

重症急性胰腺炎患者实施优质护理的效果

黎兴琴

广西省柳州市工人医院新总院 广西柳州

【摘要】目的 分析探讨使用优质护理在重症急性胰腺炎治疗过程中的应用效果和价值。**方法** 选择我院收治的患有重症急性胰腺炎的50例患者作为本次研究的对象,随机分为研究组和对照组,对照组使用常规护理法,研究组在对照组的基础使用优质护理法。比较患者护理后的相关临床心理和睡眠的评分、总并发症率。**结果** 研究组的相关临床心理和睡眠的评分、总并发症率均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 实施优质护理在重症急性胰腺炎患者的治疗过程中有积极的临床意义,能降低患者在治疗过程中的并发症风险,提升患者的生活质量。

【关键词】 优质护理; 重症急性胰腺炎; 护理效果

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000150

Effect of implementing high-quality nursing care for patients with severe acute pancreatitis

Xingqin Li

New General Hospital of Liuzhou Workers' Hospital, Guangxi Province Liuzhou

【Abstract】Objective To analyze and explore the application effect and value of high-quality nursing in the treatment of severe acute pancreatitis. **Methods** Fifty patients with severe acute pancreatitis admitted to our hospital were selected as the subjects of this study and randomly divided into a study group and a control group. The control group used conventional nursing methods, while the study group used high-quality nursing methods on the basis of the control group. Compare the clinical psychological and sleep scores and total complication rate of patients after nursing care. **Results** The scores of clinical psychology and sleep, and the total complication rate in the study group were superior to those in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing high-quality nursing has positive clinical significance in the treatment of patients with severe acute pancreatitis, can reduce the risk of complications during the treatment process, and improve the quality of life of patients.

【Key words】 Quality nursing; Severe acute pancreatitis; Nursing effectiveness

重症急性胰腺炎是一种特殊类型的急性胰腺炎,临床中也把它归属为是急腹症的一种,其主要具有病死率高、并发症多且病情恶劣等特点。重症急性胰腺炎的患者在发病时通常会出现恶心、发热、急性腹痛等症状发生,且重症急性胰腺炎的患者往往病情较重、发展较为迅速,临床上对重症急性胰腺炎患者的治疗首要选择手术治疗的方式^[1-2]。然而,患者在外科手术治疗后的并发症率相对较高,加上患者术后的身体各项机能下降、机体营养较差等情况,容易出现术后感染、贫血等并发症。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

按照随机数字表法的方式,将我院在2020年1月到2022年12月期间,收治的确诊重症急性胰腺炎50例患者分为研究组和对照组,每组各25例。研究组患者中的男女比例为29:19,平均年龄为 49.73 ± 7.58 (岁);对照组患者中的男女比例为26:22,平均年龄为 50.04 ± 7.96 (岁)。将两组患者的一般资料进行比较, ($P>0.05$)为差异不显著,无统计学意义。所有患者均知悉并同意,我院伦理委员会知情并同意研究。

1.2 方法

对照组使用常规护理法对患者进行护理干预,研究组在常规护理的基础上使用优质护理的方式对患者进行护理干预,具体实施方法如下:

1.2.1 监测患者病情

医院应在重症急性胰腺炎的患者入院后, 组建专门的护理小组, 并在患者住院治疗过程中保持对患者病情密切的监测和关注, 特别是患者腹部出现的症状, 需要护理人员进行特别注意。同时, 护理人员还应遵照患者主治医生的嘱咐, 为患者提供胃肠减压的护理支持, 实施药物外敷的物理治疗。

1.2.2 用药指导

护理人员应遵照患者主治医生的嘱咐, 对患者进行严格的药物指导, 并在患者用药前, 告知患者所服用药物的作用以及使用药物之后可能出现的副作用, 对患者在使用后的情况进行巡视监测, 若患者在药物治疗后, 出现因药物带来的不良反应, 护理人员应根据患者具体的不良药物反应情况, 对患者采取相应有效的急救措施。

1.2.3 饮食指导

大多数的重症急性胰腺炎的患者在经过胃肠减压的护理干预后, 需要进行一段时间的禁食、禁水, 在此期间, 护理人员应对患者实施静脉注射的营养支持, 保证患者在治疗过程中的机体内的白蛋白。在重症急性胰腺炎的患者胃管拔除后, 后续治疗的过程中应主要以流质的食物进行日常的饮食摄入, 保持对患者治疗过程中的是否出现不良症状的关注。

1.2.4 休息护理

护理人员应保证患者在治疗过程中有一个良好的休息睡眠状态和质量, 可对患者提供一些肢体的按摩措施, 定时帮助患者在休息过程中进行体位姿势的更换。等到患者的病情得到好转后, 患者能够自己进行一些活动, 护理人员应鼓励患者适当地进行室内的活动或锻炼, 注意遵循循序渐进的原则, 帮助患者逐步增强活动的强度和范围。

1.2.5 基础护理

患者在治疗过程中的行动不方便, 护理人员需要

帮助患者做好排泄物以及呕吐物的清理, 保证患者所处病区环境卫生的干净整洁。

1.2.6 心理护理

重症急性胰腺炎患者的治疗时间比较持久, 各种日常生活中的限制, 心理状态和情绪会在治疗过程中逐渐消磨殆尽, 从而产生焦虑、烦躁等负面情绪, 加上身心上的压力和负担, 会导致患者的负面情绪和心理状态进一步加剧。护理人员应保持与患者经济的沟通交流, 掌握患者的心理变化情况后, 结合其实际情况, 缓解消除患者的负面情绪, 建立良好的心理状态, 增强护患之间的联系, 拉近护患关系之间的距离, 调动患者的积极治疗性, 加快护理工作内容的进程, 保证护理工作的工作质量。

1.3 观察标准

两组护理结束后, 比较两组患者护理后的相关临床心理评分和睡眠评分, 比较两组患者护理后的总并发症率。

1.4 统计学方法

将所得数据纳入 SPSS21.0 软件中进行比较分析, χ^2 用于对计数资料的检验, 并用率 (%) 表示, t 用于对计量资料的检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 若 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后的相关临床心理、睡眠评分的对比

经统计学最后分析的结果显示, 相比于使用常规护理的对照组, 研究组患者在护理后临床心理评分和睡眠评分更优异, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 两组患者护理后总并发症率的对比

经统计学最后分析的结果显示, 相比于使用常规护理的对照组, 研究组护理后患者总并发症率更低, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 1 两组患者护理后的相关临床心理、睡眠评分的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	HAMA	HAMD	PSQI
研究组	48	5.93±1.42	5.26±1.23	8.89±2.12
对照组	48	6.95±2.03	6.51±1.44	7.73±1.82
t	-	2.059	3.330	2.076
P	-	0.045	0.002	0.043

表2 两组患者护理后总并发症率的对比[n, (%)]

组别	例数	胀气	消化道出血	腹腔感染人数	休克人数	总并发症率
研究组	48	3 (12.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (12.00%)
对照组	48	6 (24.00%)	3 (12.00%)	6 (24.00%)	3 (12.00%)	18 (72.00%)
χ^2	-	1.220	3.192	6.818	3.192	18.473
P	-	0.269	0.074	0.009	0.074	0.001

3 讨论

重症急性胰腺炎与发病快,是临床中有着较高的死亡率,且常见的一种危重急症,有发病急,病情发展快、病情严重等特点,若在重症急性胰腺炎患者的治疗过程中出现并发症,会导致患者机体的多个器官功能的衰竭,威胁患者的生命安全,影响患者的生活质量^[3-6]。重症急性胰腺炎的患者常有胃肠功能障碍、脂肪代谢紊乱等状况,且患者身体内的蛋白质会大量地流失,所以在重症急性胰腺炎患者的治疗过程中,需要保证患者的营养供给,帮助患者延缓病情的发展速度^[7]。

此次研究,针对重症急性胰腺炎的患者使用以常规护理为基础的优质护理的应用效果和价值进行分析探讨。在李霞^[8]的研究中提到,重症急性胰腺炎具有病情复杂、发展速度快等特点,在对重症急性胰腺炎的患者采用优质化的护理的可行性比较高,且可以在患者治疗的过程中获得较为理想的干预治疗效果,帮助患者机体的新陈代谢保持稳定,降低患者的病死率和并发症率。本研究通过监测患者病情、用药指导、饮食指导、休息护理、基础护理、心理护理等一系列的优质护理,帮助护理人员快速有效地对患者实施护理的工作内容。研究最后结果显示,研究组患者在护理后的胃肠功能的相关临床心理和睡眠的评分均优于对照组($P < 0.05$),且研究组患者在护理的总并发症率以低于对照组($P < 0.05$),差异均有统计学意义。

综上所述,使用优质护理方式对患者进行干预治疗,保证患者在治疗中需要的营养指标,有助于患者减轻身体上和心理上的痛苦,在临床中有积极的作用和意义,值得应用和推广,并对其进行深入研究。

参考文献

- [1] 王楠. 阶段性营养支持护理应用于重症急性胰腺炎术后患者的效果研究[J]. 饮食保健, 2020,7(31):204-205.
- [2] 柏程程. 优质护理在重症急性胰腺炎患者术后并发症治疗中的应用及并发症率观察[J]. 健康视界, 2019(15):195.
- [3] 张丹, 汪培芬. 重症急性胰腺炎并发应激性溃疡的护理效果分析[J]. 中国社区医师, 2019,35(22):151,153.
- [4] 孔凡美, 王玉玲. 重症急性胰腺炎早期肠内营养支持研究进展[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2018,24(2):244-247.
- [5] 胡绍卉, 李婧, 赵雪, 等. 优质护理在重症急性胰腺炎患者术后并发症治疗中的应用及并发症率观察[J]. 养生保健指南, 2019(22):134.
- [6] 张卫红, 沈麒云, 黄柳燕, 等. 集束化护理在腹膜透析血磷升高患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018,37(2):156-159.
- [7] 易海蓉, 胡伟芳. 阶段性营养支持在重症急性胰腺炎患者护理中的价值[J]. 中国社区医师, 2022,38(20):144-146.
- [8] 李霞. 重症急性胰腺炎患者实施优质护理的效果[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019,6(29):113.

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