

循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果及生活质量影响

袁珠玲

中国人民解放军联勤保障部队第九〇八医院 江西南昌

【摘要】目的 本文主要针对重症急性胰腺炎患者展开研究，重点分析临床护理方法，探讨循证护理的临床效果，并观察其对患者并且疾病护理以及生活质量的影响。**方法** 为配合本次研究，择 2022 年 1 月-2023 年 1 月间我院收治的重症急性胰腺炎患者（100 例），在符合本次研究的条件下将患者入组，并均分两组分别展开护理，参照组展开常规护理（50 例）、研究组展开循证护理（50 例），在行区别护理后，对比研究组及参照组的护理差异，并以患者机体指标、情绪变化（SAS、SDS 评分）、并发症、生活质量、患者满意度的数据作为判定标准。**结果** 经过研究结果显示，患者淀粉酶指标及 SAS、SDS 评分护理前各项数据组间对比未体现明显差异性（ $P>0.05$ ），护理后明显数据以研究组偏低，参照组数据偏高，数据差异明显（ $P<0.05$ ）；并发症总发生率研究组对比参照组较少（ $P<0.05$ ）；生活质量评分研究组高于参照组（ $P<0.05$ ）；患者满意度，研究组总满意率高于参照组（ $P<0.05$ ）；研究且对比参照组具有优势。**结论** 针对重症急性胰腺炎患者护理期间采用循证护理，可全面提升护理质量，患者病情得到明显缓解，患者可以良好的心态积极配合治疗，降低并发症，提升生活质量，增强预后，患者满意，效果理想，应用价值较高，值得推广。

【关键词】 重症急性胰腺炎；循证护理；临床效果；生活质量

【收稿日期】 2024 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240059

The effect of evidence-based nursing in nursing of severe acute pancreatitis and its influence on quality of life

Zhuling Yuan

908th Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, Nanchang, Jiangxi

【Abstract】 Objective This paper focuses on the study of patients with severe acute pancreatitis, focusing on the analysis of clinical nursing methods, discuss the clinical effect of evidence-based nursing, and observe its impact on patients and disease care and quality of life. **Methods** In order to cooperate with this study, patients with severe acute pancreatitis (100 cases) admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were selected to be enrolled under the conditions of this study, and were divided into two groups to carry out nursing respectively, the reference group carried out routine nursing (50 cases), and the research group carried out evidence-based nursing (50 cases). The nursing difference between the study group and the reference group was compared, and the data of patients' body indicators, mood changes (SAS, SDS scores), complications, quality of life, and patient satisfaction were used as the criteria. **Results** The results of the study showed that the amylase index and SAS and SDS scores of patients before nursing did not show significant differences between the groups ($P>0.05$). After nursing, the obvious data were lower in the study group and higher in the reference group ($P<0.05$). The total complication rate of the study group was lower than that of the reference group ($P<0.05$). The quality of life score in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The total satisfaction rate of the study group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). Research and comparison of the reference group has advantages. **Conclusion** The use of evidence-based nursing during the nursing of patients with severe acute pancreatitis can comprehensively improve the quality of nursing, patients' conditions have been significantly alleviated, patients can actively cooperate with treatment with a good attitude, reduce complications, improve quality of life, enhance prognosis, patient satisfaction, ideal effect, high application value, and worthy of promotion.

【Keywords】 Severe acute pancreatitis; Evidence-based nursing; Clinical effect; Quality of life

急性胰腺炎是由于胰酶在胰腺内激活,造成自身消化的化学性炎症^[1]。重症急性胰腺炎是在轻症胰腺炎临床表现的基础上,同时合并胰腺脓肿或胰腺假性囊肿等局部并发症^[2]。通常是由酗酒、高脂血症、药物作用、自身免疫性疾病等原因引起急性重症胰腺炎^[3]。重症急性胰腺炎患者常见腹痛、腹胀、恶心、呕吐、发热、低血压等症状。本文主要针对重症急性胰腺炎患者展开研究,重点分析临床护理方法,探讨循证护理的临床效果,并观察其对患者并且疾病护理以及生活质量的影响,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

