

## 循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用

杨 竞

内蒙古通辽市第二人民医院 内蒙古通辽

**【摘要】目的** 对循证护理措施应用于重症急性胰腺炎患者中的价值做具体分析,旨在推动此类疾病的相关护理研究。**方法** 该文开展时间为2021年6月至2022年6月期间,入选样本均为至我院接受治疗的重症急性胰腺炎患者,共计110例,分组原则以随机双盲法为基准,将其划分为(n=55),为划入对照组患者展开常规护理;为划入探析组患者展开循证护理,并对相关数据进行收集整理,最终利用统计学进行处理比对。**结果** 实验结束后,两组患者在血尿淀粉酶、并发症发生率、SAS、SDS、生活质量、护理满意度方面的指标呈现,优劣性显著,探析组更优于对照组,实验价值明显。**结论** 通过给予两组患者以同一治疗方案不同护理策略后,循证护理模式的有效性、优异性得以充分体现:其可使患者病情得到有效缓解;令并发症的发生率有效降低;使患者不良情绪得以极大改善;切实提高患者生活质量,令患者对护理的满意度提升至新高度,以此增进医患关系,提高治疗其依从性,应用价值卓越。

**【关键词】** 循证护理; 重症; 急性; 胰腺炎患者; 应用

**【收稿日期】** 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300056

### Application of evidence-based care in patients with severe acute pancreatitis

Jing Yang

The Second People's Hospital of Tongliao, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To analyze the value of evidence-based care measures in patients with severe acute pancreatitis, and to promote the related nursing research of such diseases. **Methods** from June 2021 to June 2022, the selected samples were patients with severe acute pancreatitis in our hospital, 110 cases, which were classified as (n=55) to provide routine care for patients in the comparison group; evidence-based care was provided for patients in the analysis group, and the relevant data were collected and sorted out, comparing with the statistics. **Results** After the experiment, the indicators of the two groups hematuria amylase, complication rate, SAS, SDS, quality of life, nursing satisfaction, showed the advantages and disadvantages, the analysis group was better than the comparison group, and the experimental value was obvious. **Conclusion** After giving the two groups of patients with the same treatment plan, the effectiveness and excellence of evidence-based nursing mode are fully reflected: effectively alleviates patients; effectively reduces the incidence of complications; greatly improves the patients' bad mood; effectively improves the quality of life of patients, improves their satisfaction with nursing to a new height, enhances the doctor-patient relationship, improves the treatment compliance, and its application value is excellent.

**【Key words】** evidence-based care; severe; acute; pancreatitis; application

重症急性胰腺炎——一类消化内科常见性急腹症,具发病突然、病情进程迅速、致死率高等显著特征。主要发病机制为急性胰腺炎导致的胰腺组织发生损伤、出血、坏死等,令腹腔内产生大量的炎性渗出液,致使其它脏器受到侵袭,进而导致肝、肾、脑等多处脏器功能出现障碍,并诱发全身感染,甚至死亡<sup>[1]</sup>。目前,

临床对于重症急性胰腺炎多采用药物予以治疗,但针对感染严重的患者则需采取手术治疗的方式进行解决<sup>[2]</sup>。因此,为最大限度的改善患者预后质量,提高治疗效果,需在患者接受治疗的同时对其实施完善优异的护理措施。鉴于此:本文将两种不同形式的护理干预应用到110例重症急性胰腺炎患者的临床治疗中,并

对其总体效果做详尽观察分析，具体内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

该文开展时间为2021年6月至2022年6月期间，入选对象均为进入我院接受治疗的重症急性胰腺炎患者，共计110例，分组原则以随机双盲法为基准，将其划分为(n=55)。期间所有患者的资料分类和归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性(P>0.05)。其中对照组：男性占28例；女性占27例；年龄情况：28--75岁(43.45±2.65)岁；具体病程：15--65天(19.75±1.51)天；探析组：男性占29例；女性占26例；年龄情况：29--74岁(44.31±2.75)岁；具体病程：16--66天(19.81±1.35)天。

