

预见性护理对 ERCP 术后并发急性胰腺炎的影响

原小英

桂平市人民医院 广西桂平

【摘要】目的 探究院内行 ERCP（经内镜逆行性胰胆管造影）术病人应用预见性护理对术后并发症的影响。**方法** 研究共有受试者 25 例，选取时间为 2020 年 12 月到 2022 年 1 月，将以上入选受试者随机分组，分成：对照组（应用常规围手术期护理）、观察组（并发症预见性护理），比对最终护理效果。**结果** 2 组病人护理前负性情绪较强烈，组间差异小，护理后观察组病人情绪明显缓解，评分也低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组并发症发生例数为 0 例（0.00%）明显低于对照组的总发生率（30.79%）， $P < 0.05$ 。**结论** ERCP 治疗虽具有一定临床疗效，但术中危险因素较多，患者术后容易并发急性胰腺炎，实施预见性护理后，患者情绪得到缓解，并发症发生率也明显降低。

【关键词】 预见性护理；ERCP；急性胰腺炎；负性情绪

Effect of predictive nursing on acute pancreatitis after ERCP

Xiaoying Yuan

Guiping people's Hospital Guiping, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of predictive nursing on postoperative complications in patients undergoing ERCP (endoscopic retrograde cholangiopancreatography). **Methods** a total of 25 subjects were studied. The selected time was from November, 2020 to January, 2022. The above subjects were randomly divided into two groups. The number of patients in each group was 30. They were divided into control group (routine perioperative nursing) and observation group (complication predictive nursing). The final nursing effect was compared. **Results** the patients in the two groups had strong negative emotions before nursing, and the difference between the two groups was small. After nursing, the patients in the observation group were significantly relieved, and their scores were also lower than those in the control group ($P < 0.05$); The number of complications in the observation group was only 1 case (nausea /3.33%), which was significantly lower than the total incidence in the control group (20%), $P < 0.05$. **Conclusion** Although ERCP has certain clinical efficacy, there are many risk factors during the operation, and the patients are prone to complicated with acute pancreatitis. After the implementation of predictive nursing, the patients' mood is relieved and the incidence of complications is significantly reduced.

【Keywords】 Predictive nursing; ERCP; Acute pancreatitis; Negative emotion

引言

目前我国社会经济不断发展，人们的饮食习惯发生了翻天覆地的变化，一些不良的饮食习惯致使近些年消化系统疾病发病率逐渐上升^[1-6]。伴随造影技术的不断发展，ERCP（经内镜逆行性胰胆管造影术）在临床胰腺类疾病治疗中应用极其广泛，且该项术式的效果也得到了临床实践的证实。但其作为潜入性操作，依旧存在治疗风险，术后容易并发胰腺炎、胆道感染等症状^[4]。文章选取在本院接受 ERCP 治疗的病人作为此次研究对象，探究应用预见性护理对术后并发症的

影响，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究共有受试者 25 例，选取时间为 2020 年 12 月到 2022 年 1 月，将以上入选受试者随机分组，分成对照组（受试者 13 例）、观察组（受试者 12 例），2 组患者性别比例：（男/女）：17/8，年龄平均值：对照组（ 44.17 ± 3.19 ）岁、观察组（ 45.02 ± 2.61 ），对比两组病人资料可得 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：应用常规围手术期护理。

观察组：并发症预见性护理，具体如下：

(1) 患者评估：患者入院前大多数承受疾病疼痛，导致术前容易出现焦虑和紧张的情绪，此时护理人员除了需要评估患者生命体征外，还需评估患者的心理状态，在患者情绪激动时及时进行安抚，状态平稳时可向患者普及疾病和手术治疗知识，向患者说明 ERCP 术式治疗的优势性，讲述以往成功治疗病例，提高患者的治疗信心，消除不良和抵触情绪，通过术前的评估和交流建立良好关系，增加患者及其家属对医护人员的信任度，促进各项治疗措施的顺利实施。

(2) 术前：术前根据患者病情进行健康宣教，嘱患者术前一天进流质饮食，术前 8 小时禁食、4 小时禁水，并遵照医嘱协助患者进行血清淀粉酶检查。

(3) 术后：①疼痛管理：术后常规卧床制动平卧位，患者意识清醒后可协助转变为屈膝卧位，该卧位可以有效缓解术后疼痛，同时告知患者疼痛症状较强烈时要及时告知医护人员，护理人员则根据患者疼痛评分进行相应处理。②并发症护理：术后除了常规监测患者生命体征变化，还应观察患者是否有胃肠道反应，嘱咐患者如出现任何不适都应及时告知护理人员，一旦患者出现剧烈的恶心、呕吐或腹痛症状，应立即

通知医师进行白细胞指数和尿淀粉酶检测，以此为依据判定患者是否出现术后急性胰腺炎，如果检查结果显示病人尿淀粉酶指数明显升高（超出正常值三倍）即可被认定为急性胰腺炎。此时，首要的处理原则应是禁食水，予胃肠减压，遵医嘱补充电解质溶液，静脉输注抗生素等药物，预防后续继发感染^[7-13]。

1.3 观察指标

研究分别使用 SAS 和 SDS 量表对患者护理前后情绪进行评定；研究过程中收集患者术后出现并发症的例数，比较 2 组总发生率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理，采用卡方检验和 T 检验，若两组数据之间 p 值小于 0.05，则代表 2 组患者在以上方面，具有统计学意义。

2 结果

2.1 比对照组间情绪评分

2 组病人护理前负性情绪较强烈，组间差异小，护理后观察组病人情绪明显缓解，评分也低于对照组， $P < 0.05$ ，详见表 1。

2.2 对比组间并发症

观察组并发症发生例数为 0 例（0.00%）明显低于对照组的总发生率（30.79%）， $P < 0.05$ ，详见表 2。

表 1 组间情绪评分比对 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=12)	56.34±2.51	43.16±3.32	56.42±4.21	44.32±3.24
对照组 (n=13)	55.61±3.33	52.52±4.12	57.25±3.23	51.36±2.22
t	0.6148	6.2206	0.5557	6.3825
p	0.5447	0.0000	0.5838	0.0000

表 2 组间并发症对比 (n, %)

组别	呕吐	恶心	肾衰竭	心衰	总发生率
观察组 (n=12)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
对照组 (n=13)	2 (15.38)	1 (7.69)	1 (7.69)	0 (0.00)	4 (30.79)
χ^2	-	-	-	-	4.3956
p	-	-	-	-	0.0360

3 讨论

预见性护理理念是一种超前的新型护理理念，护理人员通过对术前和术中患者病情的观察，可以预见性地提出术后急性胰腺炎、胆道感染等并发症的处理措施^[14-20]。其中，手术治疗刺激和围手术期负性情绪

是急性胰腺炎的主要诱发原因，文章研究中通过术前宣教和心理疏导有效改善了患者的负性情绪，研究结果显示，2 组病人护理前负性情绪较强烈，组间差异小，护理后观察组病人情绪明显缓解，评分也低于对照组， $P < 0.05$ 。术后密切监测患者病情的变化，对相关症状

及时进行处理^[21-25]。结果显示观察组并发症发生例数为 0 例(0.00%)明显低于对照组的总发生率(30.79%), $P < 0.05$ 。

综上所述, ERCP 治疗虽具有一定临床疗效, 但术中危险因素较多, 患者术后容易并发急性胰腺炎, 实施预见性护理后, 患者情绪得到缓解, 并发症发生率明显降低。

参考文献

- [1] 程洁莲, 张小敏, 刘翠芬, 林仕妹. 护理干预对 ERCP 及 EST 术后并发急性胰腺炎影响的临床研究[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(05): 1208-1209.
- [2] 廖旭英, 蒋欢欢, 周丽娜, 汤彦卿, 韦妹英, 莫春红. 预见性护理在 ERCP 术后患者中的应用效果[J]. 现代养生, 2021, 21(20): 73-75.
- [3] 项晓燕, 丁春妹. 预见性护理在 ERCP 患者术后并发急性胰腺炎的研究[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(S1): 117-118.
- [4] 张小敏, 程洁莲. 预见性护理干预对 ERCP 及 EST 术后并发急性胰腺炎的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11(02): 121-124.
- [5] 李新, 李燕, 姚婧. ERCP 术后并发症的护理分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(24): 62.
- [6] 徐静超, 胡玉蓉. 内镜逆行性胰胆管造影术并发急性胰腺炎的预见性护理[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(10): 96-98.
- [7] 覃杏彬. 预见性护理对 ERCP 术后并发急性胰腺炎的影响研究[J]. 2021.
- [8] 项晓燕, 丁春妹. 预见性护理在 ERCP 患者术后并发急性胰腺炎的研究[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(S01): 2.
- [9] 戴海蓉. ERCP 术后胰腺炎危险因素分析及预见性护理[J]. 当代护士旬刊, 2016(10): 58-60.
- [10] 刘洋莉, 郭智英, 张倩. ERCP 术后并发胰腺炎预防及护理[J]. 母婴世界, 2015(22).
- [11] 何盈, 王晓航, 袁宗丽, 等. ERCP 术后并发胰腺炎的高危因素分析及护理干预[J]. 大家健康: 学术版, 2015(14): 2.
- [12] 侯凌. ERCP 术后并发胰腺炎的危险因素分析及护理干预[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(32): 2.
- [13] 王宝莲. 老年患者 ERCP 术后并发胰腺炎的观察与护理[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(23): 2.
- [14] 戴海蓉. ERCP 术后胰腺炎危险因素分析及预见性护理

[J]. 当代护士(下旬刊), 2016.

- [15] 梁慧枝. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(10).
- [16] 梁慧枝. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果分析[J]. 饮食保健, 2019.
- [17] 朱晓平. 预见性护理对胆总管结石 ERCP 术后并发症的预防效果探讨[J]. 大家健康: 学术版, 2015(21): 2.
- [18] 朱晓平. 预见性护理对胆总管结石 ERCP 术后并发症的预防效果探讨[J]. 大家健康(中旬版), 2015, 000(011): 248-249.
- [19] 汪小俐. 内镜下逆行胰胆管造影(ERCP)的术后护理体会[J]. 健康必读 2019 年 7 期, 220-221 页, 2019.
- [20] 罗素桢. 预见性护理在 ERCP 胆总管结石患者护理中的应用价值[J]. 家庭医药, 2018, 000(011): 266.
- [21] 程红. ERCP 术后并发胰腺炎的危险因素分析[D]. 昆明医科大学, 2017.
- [22] 张小敏, 程洁莲. 预见性护理干预对 ERCP 及 EST 术后并发急性胰腺炎的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11(2): 4.
- [23] 赵燕, 潘晓雯, 迟静. 老年患者治疗性 ERCP 术后并发急性胰腺炎的观察及护理体会[J]. 心理医生, 2015, 21(9): 8-9.
- [24] 陶艳. 鼻胆管引流防治 ERCP 术后并发胰腺炎的价值及护理[J]. 临床合理用药杂志, 2016(25): 2.
- [25] 徐静超, 胡玉蓉. 内镜逆行性胰胆管造影术并发急性胰腺炎的预见性护理[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(10): 3.

收稿日期: 2022 年 6 月 18 日

出刊日期: 2022 年 7 月 22 日

引用本文: 原小英, 预见性护理对 ERCP 术后并发急性胰腺炎的影响[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(2): 147-149.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220080

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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