

综合护理干预在急性胰腺炎患者康复护理中的效果研究

段素丽, 李佳, 买倩*

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析急性胰腺炎用综合护理干预的价值。**方法** 2020 年 1 月-2022 年 8 月本科接诊急性胰腺炎病人 96 名, 随机均分 2 组。试验组采取综合护理干预, 对照组行常规护理。对比胃肠道恢复时间等指标。**结果** 关于住院时间和胃肠道恢复时间, 试验组数据分别是 (12.41 ± 2.58) d、(2.96 ± 0.74) d, 和对照组数据 (15.89 ± 3.14) d、(4.26 ± 0.91) d 相比更短 (P < 0.05)。关于并发症这个指标, 试验组发生率 2.08%, 和对照组数据 14.58% 相比更低 (P < 0.05)。关于 sf-36 评分, 干预结束时: 试验组数据 (87.35 ± 2.14) 分, 和对照组数据 (80.39 ± 3.67) 分相比更高 (P < 0.05)。关于护理质量: 试验组操作技能、基础护理和服务态度这三项评分都比对照组高 (P < 0.05)。**结论** 急性胰腺炎用综合护理干预, 并发症发生率更低, 康复进程更为迅速, 生活质量改善也更加明显, 护理质量更好。

【关键词】 急性胰腺炎; 生活质量; 综合护理干预; 康复

【收稿日期】 2022 年 11 月 11 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220261

Effect of comprehensive nursing intervention in rehabilitation nursing of patients with acute pancreatitis

Suli Duan, Jia Li, Qian Mai*

Hospital of Cardiovascular and Cerebrovascular Diseases, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan

【Abstract】Objective To analyze the value of comprehensive nursing intervention for acute pancreatitis. **Methods** From January 2020 to August 2022, 96 undergraduate patients with acute pancreatitis were randomly divided into 2 groups. The experimental group received comprehensive nursing intervention, while the control group received routine nursing. Gastrointestinal recovery time and other indicators were compared. **Results** The length of hospital stay and gastrointestinal recovery time in the experimental group were (12.41±2.58) d and (2.96±0.74) d, respectively, which were shorter than those in the control group (15.89±3.14) d and (4.26±0.91) d (P < 0.05). The incidence of complications in the experimental group was 2.08%, which was lower than that in the control group (14.58%) (P < 0.05). Regarding the SF-36 score, at the end of the intervention, the score of the experimental group (87.35±2.14) was higher than that of the control group (80.39±3.67) (P < 0.05). The scores of operation skills, basic nursing and service attitude in the experimental group were higher than those in the control group (P < 0.05). **Conclusion** Acute pancreatitis with comprehensive nursing intervention, the incidence of complications is lower, the rehabilitation process is more rapid, the improvement of quality of life is more obvious, the quality of nursing is better.

【Keywords】 Acute pancreatitis; Quality of life; Comprehensive nursing intervention; rehabilitation

医院消化内科中, 急性胰腺炎作为一种急腹症, 具有病情进展迅速、病死率高与病情危重等特点, 可引起恶心呕吐与上腹痛等症状^[1]。本病通常是由胰酶异常激活所致, 可损害病人身体健康, 降低生活质量^[2]。为此, 医院有必要加强对急性胰腺炎病人进行对症治疗与护理的力度。本文选取 96 名急性胰腺炎病人(2020 年 1 月-2022 年 8 月), 着重分析综合护理干预用于急

性胰腺炎的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 1 月-2022 年 8 月本科接诊急性胰腺炎病人 96 名, 随机均分 2 组。试验组女性 23 人, 男性 25 人, 年纪范围 25-72 岁, 均值达到 (42.68 ± 7.41) 岁。对照组女性 22 人, 男性 26 人, 年纪范围 26-71 岁,

*通讯作者: 买倩

均值达到(42.13±7.95)岁。纳入标准:(1)病人非过敏体质;(2)病人认知和沟通能力正常;(3)病人对研究知情。排除标准^[3]:(1)慢性胰腺炎者;(2)恶性肿瘤者;(3)全身感染者;(4)胰腺坏死者;(5)自身免疫疾病者;(6)精神病者;(7)传染病患者;(8)认知障碍者;(9)严重心理疾病者。2组年纪等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理: 注意事项告知、检查协助与用药干预等。试验组配合综合护理干预:(1)嘱病人绝对卧床休息, 监测病人呼吸、血压、体温和脉搏等体征, 观察腹痛情况, 保持室内光线柔和, 地面整洁, 没有噪音。尽量减少家属的探视, 确保病人有足够的休息时间。按时清洁病人的口腔, 确保病人口唇处于湿润状态。正确指导病人咳痰, 指导病人做深呼吸训练。及时对病人呼吸道中的分泌物进行清除, 以免出现坠积性肺炎等并发症。(2)对于病情稳定者, 可指导其食用流食, 此后, 可根据病人的康复情况, 逐渐恢复至普食。要求病人饮食清淡, 禁食高蛋白、易产气与刺激性的食物。对于病情严重者, 需予以其胃肠外营养支持治疗。(3)立即为病人开通静脉通路, 及时为病人输注电解质和液体, 准确记录病人的液体出入量。予以病人胃肠减压处理, 以减轻其腹胀程度, 降低胰液与胰酶的分泌量。协助病人取最适的体位, 如: 半卧位等, 对病人背部进行按摩, 以提高其舒适度。询问病人身体感受, 指导病人采取看电视、呼吸疗法或按摩等转移注意力, 减轻疼痛感, 若有必要, 可对病人施以镇痛治疗。(4)主动和病人交谈, 了解其心理诉求。鼓励病人, 支持病人, 帮助病人解决心理问题。向病人介绍预后较好的急性胰腺炎案例, 增强其自信。教会病人如何调节情绪, 包括倾诉和暗示疗法。(5)

用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述急性胰腺炎的知识, 告知治疗流程与目的。嘱病人切勿暴饮暴食, 也不要饮酒。告诉病人要养成良好的作息习惯, 不熬夜。鼓励病人适当参加体育锻炼, 如: 广场舞、散步和太极拳等。积极解答病人提问, 打消其顾虑。建议病人培养兴趣爱好, 如: 阅读、下棋或插花等, 目的在于陶冶情操。

1.3 评价指标

- (1) 记录2组住院时间和胃肠道恢复时间。
- (2) 统计2组并发症(坠积性肺炎, 及感染等)发生者例数。
- (3) 用sf-36这个量表, 评估2组干预前/后生活质量: 有生活职能、活力与躯体疼痛等内容, 得分和生活质量两者间的关系: 正相关。
- (4) 评估2组护理质量: 有操作技能、基础护理与服务态度这三项, 每项都采取百分制。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$, χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 $[n(\%)]$ 。 $P<0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 康复指标分析

至于住院时间和胃肠道恢复时间这两个指标: 试验组数据分别是(12.41±2.58)d、(2.96±0.74)d, 对照组数据(15.89±3.14)d、(4.26±0.91)d。对比可知, 试验组的时间更短($t_1=4.3629$, $t_2=5.3627$, P 均 <0.05)。

2.2 并发症分析

至于并发症这个指标, 试验组发生率 2.08%, 和对照组数据 14.58%相比更低($P<0.05$)。如表 1。

表 1 并发症记录结果表 [n, (%)]

组别	例数	坠积性肺炎	感染	肺不张	发生率
试验组	48	0 (0.0)	1 (2.08)	0 (0.0)	2.08
对照组	48	2 (4.17)	3 (6.25)	2 (4.17)	14.58
χ^2					7.0259
P					0.0264

2.3 生活质量分析

评估结果显示, 至于sf-36评分: 尚未干预时, 试验组数据(52.48±4.79)分, 对照组数据(52.61±4.52)分, 2组数据之间呈现出的差异并不显著($t=0.2931$,

$P>0.05$); 干预结束时: 试验组数据(87.35±2.14)分, 对照组数据(80.39±3.67)分, 对比可知, 试验组的生活质量更好($t=7.9312$, $P<0.05$)。

2.4 护理质量分析

评估结果显示, 至于护理质量: 试验组操作技能 (96.32±2.58) 分、基础护理 (97.14±2.06) 分、服务态度 (96.93±2.14) 分, 对照组数据分别是 (90.35±2.91) 分、(92.03±2.78) 分、(89.34±3.52) 分。对比可知, 试验组的护理质量更好 (t1=6.9314, t2=6.5249, t3=7.1459, P 均<0.05)。

3 讨论

临床上, 急性胰腺炎的患病率非常高, 并以发热、上腹痛、恶心呕吐与腹胀等为主症, 情况严重时, 也可导致休克与低血压等问题, 危害性极大^[4]。相关资料中提及, 急性胰腺炎的发生和药物、胆石症、自身免疫性疾病、高钙血症、酒精、手术、高脂血症、暴饮暴食与甲状旁腺功能亢进等因素都有着较为密切的关系, 若不积极干预, 将会引起严重后果^[5]。综合护理涵盖的是“以人为本”这种新理念, 可根据病人的实际需求, 从饮食、疼痛、认知、环境、病情、心理与生活等方面出发, 予以病人更加专业化与人性化的护理, 以确保其疗效, 减少并发症发生几率, 改善预后^[6]。强化体征监测力度, 积极处理病人的异常状况, 可确保病人诊疗期间的人身安全, 同时也能有效预防相关并发症的发生, 减少治疗风险^[7]。采取注意力转移法或药物镇痛等方式对病人进行干预, 可减轻其身体上的不适感, 并能减少病人对镇痛药物的使用量。做好病人的宣教工作, 帮助病人养成良好的行为习惯, 可促使病人形成良好的保健意识, 提高病人诊疗的配合度^[8]。做好病人的心理疏导工作, 可消除病人的负性心理, 增强病人自信, 同时也能拉近护患之间的距离, 消除病人对于护士的恐惧感, 让病人能够更加信赖护士。本研究, 至于住院时间和胃肠道恢复时间: 试验组数据比对照组好 (P<0.05); 至于并发症: 试验组发生率比对照组低 (P<0.05); 至于 sf-36 评分: 干预结束时, 试验组数据比对照组高 (P<0.05); 至于护理质量: 试验组评估结果比对照组好 (P<0.05)。综合护理干预后, 病人极少出现坠积性肺炎等并发症, 且

其胃肠道恢复也更为迅速, 住院时间更短, 生活质量显著提升, 科室整体护理质量得到了显著的改善。为此, 护士可将综合护理干预作为急性胰腺炎的一种首选辅助护理方式。

综上, 急性胰腺炎用综合护理干预, 病人的预后更好, 病情恢复更为迅速, 并发症发生率也更低, 护理质量改善更加明显, 值得推广。

参考文献

- [1] 汪静, 吴春艳. 综合护理干预在急性胰腺炎患者康复护理中的应用效果评价[J]. 健康大视野, 2021(8):165.
- [2] 王桂霞. 综合护理干预在急性胰腺炎患者康复护理中的效果研究[J]. 中国实用医药, 2021, 16(6):177-179.
- [3] 秦妍妍. 综合护理干预在急性胰腺炎患者康复护理中的效果研究[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(6):867-870.
- [4] 吉晶晶. 综合护理干预在急性胰腺炎患者康复护理中的效果[J]. 海军医学杂志, 2019, 40(6):582-584.
- [5] 贺思位, 廖小琼. 重症急性胰腺炎合并呼吸窘迫综合征的临床护理对策探讨[J]. 科学养生, 2020, 23(2):235.
- [6] 陈智颖. 护理干预在重症急性胰腺炎患者术后并发症治疗中的应用价值研究[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(1):178-180.
- [7] 陶方, 李中侠, 高茂龙. 老年急性胰腺炎患者综合护理干预的效果分析[J]. 国际护理学杂志, 2019(8):1100-1103.
- [8] 王亚芹, 郝建玲, 陈佳云, 等. 重症急性胰腺炎合并急性呼吸窘迫综合征患者一例的护理[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(12):56-58.

版权声明: ©2022 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