### 1.2 护理方法

1.2.1 对照组行常规护理策略：对患者生命体征的严密监测，对饮食方面的指导、疾病知识的宣教、环境的保持和维护、针对卧床病人压疮、静脉血栓并发症的预防等相关常规护理。

1.2.2 探析组行循证护理策略：(1)建立循证小组：小组成员由科室护士长及护士组成，护士长担任组长，护士担任组员。入组标准：所有成员均需接受过疾病相关知识及护理技能的专业培训，具备较强的工作责任心、熟练的工作技巧以及与患者完善的沟通能力。在循证护理工作实施前，应收集我院以往在重症急性胰腺炎患者护理中的相关经验，并对其中可靠优质的护理方案进行采纳。(2)资料的收集：护理人员需通过与患者及其家属的沟通交流，对患者的个人资料、饮食生活习惯、既往病史情况做详尽了解，并进行系统、全面的分析比对，纳入权威性文件作为循证依据，观察患病群体的差异性和相同性进行详尽剖析，来确定重症急性胰腺炎的主要诱发原因，并针对其发病因素、病情严重程度、护理耐受度、病史资料、潜在问题、护理重点作出判定，再施于患者以科学有效的护理策略。(3)实施基础护理：护理人员需高度关注患者心率、呼吸、神志、血压等生命体征的变化，加强监测力度，协助患者完成各项辅助检查，为其安置胃管尿管，对患者尿量尿色的变化进行严密监测并记录<sup>[3]</sup>。(4)针对心理：对于患者心理的疏导和建设在整体护理中起关键性作用，需通过护理过程中的观察和交流，对患者的心理状态及情绪变化作出评估和掌握，并针对性开展心理疏导，以温暖和善、通俗易懂的语言表达形式，

鼓励患者保持勇敢坚定、平和乐观的心态是对战胜疾病最有利的举措，还可将以往成功案例讲述于患者，以此来增强其治疗信心<sup>[4]</sup>。(5)防治环节：护理人员需通过患者呕吐物或大小便颜色等体现来界定患者是否存在皮肤黏膜性出血，与医师进行良好配合，来对患者出血、感染情况做好护理。另通过开展营养支持治疗来增强患者机体抵抗力和免疫力，尽力减少毒素的影响，以此规避感染的发生。(6)静脉通道：护理人员需加强对静脉通道的护理，以避免患者出现休克情况，因此需要为患者建立两条静脉通道，以保证平衡液及血液的输送和补充，还需输注呼吸兴奋剂或升压药物来保障患者血压的稳定，以防患者出现呼吸抑制情况，或由于化学性腹膜炎反应而致使体液损失，而增加休克的发生率，护理人员需强化静脉通道的护理以及对患者生命体征的监测，对患者血压突变或心率过快的原因要时时了解掌握，并给予及时有效的应对措施，如可通过采取适量氧气的供应来维持患者呼吸质量，结合患者症状表现施以神经细胞保护药物或脱水剂来对其脑细胞进行强化保护<sup>[5-6]</sup>。(7)知识宣教：护理人员需通过发放图片、手册、一对一指导等形式对患者进行疾病相关知识及注意事项的宣传教育，加强随访环节的开展，对饮食、康复锻炼、注意事项等进行详尽告知、指导。以此来提高患者治疗依从性及预后，进而减少并发症以及胰腺炎的复发风险<sup>[7]</sup>。

### 1.3 观察指标

对两组患者在血尿淀粉酶、并发症发生率、SAS、SDS、生活质量、护理满意度方面的差异进行观察分析。

### 1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS20.0系统实行专业分析，当中计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用T、 $\chi^2$ 检测。计数数据运用百分率(%)代替，若两组对照结果表明P<0.05，则说明实验价值显现。

