

集束化护理措施在急性胰腺炎患者早期液体复苏中的效果分析

孙燕, 樊惠*

泰兴市人民医院消化内科 江苏泰兴

【摘要】目的 分析集束化护理措施在急性胰腺炎患者早期液体复苏中的效果。**方法** 选取28例SAP患者的临床资料进行研究, 均实施早期液体复苏+常规液体治疗, 根据随机数字表法进行分组, 对照组行常规护理, 研究组行集束化护理, 评价其护理价值。**结果** 治疗后, 观察组住院时间低于对照组; 满意度则是对照组低于观察组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** SAP患者行相同早期液体复苏治疗, 并实施集束化护理后的效果显著, 不但能够有效减少住院时间, 还能提升住院满意度, 效果良好。

【关键词】 血液动力学; 早期液体复苏; 重症急性胰腺炎; 住院时间

【收稿日期】 2024年9月12日

【出刊日期】 2024年10月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240505

Effect analysis of cluster nursing measures in early fluid resuscitation of patients with acute pancreatitis

Yan Sun, Hui Fan*

Department of Gastroenterology, Taixing People's Hospital, Taixing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of cluster nursing measures in early fluid resuscitation in patients with acute pancreatitis. **Methods** Clinical data of 28 patients with SAP were selected for study, all of whom received early fluid resuscitation + conventional fluid therapy. They were divided into groups according to random number table method. The control group received routine nursing, and the study group received cluster nursing, and the nursing value was evaluated. **Results** After treatment, the hospitalization time of observation group was lower than that of control group. The satisfaction of the control group was lower than that of the observation group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** SAP patients receiving the same early fluid resuscitation treatment and implementing cluster nursing have a remarkable effect, which can not only effectively reduce the length of hospitalization, but also improve the satisfaction of hospitalization.

【Keywords】 Hemodynamics; Early fluid resuscitation; Severe acute pancreatitis; Length of stay

在临床中, 重症急性胰腺炎(SAP)属于常见危急重症, 此病会有较多的胰酶分泌出来, 使得胰腺组织被溶解, 加快胰腺释放蛋白质活性物质, 进而导致抗炎、促炎平衡的状态失衡, 如果没有进行及时治疗会增加毛细血管的通透性, 引发组织的空间进入较多体液, 使机体出现体液的流失, 此期间患者发生组织灌注缺乏问题, 发生循环功能障碍, 加重病情^[1]。所以, 对SAP患者而言, 尽早实施液体复苏治疗是将其死亡风险有效降低的重要措施, 临床中0.9%氯化钠溶液属于晶体溶液中比较常见的一种, 羟乙基淀粉为常见的人工胶体液, 均在早期液体复苏治疗中应用; 同时辅助为患者实施护理干预, 帮助患者逐步恢复身体功能, 实现“事半功半”的效果^[2]。

本文研究分析对于SAP患者的早期液体复苏治疗中, 均实施早期液体复苏+常规液体治疗, 分析采取不同护理方法的干预效果, 如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

2020年8月至2022年6月, 选取28例SAP患者的临床资料进行研究, 均实施早期液体复苏+常规液体治疗, 根据随机数字表法进行分组, 对照组性别: 男10例, 女4例, 平均年龄(41.43±5.52)岁。研究组行集束化护理, 男6例, 女8例, 平均年龄(41.50±5.50)岁。2组数据对比无意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

*通讯作者: 樊惠(1987-)女, 本科, 主管护师

常规治疗, 包括肠内外营养支持、抑制胰酶分泌、合理使用抗生素、科学处理局部并发症和胰腺炎的内镜治疗等。

早期液体复苏治疗, 在患者发病 12 h 后, 补充水和电解质, 开始 6 h, 每 1 小时根据血流动力学和实验室检查结果评估容量复苏状况, 调整复苏量和速度, 力争 6 h 内达到容量复苏目标。以后每 6 小时评估 1 次, 72 h 后停止。根据病情决定是否行 ERCP、机械通气或连续肾脏替代治疗。

持续 1 周, 早期复苏目标为 SAP 引起低灌注的第 1 个 6 h 内达到中心静脉压 8~12 mmHg, 平均动脉压 ≥ 65 mmHg, 每小时尿量 ≥ 0.5 ml/kg, 中心静脉或混合静脉血氧饱和度 $\geq 70\%$ 。每天对患者的各项指标进行评估, 包括心率、动脉压、尿量等。

