

IKAP 的延续性护理在急性胰腺炎患者中的价值分析

张玉梅, 沈娜*

联勤保障部队第九七〇医院 山东烟台

【摘要】目的 本研究旨在探索基于信息-知识-态度-实践 (IKAP) 理论的延续性护理模式在急性胰腺炎 (AP) 患者康复过程中的具体应用效果。**方法** 选取 2023 年 1 月-2023 年 12 月期间本院 120 例 AP 患者, 以随机摸球为基础分组方式, 分为对照、研究两个小组, 观察例数相同, 均为 60 例。分别给予常规护理、基于 IKAP 的延续性护理, 收集两组护理数据比较护理效果。**结果** 两组入院时各指标对比并无明显差异 ($P>0.05$); 出院 6 个月, 与对照组相比, 研究组 ESCA 量表中各评分 (健康知识、自我概念、自我责任感、自我干预) 更高, 而情绪状态评分 (SDS、SAS) 更低, 组间对比 ($P<0.05$); 出院 6 个月后, 研究组预后效果 (复发、胰腺假性脓肿、胰腺外分泌功能不全、胰瘘) 更佳, 组间对比 ($P<0.05$)。**结论** 基于 IKAP 理论的延续性护理模式不仅能够有效提升急性胰腺炎患者自我管理能力和改善患者负面情绪, 降低复发风险, 有利于其长远预后, 值得推广。

【关键词】 IKAP 理论; 延续性护理模式; 急性胰腺炎; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250054

The value of IKAP continuous care in patients with acute pancreatitis

Yumei Zhang, Na Shen*

907 Hospital of Joint Logistic Support Force, Yantai, Shandong

【Abstract】Objective This study aims to explore the effect of the continuous nursing model based on the information - knowledge - attitude - practice (IKAP) theory in the rehabilitation of patients with acute pancreatitis (AP). **Methods** From January 2023 to December 2023, 120 AP patients in our hospital were selected and divided into control and study groups based on random ball-touching. The number of observed cases was the same, with 60 cases in both groups. Routine care and IKAP based continuous care were given respectively, and the nursing data of the two groups were collected to compare the nursing effect. **Results** There was no significant difference between the two groups on admission ($P > 0.05$). 6 months after discharge, compared with the control group, the scores of ESCA scale (health knowledge, self-concept, self-responsibility, self-intervention) in the study group were higher, while the scores of emotional state (SDS, SAS) were lower, compared with the inter-group ($P < 0.05$). 6 months after discharge, the prognosis (recurrence, pancreatic pseudoabscess, pancreatic exocrine insufficiency, pancreatic fistula) was better in the study group ($P < 0.05$). **Conclusion** The continuous nursing mode based on IKAP theory can not only effectively improve the self-management ability of patients with acute pancreatitis, but also improve the negative emotions of patients, reduce the risk of recurrence, and benefit their long-term prognosis, which is worth promoting.

【Keywords】 IKAP theory; Continuous nursing model; Acute pancreatitis; Application effect

急性胰腺炎 (AP) 是消化系统的一种常见急症, 以其发病急骤、病情复杂多变、并发症多等特点, 给患者带来了极大的身心负担^[1]。尽管随着医疗技术的不断进步, AP 的急性期治疗取得了显著成效, 但患者出院后的康复管理仍面临诸多挑战。延续性护理是医院与

家庭之间护理服务的桥梁, 有助于促进患者康复, 并预防疾病复发^[2]。但常规延续性护理往往缺乏系统性和个性化, 难以满足 AP 患者多样化的康复需求。信息-知识-态度-实践 (IKAP) 理论是一种行为改变模型, 强调通过信息获取、知识积累、态度转变以及实践应用, 促