## 2 结果

2.1 对照组(n=55)：1.淀粉酶比较：血淀粉酶：86.04±7.97分；尿淀粉酶：288.34±26.93分；2.生活质量：生理功能：88.87±8.25分；生理职能：72.36±6.72；社会功能：90.42±8.37分；情感职能：88.73±8.24分；一般健康：73.48±6.82；精力：72.48±6.74；精神健康：89.95±8.35分；躯体疼痛：89.02±8.26分；3.SAS：43.65±4.04分；4.SDS：47.12±4.36分；5.VSA：2.83±0.27；

6.并发症发生率：14例/25.5%；7.护理满意度：42例/76%。

2.2 探析组 (n=55)：1.淀粉酶比较：血淀粉酶：78.54±7.12分；尿淀粉酶：272.98±24.78分；2.生活质量：生理功能：95.22±8.65分；生理职能：73.15±6.65；社会功能：95.20±8.65分；情感职能：94.43±8.59分；一般健康：72.59±6.58；精力：73.53±6.69；精神健康：94.60±8.60分；躯体疼痛：94.63±8.58分；3.SAS：38.15±3.45分；4.SDS：40.92±3.72分；5.VAS：1.20±0.12；6.并发症发生率：3例/5.4%；7.护理满意度：52例/94.5%。

### 3 讨论

重症急性胰腺炎作为一类较严重型急腹之症，严重危害着患者身心健康，其主要临床症状为：呼吸困难、恶心呕吐、黄疸、休克等，对患者生命安全造成极大威胁<sup>[8]</sup>。近年来：临床多采用综合性治疗方法应用治疗中，包括对患者微循环的改善；对胰腺分泌的抑制；解痉镇痛、营养支持及手术等治疗方法，其效果可人。但据相关调研发现：针对此类患者治疗期间融入切实有效的护理措施对患者的影响效果突出。循证护理是一项极具科学性、针对性的护理策略，可给予患者以高质量的护理服务<sup>[9]</sup>。上文通过给予两组患者以不同形式的护理干预后，其护理结局优劣差异明显：探析组患者在血尿淀粉酶、并发症发生率、SAS、SDS、VSA 生活质量、护理满意度方面的指标呈现，均更优于对照组。究其原因：相较于常规护理，循证护理更具规划性、系统性，通过对护理依据的确定，对达到既定目标与解决问题的规划，后续围绕相关收集资料及临床实际情况进行循证护理工作的开展实施，均是令护理工作发挥最佳效果的可靠基础，故收效显著。

综合上述可知：循证护理模式的融入和开展，使

患者在病情的缓解、并发症的降低、不良情绪的改善、生活质量的提高上均作用确切，极大增强了患者的治疗依从性及护理满意度，应用价值巨大。

### 参考文献

- [1] 刘增艳, 李翠凤, 赵颜涛.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(18): 86-88.
- [2] 乔丹.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果[J].中国医药指南. 2022,20(24): 27-30.
- [3] 孔晓晨.循证护理在急性重症胰腺炎患者中的应用效果[J].中国医药指南. 2022,20(16): 168-170.
- [4] 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.
- [5] 王洪.循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用[J].临床医学工程. 2021,28(07): 991-992.
- [6] 郭春玲, 黄乐清, 冯丽颜.循证护理在重症急性胰腺炎病人中应用效果的Meta分析[J].全科护理. 2021,19(13): 1744-1749.
- [7] 梁少惠, 黄惠仪, 谢晓红.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(08): 1167-1170.
- [8] 曹瑞莲.循证护理在重症急性胰腺炎患者护理中的应用探讨[J].黑龙江中医药. 2021,50(01): 189-190.
- [9] 林春兰, 陈华珍, 尤建萍.循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用观察及睡眠评价[J].世界睡眠医学杂志. 2020,7(07): 1222-1223.

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。

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



OPEN ACCESS