1.2.2 护理方法

对照组行常规护理, 在患者入院后, 护理人员会首先向患者及其家属详细介绍疾病的相关知识和治疗事项, 同时护理人员还会指导患者进行健康科学饮食, 如禁酒、避免刺激性食物等, 以确保患者的身体状况得到有效改善; 还要对患者进行心电监护, 密切观察患者的心率、呼吸频率等生命体征, 一旦发现异常, 护理人员会立即采取相应措施, 确保患者的生命安全。

研究组实行集束化护理, (1) 构建集束化护理小组, 成立了由专科护士长带领的集束化护理小组, 成员由 6 名专业能力和业务能力较强的护士组成, 为确保护理的质量, 需组织小组成员参与集束化护理管理的学习和培训, 并每周进行一次考核, 只有通过考核的护

士才能参与集束化护理管理。(2) 早期心理护理干预, 护理人员迅速向患者开展健康知识宣传交谈会, 详细讲解疾病相关知识, 提高患者认知水平。通过这种方式, 帮助患者消除了因缺乏疾病认知而产生的盲目焦虑和恐惧情绪。同时要积极鼓励患者, 强调配合治疗与护理对疾病预后的影响, 帮助患者建立治疗的信心, 提高护理和治疗依从性。(3) 早期营养支持干预, 在患者病情缓解、上腹痛显著改善、血尿酸淀粉酶恢复正常后, 我们立即实施肠内营养, 以促进患者肠蠕动; 同时要给予全胃肠外营养支持, 确保患者在疾病恢复期间获得充足的营养。(4) 出院指导干预, 告知患者应当戒烟限酒, 远离不良嗜好, 保持规律的作息时间, 充足的睡眠有助于身体的恢复。此外, 在饮食方面需进行调整, 即少量多餐, 避免暴饮暴食, 多进食水果和蔬菜, 以补充身体所需的维生素和矿物质, 适当摄入优质蛋白质, 如鱼、瘦肉、豆类等, 有助于身体的恢复。除此之外, 需定期到医院进行复查, 及时调整治疗方案, 提高治疗效果。

1.3 观察指标

住院时间、住院满意度。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, 计数 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 住院时间和住院满意度

观察组住院时间低于对照组; 满意度则是对照组低于观察组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 2 住院时间和住院满意度 [$\bar{X} \pm s$]

分组	例数	住院时间 (天)	住院满意度 (分)
观察组	14	14.32 \pm 2.63	97.36 \pm 2.00
对照组	14	17.55 \pm 3.05	95.00 \pm 1.25
t		3.001	3.744
P		0.006	0.001

3 讨论

在临床中, SAP 属于存在较高发生率和死亡率的疾病, 此病以胰酶出现激活异常为主要特征, 导致机体发生炎症且特殊性的急腹症, 并且局部渗出、摄入不足会使微血管增加通透性, 出现第三间隙积液或者灌注不足, 引起患者产生如尿量减少、烦躁、血压下降等低血容量性休克症状^[3]。对于 SAP 患者而言, 液体复苏属于其急救方式中比较重要的一种, 其存在如下作用:

使血流动力学得到有效支持, 增加胶体的渗透压力, 加快恢复器官功能、组织氧合功能, 确保机体存在足够的血容量^[4], 实现对微循环改善及避免出现并发症的目的。

在临床应用早期液体复苏治疗期间, 选用的复苏液体常常是单一的 0.9% 氯化钠晶体溶液。患者在利用该液体治疗过程中, 某些患者会出现异常的血流动力学的波动, 使血管外出现增加肺水的状况, 一些情况严

重的患者则会发生肺水肿问题, 从而进一步增加临床治疗难度。对产生此种情况的原因分析可知: 患者给予快速扩容治疗过程中, 单纯利用晶体进行治疗, 人体在输入氯化钠溶液量过大时出现微循环加重的问题^[5]。SPA 会影响人体的心脏功能, 肺动脉的压力会因为心脏功能不佳而快速升高, 进而发生肺水肿, 促使患者治疗失败的可能性升高^[6]。SAP 作为全身性综合征中比较常见的一种, 炎症因子对于毛细血管来讲, 其可以增加其通透性, 人体中随之涌入较多晶体, 从而将人血白蛋白快速稀释, 最终将渗出的液体量显著增多^[7]。有关报道表示^[8], 对于复苏液体单纯利用晶体进行治疗而存在的不足问题, 可利用晶体结合胶体的方式将其有效规避。晶体在与胶体结合应用于液体复苏治疗中, 可以将血浆本身的渗透压显著提升, 而且对血管内皮细胞会产生一定的刺激作用, 让其出现一氧化氮, 此物质随即将毛细血管扩张开来, 进而实现将毛细血管静水压有效降低的作用, 从而使外周血管阻力减小, 延缓液体不断流失的速度, 确保胶体渗透压处于平衡状态。