为配合本次研究,择2022年1月-2023年1月间我院收治的重症急性胰腺炎患者(100例),在符合本次研究的条件下将患者入组,并均分两组分别展开护理。

研究组:年龄区间30-70岁,均数(50.36±2.13)岁,共有男性30例(60.00%)、女性20例(40.00%);参照组:年龄区间28-70岁,均数(49.41±2.28)岁,共有男性32例(64.00%)、女性18例(36.00%);组间满足分组条件,一般资料对比差异无统计意义 $P>0.05$,故可以进一步对比研究。

纳入标准:①患者均意识清楚,无语言交流障碍;②患者临床资料完整,且自愿签订同意书;③整个研究过程积极配合者。④经我院确诊为重症急性胰腺炎者。

排除标准:①存在精神类疾病的患者;②脏器功能或组织不全者;③患者及其家属不配合及不支持本次研究;④患者临床资料不完整者。

1.2 方法

参照组:常规护理。

研究组:以常规护理为基础护理,重点展开循证护理,方法为:

(1) 组建循证护理小组,小组成员均经系统培训后持证上岗,均对护理知识、理论知识、操作技能熟练掌握。小组成员对患者具体情况均完全掌握,并且认真评估后,共同制定护理计划,确保护理方案具有针对性。(2) 对患者生命体征各情况密切监测,并协助患者完成各项检查,及时对患者早期症状及合并症进行处理。常规胃管、导尿管设置,患者尿量、颜色等观察并详细记录。(3) 心理护理:护理人员积极与患者沟通,详细告知患者自身情况,了解患者对病情的理解,以及沟通过程中的心理顾虑和担忧。总结问题所在,针对性实施护理。从患者的角度思考,更深入地了解患者

的内心想法,提供支持和鼓励,让患者对治疗充满信心。并引导患者表达自己的真实想法,积极与医护人员沟通,同时医护人员应尽量满足患者提出的合理要求,让患者感到医护人员值得信赖。同时,也提高了患者的临床治疗配合度,提高了治疗依从率^[4]。(4) 并发症预防护理:积极预防患者出血、感染等并发症,并进行针对性护理,对患者大小便、呕吐物等重点观察,判断患者是否有皮肤黏膜性出血情况。为了更好避免感染情况的发生,积极对患者进行营养支持治疗,通常要留置鼻肠管进行肠内营养,从而满足机体正常的需要量,患者可能需要留下鼻胃管进行肠内营养,以满足身体的正常需求,促使患者免疫力及抵抗力增强,降低毒素的伤害^[5]。(5) 疼痛护理:胰腺炎引起的疼痛让患者非常痛苦,可以遵医嘱适量应用镇静、镇痛药物来缓解。观察腹痛的部位、性质、持续时间和程度,并安慰患者不要急躁,指导其如何放松分散注意力^[6],缓解疼痛。(6) 加强静脉通道护理:给予患者平衡液补充,并注入升压药物,维持血压平衡^[7],以免患者呼吸抑制。加强生命体征监测,以免患者有休克的情况出现。可以为患者提供适量的氧气供应,以保持正常的呼吸质量,同时根据患者的症状使用神经保护药物或脱水剂,以增强对其脑细胞的保护作用。(7) 饮食指导:急性期前几天禁食是很重要的。在症状好转后,少量流质饮食,以清淡为主,同时确保饮食均衡,不宜过于油腻,否则会增加胰腺负担,从而导致疾病复发。

1.3 判定标准

对比研究组及参照组的护理差异,并以患者机体指标(血淀粉酶、尿淀粉酶)、情绪变化(SAS、SDS评分)、并发症(发热、腹胀、包块)、生活质量(生理功能、社会功能、心理功能、躯体功能、精神健康)、患者满意度的数据作为判定标准。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0软件对研究所得的数据进行统计分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,并用t检验,计数资料采用频数及百分号表示,行卡方检验,以 $P<0.05$ 判断差异是否具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后患者淀粉酶指标及SAS、SDS评分

2.2 并发症发生

研究组:总发生率4(8.00%);包括:发热1例、腹胀2例、包块1例;参照组:总发生率10(20.00%);包括:发热4例、腹胀3例、包块3例;数据间对比可见明显差异($P<0.05$)。

