perfuzia	-pacientul este cooperant la schimbarea lenjeriei de corp
Dificultate în a-și face îngrijiri de igienă personală, manifestată prin neputința de a urma indicațiile de igienă, datorită durerii abdominale	-pacientul să se spele, să se barbierească, să se pieptene singur în termen de 4 zile	-asistenta medicală efectuează toaleta pe regiuni a pacientului -asigură temperatura de 22 grade C în salon și temperatura apei de 37-38 grade C -asigură intimitatea pacientului -asistenta medicală educă pacientul în legătură cu importanța menținerii curate a tegumentelor pentru prevenirea îmbolnăvirilor.	-pacientul este mulțumit de faptul că este ajutat să fie curat și prezintă o stare de bine
Vulnerabilitate la pericole manifestată prin risc de complicații: deshidratare, hipertermie, soc hipovolemic	-pacientul să fie echilibrat nutrițional Pacientul sa fie echilibrat hidroelectrolitic Prevenirea complicațiilor	- educă pacientul și familia în legătură cu rolul nociv al alcoolului, cafelei, condimentelor, alimentelor prăjite, conservelor și afumăturilor -asistenta medicală administrează Cefort 2g 2x1/zi la recomandarea medicului.	-pacientul a înțeles necesitatea unei alimentații sănătoase si a evitarii exceselor de alcool si a fumatului

-Identificarea problemelor	Obiective	Interventia asistentei	Evaluare
Refuz de a îndeplini activități recreative, manifestat prin dezinteres față de activități recreative, datorită anxietății, a oboseli și a stării depresive	<p>-pacientul sa prezinte o stare fizica si psihica buna</p> <p>-pacientul să prezinte stare de bună dispoziție</p>	<p>-datorita anxietatii legate de evolutia bolii pacientul refuza sa se relaxeze, gandindu-se doar la evolutia bolii</p> <p>-asistenta medicala comunica cu pacientul, il incurajeaza, incearca sa-i distraga atentia de la gandurile sale, il pune in contact cu un pacient din salon, care are aceeași boala dar care are un psihic mai bun</p> <p>-comunicarea cu pacientul pe diferite teme pentru ai distrae atentia de la boala sa</p>	<p>-in urma interventiei asistentei care il pune in contact cu alt pacient din salon, aceasta se simte mai bine psihic</p>
Anxietate cauzată de evoluția bolii, manifestată prin tristețe, neliniște și neîncredere	<p>-pacientul să fie echilibrat psihic</p> <p>-pacientul să cunoască regimul de viață pe care trebuie să-l urmeze</p>	<p>incurajarea pacientului ca daca simptomele se vor normaliza isi va putea relua activitatile</p> <p>asistenta medicală permite pacientului să-și exprime sentimentele</p> <p>-identifică motivele comportamentului său</p>	<p>-asistenta a comunicat cu pacientul fara probleme</p>

<p>Devalorizarea, manifestată prin dificultatea de a realiza activități anterioare și sentiment de inutilitate, datorită pierderii imaginii de sine</p>	<p>pacientul să fie conștient de propria sa valoare -pacientul să-și recapete interesul față de sine și de alții -incurajarea pacientului ca simptomele se vor normaliza si daca respecta tratamentul isi va putea relua activitatile de dinainte</p>	<p>-asistenta medicală informează și stabilește împreună cu pacientul planul de recuperare a stării de sănătate și creștere a rezistenței organismului</p> <p>-favorizează adaptarea pacientului la noul mediu</p> <p>-ajută pacientul să-și recunoască anxietatea</p> <p>-furnizează informațiile de care are nevoie</p> <p>-asigură legătura pacientului cu familia prin vizite frecvente</p> <p>-asistenta medicală permite pacientului să-și exprime sentimentele</p> <p>-identifică motivele comportamentului său</p> <p>-identifică factorii care-l împiedică să se realizeze</p> <p>-îndruma pacientul spre activități utile și atractive</p>	<p>pacientul se simte mai bine din punct de vedere fizic și psihic</p> <p>-pacientul începe să fie conștient de propria valoare și își recapătă interesul față de sine și de alții</p>
--	---	--	--

Concluzie

La data de 4.11. 2019 In urma investigatiilor se constatata ca pacientul C.F sufera de pancreatita acuta.
Pacientul C.F. ramane internat pe sectia chirurgie, pentru efectuarea mai multor investigatii, si tratament.
La externare pacientul va primi recomandarea medicului:

- Control periodic
- Continuarea tratamentului medicamentos
- Reducerea fumatului, alcolului
- Regima alimentar de crutare fara grasimi
- Evitarea efortului in primele luni.