*通讯作者: 沈娜

进个体行为的积极改变^[3]。将 IKAP 理论应用于 AP 患者的延续性护理中, 可通过系统化的护理干预, 提升患者的自我管理能力和促进其全面康复^[4]。本研究将深入探讨基于 IKAP 理论的延续性护理模式在 AP 患者康复管理中的具体应用效果, 以为临床实践提供科学依据, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2023 年 1 月-2023 年 12 月期间本院 120 例 AP 患者, 以随机摸球为基础分组方式, 分为对照、研究两个小组, 观察例数相同, 均为 60 例。对照组中男 33 例, 女 27 例, 年龄 38~67 岁, 年龄均值 (46.71±3.85) 岁; 发病原因: 高脂血症 9 例、胆源性 28 例、暴饮暴食 16 例、其他 7 例; 研究组中男 31 例, 女 29 例, 年龄 35~68 岁, 年龄均值 (47.12±3.64) 岁; 发病原因: 高脂血症 9 例、胆源性 25 例、暴饮暴食 18 例、其他 8 例。2 组的基线资料进行对比 $P > 0.05$ 。纳入标准: ①符合急性胰腺炎的诊断标准, 且经临床检查确诊者。②年龄 18~70 岁, 具有完全民事行为能力者。③知情同意参与本研究, 并签署知情同意书者。排除标准: ①合并严重心、肝、肾等器官功能不全者。②存在精神疾病或认知障碍者。③无法完成 6 个月随访者。本研究不违反国家法律法规, 符合医学伦理原则。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 出院时的健康教育、发放健康手册、定期电话随访等。研究组在常规护理基础上, 引入 IKAP 理论框架, 实施延续性护理, 详情如下:

(1) 信息收集: 入院 24h 内, 由责任护士对患者情况进行全面评估, 详细记录患者的基本信息 (如年龄、性别)、疾病史 (包括既往胰腺炎发作情况)、生活习惯 (饮食、运动、烟酒嗜好)、心理状态 (焦虑、抑郁) 及家庭支持情况。利用医院信息系统, 为患者建立电子健康档案, 记录每次随访的检查结果、症状变化、用药情况等, 实现数据的实时更新和动态监测。通过家访或电话访谈等方式, 了解患者的居住环境、家庭成员构成、家属对患者病情的认知和支持程度, 为后续护理计划的制定提供依据。(2) 知识教育: 根据患者评估结果, 为其制定个性化的教育计划。例如, 如患者饮食习惯不良, 则重点讲解低脂饮食的重要性; 如患者有糖尿病并发症, 则加强血糖管理知识宣教。同时, 制作 AP 相关知识的视频教程、图文手册, 并通过微信群聊、微信公众号等推送, 以方便患者随时学习。每月定期举办一次线上或线下专家讲座, 邀请消化内科专家讲解 AP 的最

新治疗进展、康复注意事项, 鼓励患者及家属积极参与。每周通过微信群或短信平台分享一位成功康复的急性胰腺炎患者故事, 以增强患者信心。此外, 邀请专业医师为患者进行心理辅导, 指导患者学习深呼吸、冥想等放松技巧, 以放松身心, 使其能够主动投入康复管理中。

(3) 实践指导: 结合患者身体状况和兴趣爱好, 制定个性化的康复计划, 包括每日运动量、饮食菜谱、作息时间表等。利用智能穿戴设备 (智能手表) 监测患者的心率、步数等生理指标, 通过微信视频通话评估患者康复进展, 及时调整康复计划。每月组织一次线下或线上患者互助小组活动, 邀请康复良好的患者分享经验, 鼓励新患者提问和交流, 以解答患者疑问, 形成良好的康复氛围。两组患者持续干预 6 个月。

1.3 观察指标

(1) 自我管理能力: 于入院时、出院 6 个月后, 采用自我护理能力量表 (ESCA) 分别评估两组患者自我管理能力, 量表主要评估健康知识、自我概念、自我责任感、自我干预四个方面, 评分范围 0~172 分, 评分越高则自我管理能力越强。

(2) 情绪状态: 于入院时、出院 6 个月后, 采用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 分别评估两组患者情绪状态, 两项评分的评分范围均为 20~80 分, 得分越高则焦虑、抑郁情绪越严重。

(3) 远期预后: 两组患者随访 6 个月, 记录随访期间复发、胰腺假性脓肿、胰腺外分泌功能不全、胰痿的发生情况并进行比较。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 对数据进行分析, 符合正态分布的计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 验证, 计数资料用 (%) 表示, χ^2 验证, 若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者自我管理能力