表1 对比两组护理前后患者淀粉酶指标及 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

条目	例数	研究组		参照组	
		护理前	护理后	护理前	护理后
血淀粉酶	50	115.31±2.32	79.69±2.31	115.30±2.58	89.40±2.15
尿淀粉酶	50	320.01±10.63	260.49±13.46	320.98±10.44	290.01±15.41
SAS	50	65.40±2.65	34.78±2.29	65.43±2.71	45.39±2.31
SDS	50	64.82±2.55	35.86±3.11	64.76±2.24	47.32±3.28

2.3 患者生活质量

研究组:生理功能(90.15±2.33)、社会功能(90.56±2.71)、心理功能(90.36±2.56)、躯体功能(90.19±2.66)、精神健康(90.55±2.08);参照组:生理功能(81.69±2.12)、社会功能(80.86±2.54)、心理功能(81.37±2.31)、躯体功能(80.57±3.19)、精神健康(80.17±3.38);数据间对比可见明显差异($P<0.05$)。

2.4 患者满意度

研究组:总满意率49(98.00%);参照组:总满意率40(80.00%);数据间对比可见明显差异($P<0.05$)。

3 讨论

重症急性胰腺炎患者以手术治疗为主,不过术后患者并发症较多,术后患者受到情绪低落等影响促使康复治疗很难积极配合,进而预后效果较差,降低生活质量^[8]。积极开展护理是重症急性胰腺炎患者治疗时重要措施之一,通过科学有效的护理干预,有助于患者提升治疗效果,增强预后。循证护理是指,将医生的临床经验与患者意见等相结合,并以此制定相应的护理计划,同时更好的将此计划应用到^[9]实际临床护理工作中。目前循证护理已被广泛应用于临床诸多领域,并取得理想效果^[10]。

经过研究结果显示,患者淀粉酶指标及 SAS、SDS 评分,护理前各项数据组间对比未体现明显差异性($P>0.05$),护理后明显数据以研究组偏低,参照组数据偏高,数据差异明显($P<0.05$);并发症总发生率研究组对比参照组较少($P<0.05$);生活质量评分,生理功能、社会功能、心理功能、躯体功能、精神健康各项评分研究组均高于参照组($P<0.05$);患者满意度,研究组总满意率高于参照组($P<0.05$);研究且对比参照组具有优势。

综上所述,针对重症急性胰腺炎患者护理期间采用循证护理,可全面提升护理质量,患者病情得到明显缓解,患者可以良好的心态积极配合治疗,降低并发症,提升生活质量,增强预后,患者满意,效果理想,

应用价值较高,值得推广。

参考文献

- [1] 郭敏,张静,史蕾,等.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果及生活质量影响[J].婚育与健康,2023,29(1):136-138.
- [2] 王爱荣.研究循证护理对急性重症胰腺炎患者康复期间胃肠功能恢复、生活质量、满意度的影响[J].智慧健康,2023,9(12):265-268.
- [3] 戚绪龙.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用及对护理满意度的影响评价[J].实用临床护理学电子杂志,2021,6(39):99-102.
- [4] 梁少惠,黄惠仪,谢晓红,等.循证护理在重症急性胰腺炎患者早期肠内营养不耐受预防及管理中的应用[J].护理实践与研究,2021,18(8):1167-1170.
- [5] 冯秀蓉,马会玲,周雅,等.系统化护理在连续性肾脏替代法治疗重症急性胰腺炎护理中的应用价值[J].检验医学与临床,2020,17(9):1261-1264.
- [6] 张国梅.循证护理对重症急性胰腺炎患者病情缓解、生存质量及 C-反应蛋白水平的影响观察[J].河北医药,2019,41(22):3502-3505,3509.
- [7] 吕春香.循证护理在重症急性胰腺炎患者临床护理中的应用效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(20):168-169.
- [8] 阿尔祖古丽.艾比布拉.循证护理应用于重症急性胰腺炎患者对其生活质量、护理满意度的影响 效果观察[J].饮食保健,2019,6(44):178-179.
- [9] 孙洁.循证护理对重症急性胰腺炎患者临床疗效及体内淀粉酶水平的影响[J].中国药物与临床,2019,19(12):2128-2129.
- [10] 彭欢,杨志定,张娟.基于最佳循证证据的急性胰腺炎患者血糖水平的干预方法及其应用效果[J].当代护士,2023,30(3):69-72.

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