

循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用

杨桂花, 普春丽*

昆明医科大学第二附属医院 云南昆明

【摘要】目的 分析研究将循证护理用于重症急性胰腺炎中的应用价值。**方法** 本次研究总计纳入480例重症急性胰腺炎患者的临床资料作为研究样本,时间为2021年9月至2024年9月。本次以对照实验进行探讨,基于时间顺序将480例患者分配为对照组、观察组,每组240例,分别在临床护理中行常规护理、循证护理,对比不同护理模式下两组患者的临床指标、并发症发生率以及护理满意度。**结果** 经统计数据显示,观察组血淀粉酶、尿淀粉酶以及发热缓解时间等临床指标均优于对照组($P<0.05$);观察组的并发症发生率显著低于对照组($P<0.05$),并且观察组护理满意度相对较高($P<0.05$)。**结论** 对重症急性胰腺炎患者实施循证护理有助于改善临床指标、降低并发症风险,并得到了患者的认可。

【关键词】 重症急性胰腺炎;循证护理;临床指标;并发症;满意度

【收稿日期】 2024年10月5日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240443

Application of evidence-based nursing in the nursing of severe acute pancreatitis

Guihua Yang, Chunli Pu*

The Second Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze and study the application value of evidence-based nursing in severe acute pancreatitis. **Methods** This study included a total of 480 clinical data of patients with severe acute pancreatitis as research samples, from September 2021 to September 2024. This study was conducted through a controlled experiment. Based on chronological order, 480 patients were assigned to a control group and an observation group, with 240 patients in each group. They received routine care and evidence-based care in clinical care respectively, and compared the clinical outcomes of the two groups of patients under different care models. indicators, complication rates, and satisfaction with care. **Results** Statistical data showed that clinical indicators such as blood amylase, urinary amylase and fever relief time in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$); the incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). 0.05), and the nursing satisfaction of the observation group was relatively high ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of evidence-based nursing care for patients with severe acute pancreatitis can help improve clinical indicators and reduce the risk of complications, and has been recognized by patients.

【Keywords】 Severe acute pancreatitis; Evidence-based nursing; Clinical indicators; Complications; Satisfaction

急性胰腺炎是临床常见急腹症,患者会出现急性症状,如腹痛、恶心等,若未能够及时就医,可能发展至重症急性胰腺炎,不仅会对患者身心健康造成严重损害,甚至会危及生命。临床护理中,循证护理是一种较为先进的护理理念,旨在基于患者个体情况,选取真实、可靠的科研信息作为支撑,进而为患者提供高质量护理服务。随着时代的发展,常规护理模式已有一定的

局限性、滞后性,无法满足患者护理需求,而且重症急性胰腺炎情况复杂,对护理的要求也更高,实施循证护理具有科学性,能够发挥循证护理价值^[1]。对此,以下研究便重点探讨循证护理用于重症急性胰腺炎护理的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者:普春丽。

本次研究的开展时间为 2021 年 9 月至 2024 年 9 月, 总计选取 480 例重症急性胰腺炎患者作为研究对象。基于时间顺序分组, 对于先入院 (2021 年 9 月至 2022 年 9 月) 的 240 例患者, 纳入对照组, 其余患者则纳入观察组, 每组 240 例。对比两组的基本资料, 例如对照组, 包括 131 例男性、109 例女性, 年龄 27-72 岁, 平均 (51.03±5.65) 岁; 观察组中包括 122 例男性、118 例女性, 年龄范围 28-74 岁, 平均 (51.62±5.76) 岁。两组的基本资料无较大差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①确诊重症急性胰腺炎; ②资料完整; ③患者、家属均对本次研究知情。

排除标准: ①无法配合研究; ②存在严重心脑血管疾病; ③存在其他严重感染。

1.2 方法

1.2.1 对照组

落实常规护理, 临床治疗期间, 护士应密切关注患者生命体征指标, 详细记录, 配合对症干预。

1.2.2 观察组

应基于常规护理实施循证护理。(1) 问题交流: 应在科室内建立循证护理小组, 以提高重症急性胰腺炎护理质量为目的; 于科室内选择若干护士以及主治医师参与, 护士长担任组长; 小组成员应总结、分析我院重症急性胰腺炎临床护理问题, 并与患者、家属交流了解是否存在问题。

(2) 信息检索: 基于已整理的问题, 在知网、万方、维普等资源网站中查找相关文献资料, 提取有价值的护理对策, 并结合患者个体情况制订护理计划。

(3) 具体实施: ①疼痛干预: 受重症急性胰腺炎影响, 患者伴有明显疼痛症状, 因疼痛持续发展, 会放大不良情绪, 患者也比较痛苦。护士应借助视觉模拟评分法 (VAS) 评估疼痛, 根据评估结果实施疼痛干预措施。例如对于疼痛感较轻的患者, 应多多交流, 使用鼓励、支持、安慰的语言, 或者配合使用注意力转移法、肌肉放松法等; 再如, 对于疼痛感比较强烈的患者, 应在实施以上疼痛干预对策的同时增加使用镇静剂、安神药物^[2]。②心理干预: 患者的心理问题同样非常关键, 护士应从多角度进行心理干预。如在环境方面, 应尽量为患者营造一个舒适、静谧的病房环境, 对于患者或家属提出的有关环境方面的要求应视情况采纳; 如在认知方面, 多数患者对重症急性胰腺炎无正确认知, 容易对临床工作造成不利影响, 护士应积极与患者交流, 使用简洁易懂的语言介绍重症急性胰腺炎的病因、症状、危害、治疗方法等内容, 引导患者建立正确的疾病认知;

再如, 应发挥家属的力量, 患者在疾病影响下难免情绪低落、抑郁, 家属应在陪护期间多多与其交流, 多加提供情感支持, 使患者得到较多的家庭支持, 有利于减轻患者心理压力。③病情监测: 重症急性胰腺炎比较复杂, 临床期间护士应密切关注, 检查腹部情况, 如腹部疼痛、腹部包块等, 定时评估, 及时确认病情是否有继续恶化的风险; 尤其关注心率加快、呼吸急促、发热等症状。④管道护理: 治疗期间需留置导管, 例如对于尿管, 每班次护士均应巡视, 记录尿液引流情况, 即颜色、量、形状, 还应检查尿袋、尿管留置稳定性等, 并进行尿道口清洁, 预防感染; 对于伴有胆道梗阻的患者需进行胆管引流, 应在每次巡视时检查管道固定情况, 检查引流液的颜色、性状和量等; 腹胀、呕吐等均是患者常见症状, 对于存在明显腹胀、呕吐的患者可置留胃肠减压管, 促进胃肠减压。⑤饮食护理: 重症急性胰腺炎的饮食护理十分关键, 在急性发作期, 应以静脉营养为主, 疾病得到有效控制后, 以流质食物为主, 保持饮食清淡、易消化, 并遵循低盐、低脂、低糖原则, 随着患者后续的逐步康复, 饮食需逐步向普食过渡^[3]。

1.3 观察指标

1.3.1 临床指标

统计两组的临床指标, 包括血淀粉酶、尿淀粉酶和发热缓解时间。

1.3.2 并发症情况

统计比较两组患者临床治疗期间的并发症发生率。

1.3.3 护理满意度

评估两组患者的护理满意度, 包括非常满意、基本满意、不满意。

1.4 统计学处理

对组内所有数据信息均进行统计学处理, 将 SPSS21.0 软件作为统计学处理工具。数据的统计学处理主要围绕计数资料与计量资料进行, 可分别使用“%”、“ $\bar{x}\pm s$ ”表示, 对于符合正态性分析的情况, 应分别通过“ χ^2 ”、“t”进行检验, 如若数据间统计学意义明显可表示为“ $P<0.05$ ”。

2 结果

2.1 临床指标

统计数据显示, 观察组各项临床指标均较优 ($P<0.05$), 如表 1。

2.2 并发症发生情况

经数据显示, 观察组并发症发生率明显较低 ($P<0.05$), 如表 2。

2.3 护理满意度

据评估, 观察组护理满意度明显高于对照组($P < 0.05$), 如表 3。

表 1 临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血淀粉酶 (I/U)	尿淀粉酶 (I/U)	发热缓解时间 (d)
观察组	240	79.11 ± 8.26	278.16 ± 9.67	2.78 ± 0.58
对照组	240	90.12 ± 8.47	289.73 ± 12.05	5.17 ± 0.85
t 值		6.897	4.565	13.031
P 值		0.003	0.005	0.001

表 2 并发症发生率对比 (%) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	休克	出血	囊肿	发生率
观察组	240	1	1	2	1.67%
对照组	240	4	9	6	7.91%
χ^2 值					5.746
P 值					0.013

表 3 护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	240	177	60	3	98.75%
对照组	240	160	54	26	89.17%
χ^2 值					10.557
P 值					0.001

3 讨论

目前重症急性胰腺炎发病率较高, 属于急性全身消耗性疾病, 病因复杂, 会在短时间内对多脏器造成损害, 甚至可能引起多脏器功能衰竭^[4]。针对该疾病, 临床治疗中非常关注护理干预, 通过配合科学合理的护理对策有助于提高临床效果。

本次研究于观察组实施了循证护理, 从结果表 1 可见, 观察组各临床指标均优于对照组 ($P < 0.05$)。血淀粉酶在临床上常被用于诊断急性胰腺炎, 在发生重症急性胰腺炎后, 患者机体血淀粉酶水平会在 24h 左右达到峰值, 与疾病严重程度有相关性; 尿淀粉酶则是在重症急性胰腺炎发病后 12-24h 开始升高, 该指标可用于评估胰腺损伤情况^[5]。本次循证护理措施的实施中, 整理、分析重症急性胰腺炎临床护理中的问题, 结合患者个体情况, 以文献资料中的科学研究成果为支撑制定护理计划, 保障了护理措施的全面性、针对性, 有效帮助控制病情, 使得血、尿淀粉酶水平明显下降, 且患者的发热症状缓解时间也较优 ($P < 0.05$)。

观察组并发症发生率明显较低 ($P < 0.05$)。休克、出血、囊肿等均是重症急性胰腺炎常见并发症, 本次护

理中, 严格基于患者个体情况落实护理干预, 并可明确重症急性胰腺炎常见护理风险, 及时发现潜在隐患, 而且参与护理的人员均具备丰富经验, 能够与患者积极沟通, 建立良好关系, 有利于提高患者依从性, 为提高护理质量奠定了基础, 对预防并发症有重要意义^[6], 并且如表 3 所示, 观察组护理满意度也更高 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对重症急性胰腺炎实施循证护理有极高价值, 有助于改善体征指标、降低并发症风险, 并可提高护理满意度。

参考文献

- [1] 季伟. 探讨循证护理在急性重症胰腺炎护理中的应用效果及对预后的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (23): 99-100.
- [2] 闵曼曼. 重症急性胰腺炎患者应用循证护理干预的价值 [J]. 中外医疗, 2021, 40 (07): 153-155+168.
- [3] 张焱. ICU 重症急性胰腺炎心理特征及干预对策 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22 (12): 97-100.
- [4] 李淑娟. 循证护理联合营养指导对急性重症胰腺炎患

- 者降低病死率、胃肠功能恢复及预后康复的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (04): 218-220.
- [5] 郭春玲, 黄乐清, 冯丽颜, 等. 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.
- [6] 张媛媛, 褙品清, 曾庆远. 循证护理用于重症急性胰腺炎护理中的效果观察 [J]. 医药前沿, 2021, 11 (10): 149-150.

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