

胰腺炎患者的疼痛管理及护理干预研究

朱桔莉

上海交通大学医学院附属松江医院 上海

【摘要】目的 探究疼痛管理及护理干预对胰腺炎患者的应用效果。**方法** 选取 2023 年 6 月至 2024 年 2 月在我院收治的 40 例胰腺炎患者作为观察对象。随机分为对照组 (20 例) 和观察组 (40 例)。对照组采用常规护理, 观察组在此基础上采用疼痛管理及护理干预。对比两组患者的疼痛程度、心理状态及护理满意度。**结果** 护理后, 观察组患者的疼痛程度明显低于对照组, 护理满意度明显更高, 心理状态也大幅度改善。其差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对胰腺炎患者实施疼痛管理及护理干预, 可有效减轻患者的疼痛程度, 提高护理满意度, 改善心理状态, 值得在临床中推广和应用, 对患者康复具有重要意义。

【关键词】 胰腺炎; 疼痛管理; 护理干预; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250054

Research on pain management and nursing intervention in patients with pancreatitis

Jili Zhu

Shanghai Jiao Tong University School of Medicine Affiliated Songjiang Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the application effect of pain management and nursing intervention on patients with pancreatitis. **Methods** Forty patients with pancreatitis admitted to our hospital from June 2023 to February 2024 were selected as the observation subjects. Randomly divided into a control group (20 cases) and an observation group (40 cases). The control group received routine care, while the observation group received pain management and nursing interventions on this basis. Compare the pain level, psychological state, and nursing satisfaction of two groups of patients. **Results** After nursing, the pain level of the observation group patients was significantly lower than that of the control group, the nursing satisfaction was significantly higher, and the psychological state also improved significantly. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing pain management and nursing interventions for patients with pancreatitis can effectively reduce their pain level, improve nursing satisfaction, and improve their psychological state. It is worth promoting and applying in clinical practice and has important significance for patient rehabilitation.

【Keywords】 Pancreatitis; Pain management; Nursing intervention; Application effect

胰腺炎是一种常见的消化系统疾病, 可分为急性和慢性两种类型。疼痛是胰腺炎患者最主要的症状之一, 这种疼痛不仅给患者带来身体上的痛苦, 还会引发一系列心理问题^[1]。同时, 疼痛会影响患者的呼吸、胃肠功能以及机体的应激反应, 可能进一步加重病情, 延长康复周期。而且, 疼痛管理已成为胰腺炎治疗过程中的关键环节。然而, 由于胰腺炎疼痛的复杂性, 包括疼痛的机制多样、个体对疼痛的感知差异等, 使得疼痛管理面临诸多挑战, 影响患者的康复进程^[2]。因此, 合理的疼痛管理和全面的护理干预对于胰腺炎患者至关重要。因此, 深入研究胰腺炎患者的疼痛管理及护理干预具有重要的临床意义。

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023 年 6 月-2024 年 2 月在我院接受治疗的胰腺炎患者 40 例, 且所有患者符合胰腺炎的临床诊断标准; 具有一定的认知能力, 能配合护理; 无合并其他严重的全身性疾病; 无妊娠或哺乳期妇女; 对研究中使用的药物有过敏者。

随机分为对照组 (男 10 例, 女 10 例, 45.32 ± 9.24) 岁, 观察组 (男 8 例, 女 12 例, 44.83 ± 8.56) 岁。两组患者一般资料对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理 (病情观察、生命体征监测、

饮食护理、心理护理)等,观察组在此基础上疼痛管理及护理干预。具体如下:

(1) 疼痛管理

向患者讲解胰腺炎的病因、治疗方法、疼痛产生的原因及缓解疼痛的方法,减轻患者的恐惧和焦虑情绪。鼓励患者表达自己的感受,给予心理支持和安慰。协助患者采取舒适的体位,如半卧位或侧卧位,以减轻腹部疼痛。根据患者的疼痛程度,遵医嘱给予止痛药物,在使用止痛药物时,密切观察患者的呼吸、血压等生命体征,防止药物不良反应的发生。如热敷、按摩等,可促进局部血液循环,缓解疼痛。

(2) 护理干预:

根据患者的病情,制定合理的饮食计划。在急性期,患者应禁食禁水,给予胃肠减压,以减少胰液的分泌,减轻胰腺的负担。待病情稳定后,逐渐给予清淡、易消化的流质饮食,如米汤、果汁等,然后过渡到半流质饮食和普通饮食。保持口腔清洁,每日用生理盐水漱口,防止口腔感染。保持患者皮肤清洁干燥,定期更换床单、被套,防止压疮的发生。在病情允许的情况下,

鼓励患者早期下床活动,以促进胃肠蠕动,防止肠粘连的发生。

1.3 观察指标

疼痛程度:采用VAS评分法对患者进行评估,评分越低,疼痛程度越轻。

心理状态:采用SDS、SAS对患者的焦虑、抑郁情绪进行评分,分数越高表示焦虑、抑郁情绪越严重。

护理满意度:采用自制的护理满意度调差问卷对患者进行调查,分为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学分析

使用SPSS24.0软件对数据进行统计学分析, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛程度及心理状态对比

两组数据对比,观察组疼痛程度及心理状态都优于对照组($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组患者护理满意度对比

两组数据对比,观察组护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表1 两组患者疼痛程度及心理状态对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	疼痛程度	SDS 评分	SAS 评分
观察组	20	3.59 ± 1.24	41.53 ± 5.62	40.22 ± 5.34
对照组	20	6.83 ± 1.52	53.81 ± 6.47	52.63 ± 6.11
<i>t</i>	-	7.387	6.408	6.839
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组患者护理满意度对比[例,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	20	11 (55)	8 (40)	1 (5)	19 (95)
对照组	20	6 (30)	11 (55)	3 (15)	17 (85)
χ^2	-	12.788	4.511	5.556	5.556
<i>P</i>	-	0.001	0.034	0.018	0.018

3 讨论

胰腺炎是一种严重威胁人类健康的消化系统疾病。急性胰腺炎起病急骤,慢性胰腺炎病情迁延且易反复,二者均伴有不同程度的疼痛症状,而疼痛是胰腺炎患者最主要的痛苦来源之一。剧烈且持续的疼痛可引发一系列生理反应,严重时影响患者的呼吸和循环功能。同时,在心理层面,长期遭受疼痛折磨会使患者产生焦虑、恐惧、抑郁等负面情绪,这些心理问题不仅会降低患者的生活质量,还可能进一步影响治疗的依

从性和预后效果^[3]。在临床实践中,有效地控制胰腺炎患者的疼痛对于改善患者的病情和提高康复质量具有关键作用。传统的疼痛管理方法可能存在局限性,良好的疼痛管理和护理干预措施,这不仅有助于减轻患者的痛苦,还能优化医疗资源的利用,为患者的治疗和康复创造更有利的条件^[4]。

胰腺炎患者常遭受剧烈的腹痛,有效的疼痛管理能够直接降低患者的疼痛程度。疼痛的减轻有助于患者身体的放松,减少因疼痛引发的肌肉紧张、血压升

高、心率加快等生理反应,为身体的恢复创造良好的生理条件^[5]。还可以通过合理的体位护理、物理治疗和药物治疗等疼痛干预措施,可以改善局部血液循环,减少胰腺组织的进一步损伤,促进炎症的消退和组织的修复。适当的体位调整可以减轻腹部压力,缓解疼痛对器官的压迫。并且胰腺炎患者往往因为疼痛、对疾病的担忧以及住院环境等因素而产生焦虑和抑郁情绪。疼痛管理及护理干预中的心理干预部分,能够帮助患者了解疾病的本质、治疗方法和疼痛缓解的途径,增强患者对疾病治疗的信心,从而减轻焦虑和抑郁情绪^[6]。良好的心理状态有利于患者积极配合治疗,提高治疗效果。在面对疾病带来的疼痛和不适时,有效的护理干预可以让患者感受到关心和支持,增强他们应对疾病的心理韧性。患者在心理上更加坚强,能够更好地应对治疗过程中的各种挑战。还可以对患者的疼痛程度进行定期评估,能够及时、准确地了解患者疼痛的变化情况。这为调整疼痛干预措施提供了重要依据,确保疼痛管理的针对性和有效性。除了疼痛程度,疼痛评估还包括记录疼痛的部位、性质、持续时间等。这些信息有助于医生判断病情的发展和变化,制定更加个性化的治疗方案^[7]。

心理干预是疼痛管理的重要组成部分。通过与患者的沟通交流,讲解胰腺炎的相关知识和疼痛缓解方法,能够减轻患者的恐惧和焦虑情绪,提高患者对疼痛的耐受性^[8]。合理的饮食计划对于胰腺炎患者的康复至关重要。在急性期禁食禁水,给予胃肠减压,可以减少胰液的分泌,减轻胰腺的负担。待病情稳定后,逐渐给予清淡、易消化的流质饮食,然后过渡到半流质饮食和普通饮食。饮食护理不仅有助于控制疾病的发展,还能为患者提供身体所需的营养,促进身体的恢复。对医护人员进行疼痛管理及护理干预的培训,提高医护人员的专业水平和实践能力。通过培训,使医护人员能够更加准确地评估患者的疼痛程度,制定个性化的疼痛管理方案,并有效地实施护理干预措施^[9]。

综上所述,对胰腺炎患者实施疼痛管理及护理干

预,可有效减轻患者的疼痛程度,提高护理满意度,改善心理状态,值得在临床中推广和应用。

参考文献

- [1] 瞿小英,李卓权. 疼痛管理对急性胰腺炎留观患者住院周期的影响[J]. 同济大学学报(医学版),2021, 42(5): 633-637.
- [2] 商利娜,张小品,王静静,等. 急性胰腺炎危险因素分析及护理对策[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(6):62-64.
- [3] 董晓双,金燕,郑雅丹. 康复护理对重症急性胰腺炎患者的干预效果观察[J]. 健康忠告,2024,18(1):13-15.
- [4] 邱红荣,赵红秀,邓冬华. 综合护理干预在急性胰腺炎患者康复护理中的应用[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2023, 33(6):142-144.
- [5] 王占琴,康小梅. 全程护理联合家属陪伴干预对急性胰腺炎患者心理状态、依从性的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(22):166-169.
- [6] 贾亚军. 优质护理对急性胰腺炎患者负性情绪及预后恢复的影响[J]. 婚育与健康,2023,29(13):162-164.
- [7] 乌日娜. 综合护理模式在急性胰腺炎患者中的应用效果[J]. 中华养生保健,2023,41(11):163-165,169.
- [8] 李来晶. 综合护理方案在重症急性胰腺炎护理中的价值分析[J]. 中华养生保健,2023,41(5):144-147.
- [9] 王金梅. 综合护理联合健康教育对急性胰腺炎患者预后的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(34):89-91.

版权声明: ©2025 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