对于 SAP 患者而言, 常规护理方法能在一定程度上改善患者预后, 但是在实际应用中依然存在一些不足, 需采用更加有效的护理方式加以干预。此时集束化护理干预则更加适合, 其作为一种新型的护理模式, 通过整合一系列有效的护理措施, 提高了护理质量, 降低了并发症的发生率, 加速了患者的康复; 且在护理工作如何进一步提高护理人员的专业水平、如何更好地满足患者的个性化需求, 也是集束化护理干预模式中研究的重点^[7-8]。本研究结果中, 观察组住院时间低于对照组; 满意度则是对照组低于观察组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。说明羟乙基淀粉可以将血容量有效扩张, 组织水肿问题在胶体渗透压的不断加下而持续减轻, 让机体的循环状态主要是胶体液, 而晶体液为辅助液体, 从而使第三空间排出蓄积液体的速度持续增加, 保证液体复苏速度同毛细血管通透情况相符, 进而使血管胶体实现渗透压不断增加的目的, 促使机体伴随异常的渗透压问题解决, 加快恢复胰腺正常的微循环。与此同时展开集束化护理干预, 其属于一种针对特定疾病或状况的综合性护理方法, 它将一系列经过验证的、能够有效改善患者预后的护理措施组合在一起, 形成一个标准化的护理方案。该护理模式旨在提高护理质量, 减少并发症的发生, 加速患者的康复。其中通过营养支持, 确保患者获得足够的热量和营养素; 心理支持则是通过心理咨询, 健康教育等方式进一步

调整患者的心态, 以此树立战胜疾病自信心^[9-10]。

总之, SAP 患者用氯化钠+羟乙基淀粉进行早期液体复苏存在良好效果, 值得应用。

参考文献

- [1] 陈孟娥, 莫翠毅, 蔡曼妮, 等. 不同液体复苏方式对重症急性胰腺炎早期临床疗效及对患者腹内压和肠道功能障碍的影响 [J]. 河北医学, 2022, 28 (03): 441-445.
- [2] 廖罗罡睿, 彭昌能, 刘浒. 早期低相对分子质量肝素联合不同晶胶比液体复苏治疗重症急性胰腺炎患者的临床疗效 [J]. 临床和实验医学杂志, 2022, 21 (05): 475-479.
- [3] 王锐昊. 早期液体复苏不同液体选择对重症急性胰腺炎患者的临床疗效 [J]. 智慧健康, 2022, 8 (04): 82-84+90.
- [4] 方苗苗, 杨阳, 戎雅君. 探究重症急性胰腺炎早期液体复苏治疗效果及对患者心理护理的作用 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (19): 122-123.
- [5] 方苗苗, 杨阳, 戎雅君. 探究重症急性胰腺炎早期液体复苏治疗效果及对患者心理护理的作用 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (19): 122-123.
- [6] 莫凡, 陆振, 李海娟, 等. 中医护理联合集束化护理对重症急性胰腺炎患者影响的 Meta 分析 [J]. 大众科技, 2022, 24(11): 87-91.
- [7] 姚小琴, 林敏英, 喻逢春. 早期液体复苏、肠道去污联合循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(10): 124-127.
- [8] 朱家沂, 王亚东, 周鹏, 等. 早期液体复苏、肠道去污联合肠内营养治疗重症急性胰腺炎的临床研究 [J]. 中华急诊医学杂志, 2006, (11): 1035-1037.
- [9] 王梅, 赵亦欣, 季红. 妊娠期高甘油三酯性急性胰腺炎患者的临床护理 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(4): 88-92.
- [10] 刘慧鑫, 靳亮亮. 集束化护理管理对重症急性胰腺炎患者抢救效果及预后的影响 [J]. 贵州医药, 2022, 46(5): 818-819.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS