

预见性护理对高脂血症性胰腺炎患者疗效及复发率的影响

潘虹

西安市人民医院(西安市第四医院) 陕西西安

【摘要】目的 预见性护理对高脂血症性胰腺炎患者疗效及复发率的影响。**方法** 选取2022年6月~2023年5月期间在我院接受住院治疗的60例高脂血症性胰腺炎患者为对象,将接受常规临床护理的18例患者纳入对照组,将接受常规+预见性护理的22例患者纳入观察组,比较不同护理方案下两组患者临床效果及复发1次、2次、3次及以上发生情况。**结果** 观察组患者胆固醇指标(3.08 ± 1.06) mmol/L、甘油三酯指标(0.62 ± 0.11) mmol/L及白细胞计数恢复正常时间(8.14 ± 2.25)d、血淀粉酶恢复正常时间(4.16 ± 1.03)d、腹痛缓解时间(14.35 ± 1.57)h均少于对照组的(5.74 ± 1.28) mmol/L、(1.39 ± 0.36) mmol/L、(12.17 ± 3.38)d、(6.14 ± 1.51)d及(18.85 ± 2.16)h,组间差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者复发1次、2次、3次及以上发生率为12.50%、6.25%、3.13%,分别低于对照组的35.71%、28.57%、25.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在高脂血症性胰腺炎患者临床治疗中实施预见性护理,可促进患者各项体征恢复更快,降低复发率,临床应用价值可观。

【关键词】 高脂血症性胰腺炎; 预见性护理; 临床效果; 复发

【收稿日期】 2023年10月26日 **【出刊日期】** 2023年11月27日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230526

Effect of predictive nursing on curative effect and recurrence rate of hyperlipidemic pancreatitis

Hong Pan

Xi'an People's Hospital (Xi'an No. 4 Hospital), Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effect of predictive nursing on the curative effect and recurrence rate of hyperlipidemic pancreatitis. **Methods** 60 patients with hyperlipidemia pancreatitis who were hospitalized from June 2022 to May 2023 in our hospital were selected as the subjects, 18 patients who received routine clinical care were included in the control group, and 22 patients who received routine + predictive care were included in the observation group. **Results** The cholesterol index (3.08 ± 1.06) mmol/L, triglyceride index (0.62 ± 0.11) mmol/L and WBC count recovered normal time (8.14 ± 2.25) d, blood amylase recovered normal time (4.16 ± 1.03) d, abdominal pain relieved time (14.35 ± 1.57) h in the observation group was less than that in the control group (5.74 ± 1.28) mmol/L, (1.39 ± 0.36) mmol/L, (12.17 ± 3.38) d, (6.14 ± 1.51) d and (18.85 ± 2.16). The incidence rate of recurrence was 12.50%, 6.25% and 3.13%, lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Predictive nursing in the clinical treatment of hyperlipidemic pancreatitis can promote the recovery of various signs faster, reduce the recurrence rate, clinical value.

【Keywords】 Hyperlipidemic pancreatitis; Predictive nursing; Clinical effect; Recurrence

高脂血症性胰腺炎是一种仅次于酒精性和胆源性胰腺炎常见疾病,其主要特征是胰腺炎发作与血脂水平异常升高之间的密切关系。如不及时进行有效治疗,患者可能面临生命危险。近年来人们生活水平的提高及不良生活习惯的增多,高脂血症性胰腺炎检出率逐年升高,在所有急性胰腺炎病例数的11%^[1]。有医学统计结果显示,如果患者在高脂血症性胰腺炎的恢复期没有采取适当的手段帮助患者建立健康的生活习惯,其复发率可能超过20%,因此,对于高脂血症性胰腺

炎病症的预防和治疗,需采取更积极、全面和持续的护理管理措施。随着临床实践的深入,医疗专业人员日益意识到预见性护理在高脂血症性胰腺炎的治疗和管理中可能具有重要的作用。预见性护理是一种以预防为主,整体、连续、有计划的护理活动,其目标是提高病人的生活质量,减少并发症,降低复发率。预见性护理不仅关注患者的基础护理,也强调对患者急性期、心理、行为、活动的预见性干预^[2]。预见性护理实施需要对患者的疾病状况进行全面的评估,制定出针对性的

护理计划,并在治疗过程中持续进行调整,从而使治疗效果达到最佳状态^[3]。

为探明预见性护理模式应用于高脂血症性胰腺炎患者治疗中的临床疗效及对复发率的影响,本研究通过小样本临床试验,比较分析常规临床护理与预见性护理模式下的两组患者的组各项体征指标、症状缓解时间及复发情况,阐明预见性护理模式应用于高脂血症性胰腺炎临床治疗的安全性与可行性。

表 1 两组患者一般资料比较

组别	n	性别		年龄(岁)	病程(年)
		男	女		
对照组	28	15	13	48.2±7.3	1.11±0.45
观察组	32	14	18	49.1±6.9	1.18±0.64
t/ χ^2		0.5768		0.4906	0.4834
p		0.4476		0.6256	0.6307

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准:(1)临床诊断为高脂血症性胰腺炎者;(2)年龄在18周岁以上的成年患者;(3)愿意并能够遵循研究协议,包括接受预见性护理;(3)患者具备足够的沟通能力,能够理解研究目的和内容,且自愿签署知情同意书。

排除标准:(1)伴随严重的心、肝、肾等重大器官功能障碍者;(2)存在严重精神疾病及认知功能障碍者;(3)近3周已接受过类似的预见性护理的患者。

1.3 方法

两组患者均实施规范化高脂血症性胰腺炎临床治疗方案。治疗期间,定期监测患者的血脂水平和胰腺功能,以准确评估治疗效果和实施治疗方案调整。对照组实施常规临床护理。护理期间注重对患者的疼痛管理、严重控制及营养支持管理。

观察组实施常规+预见性综合护理。常规临床护理内容及方法同时,预见性护理内容及措施如下:

(1)急性期预见性护理。在急性期预见性护理中,护理人员对患者的各项生命体征,包括心率、呼吸、血压等进行严密监测,这些参数的变化情况可能会为医生提供重要的临床信息。对于脏器损伤严重的患者,需配合医生进行相应的处理,并且完成各种辅助检查,同时记录所有的数据变化。在胰腺炎的急性期,患者往往需要长期禁食,护理人员需要提供营养支持,提升其自身免疫力,同时还要预防可能的感染;对于呼吸困难的,及时给予供氧支持,确保血样饱和度。如患者出

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年6月~2023年5月期间在我院接受住院治疗的60例高脂血症性胰腺炎患者为对象,按护理需求分为对照组(n=32,常规临床护理)与观察组(n=32,常规+预见性护理),两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义(p>0.05),具有可比性。具体见表1。

现躁动不安的情况,需提供舒适的卧位,并在必要时给予镇静处理,最大限度地减少患者的痛苦。

(2)预见性心理干预。医护人员主动与患者进行交流,对高脂血症性胰腺炎疾病相关知识进行宣教,包括疾病产生原因、症状、治疗方法及预后等。医护人员还需要详细解释每一项治疗措施的目的、意义及必要性,以便患者更好地理解 and 配合治疗。

(3)预见性行为干预。在饮食上,以低脂饮食为主,选择富含维生素和粗纤维的食物,并规律地定时进餐。在运动方面,根据患者的工作时间来合理安排,一开始可以从轻量的运动开始,随着患者的耐受力的提高,逐渐增加运动量。对于老年患者,除了要保持健康的生活状态,还需要帮助其培养一些兴趣爱好,以帮助他们减少对自身健康状况的过度关注,从而保持情绪的的稳定,从而更好地应对疾病,提高生活质量。

(4)预见性生活干预。在急性期,建议患者严格遵守卧床休息,并保持半卧位,这能有效降低身体压力,有助于缓解症状。随着病情的恢复,建议患者逐渐进行适度且有规律的运动,这不仅能加快身体脂肪的分解,提高体质,还能改善心肺功能,从而促进恢复。值得强调的是,吸烟和过度饮酒等不良生活习惯是导致高脂血症性急性胰腺炎的重要诱因。因此,引导患者改变这些不良习惯,如戒烟戒酒,并养成规律的作息和饮食习惯,是预防疾病复发的有效措施。此外,这些健康的生活方式改变不仅能够减少疾病的再次发作风险,还能增强身体的自我防御机制,从而提高整体健康

水平。

1.4 观察指标

(1) 通过对两组患者胆固醇指标、甘油三酯指标及白细胞计数恢复正常时间、血淀粉酶恢复正常时间、腹痛缓解时间等指标评估治疗效果；

(2) 观察记录两组患者复发 1 次、2 次、3 次及以上情况，计算复发率。复发率=发生例数/总例数×100%。

1.5 统计学方法

应用 SPSS20.0 统计学软件进行相关数据的分析处理，计量资料以基数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，比较用 t 检验；计数资料以 (n/%) 表示，比较用 χ^2 检验。以

$P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

观察组患者胆固醇指标、甘油三酯指标及白细胞计数恢复正常时间、血淀粉酶恢复正常时间、腹痛缓解时间均少于对照组，差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.2 两组患者复发率比较

观察组患者复发 1 次、2 次、3 次及以上发生率为 12.50%、6.25%、3.13%，分别低于对照组的 35.71%、28.57%、25.00%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 2 两组患者治疗效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	胆固醇指标	甘油三酯指标	白细胞计数恢复正常时	血淀粉酶恢复正常时间	腹痛缓解时间
对照组 (n=28)	5.74±1.28	1.39±0.36	12.17±3.38	6.14±1.51	18.85±2.16
观察组 (n=32)	3.08±1.06	0.62±0.11	8.14±2.25	4.16±1.03	14.35±1.57
t	8.8038	11.5129	5.4978	5.9959	9.3093
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3 两组患者复发率比较[n (%)]

组别	复发 1 次	复发 2 次	复发 3 次及以上
对照组 (n=28)	10 (35.71)	8 (28.57)	7 (25.00)
观察组 (n=32)	4 (12.50)	2 (6.25)	1 (3.13)
t	4.4987	3.8705	4.4357
p	0.0339	0.0491	0.0352

3 讨论

高脂血症性胰腺炎是由于血脂过高导致的一种胰腺炎，其特点是胰腺炎发作时血脂明显升高，而在病情控制后血脂水平降低^[4]。对于合并有原发性高脂血症的患者，还需要长期维持血脂治疗，以预防胰腺炎的复发。

预见性护理是一种以预防为主导、人性化关怀为特点的综合护理模式，它包含了对患者疾病可能的转归和影响进行预测，并结合患者的个体差异提前制定并实施护理计划的过程^[5]。在预见性护理中，护士通过积极预见患者可能出现的健康问题，并提前采取干预措施，从而有效防止或减轻疾病对患者身体和心理的影响，降低并发症和复发率，提高患者的生活质量。

本次研究中，将预见性护理模式应用于高脂血症性胰腺炎临床治疗中，护士在患者初次治疗后通过对

患者进行个体化评估，提前预见可能的复发或并发症，并制定相应的预防和干预措施，包含急性期预见性护理、预见性心理干预、行为干预及生活干预，有效改善了患者各项体征指标，降低了复发率，值得在临床范围内推广应用。

参考文献

- [1] 郑桂贞,陈越如,刘燕钗.预见性护理对高脂血症性胰腺炎患者疗效及复发率的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(96):348-349.
- [2] 陈素梅.预见性护理对高脂血症性胰腺炎患者疗效及复发状况的影响[J].医学理论与实践,2018,31(07):1060-1062.
- [3] 鲍红波,潘海燕,刘瑛艳.综合护理干预对高脂血症性胰

- 腺炎复发的效果[J].中国乡村医药,2018,25(16):64-65.
- [4] 唐志秀.老年高脂血症性胰腺炎的临床护理分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(30):119-120.
- [5] 王春友,杨明.急性胰腺炎诊治指南(2014)解读--急性胰腺炎外科诊治难点分析[J].临床外科杂志,2015,23(1):11-13.
- [6] 余贤恩.急性胰腺炎流行病学及严重性预测评估研究进

展[J].胃肠病学和肝病学杂志,2015,24(2):234-237.

版权声明: ©2023 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