对照组与研究组各 60 例患者, 入院时, 对照组健康知识 (22.24±5.37) 分、自我概念 (25.29±4.65) 分、自我责任感 (15.52±5.14) 分、自我干预 (30.58±5.64) 分; 研究组健康知识 (22.31±5.29) 分、自我概念 (25.36±4.52) 分、自我责任感 (15.68±5.24) 分、自我干预 (30.53±5.57) 分, 入院时, 两组患者 ESCA 量表评分对比无明显差异 ($t_1=0.066$, $P_1=0.948$, $t_2=0.076$, $P_2=0.939$, $t_3=0.154$, $P_3=0.878$, $t_4=0.045$, $P_4=0.965$, $P > 0.05$); 出院 6 个月, 对照组健康知识 (26.58±8.23) 分、自我概念 (28.69±8.19) 分、自我责任感 (17.81

±8.72)分、自我干预(37.25±9.25)分;研究组健康知识(30.74±8.29)分、自我概念(32.49±8.91)分、自我责任感(22.16±8.67)分、自我干预(42.21±9.17)分,出院6个月,研究组患者ESCA量表评分更高,对比有差异($t_1=2.518, P_1=0.013, t_2=2.220, P_2=0.029, t_3=2.501, P_3=0.014, t_4=2.693, P_4=0.008, P<0.05$)。

2.2 比较两组患者情绪状态

入院时,对照组SAS(63.29±3.56)分、SDS(61.16±3.47)分,研究组SAS(62.78±3.59)分、SDS(62.02±3.51)分;入院时,两组患者情绪状态评分对比无明显差异($t_1=0.713, P_1=0.447, t_2=1.232, P_2=0.221, P>0.05$);出院6个月,对照组SAS(47.38±2.85)分、SDS(48.65±1.72)分,研究组SAS(31.84±1.63)分、SDS(31.65±1.57)分;出院6个月,研究组SAS、SDS评分更低,对比有差异($t_1=33.469, P_1=0.001, t_2=51.618, P_2=0.001, P<0.05$)。

2.3 比较两组患者远期预后

对照组复发3(4.00%)例、胰腺假性脓肿3(4.00%)例、胰腺外分泌功能不全1(1.33%)例、胰瘘2(2.67%)例,总计10.67%;研究组复发3(4.00%)例、胰腺假性脓肿3(4.00%)例、胰腺外分泌功能不全1(1.33%)例、胰瘘2(2.67%)例,总计10.67%,研究组远期预后优于对照组,对比有差异($\chi^2=4.807, P=0.028, P<0.05$)。

3 讨论

AP是一种常见的消化系统急症,具有突发性、严重性等特点,不仅给患者带来身体上的痛苦,还对其心理及生活质量造成严重影响^[5]。随着医疗技术的进步,AP的治疗手段日益丰富,但如何有效促进患者康复、减少复发,成为临床护理领域亟待解决的问题。延续性护理,作为院内护理向家庭护理的延伸,对于提升患者自我管理能力和改善情绪状态及优化远期预后具有重要意义^[6]。虽然常规延续性护理能够在一定程度上提高出院后的管理质量,但其往往侧重于基本的健康教育和电话随访,缺乏针对性和个性化。因此,难以获得理想护理效果。

IKAP理论强调从信息收集、知识教育、态度转变到实践指导的全方位干预,旨在通过系统性和个性化的护理策略,提升患者的自我管理能力和自我效能感^[7]。本研究结果显示,出院6个月,研究组患者ESCA量表评分更高($P<0.05$),表明基于IKAP理论的延续性护理可有效提高患者自我管理能力和自我效能感。其原因是:基于IKAP理论的延续性护理通过全面评估患者情况,建立电子健康

档案,可精准掌握和动态监测患者信息,这为患者制定个性化的教育计划提供了坚实基础^[8]。通过针对性的知识教育,有效提升了患者对疾病的认识,有助于增强其自我管理的意识和能力,有助于潜移默化增强患者自我管理能力和自我效能感^[9]。同时,智能穿戴设备的应用和定期康复进展评估,确保了实践指导的有效性和可行性。本研究还发现,出院6个月,研究组SAS、SDS评分更低($P<0.05$),表明基于IKAP理论的延续性护理在改善患者负面情绪中有显著价值。其原因是:AP患者常因病情反复、疼痛难忍而产生焦虑、抑郁等负面情绪。IKAP模式下的延续性护理不仅关注患者的身体健康,更重视其心理健康。通过专业的心理辅导和放松技巧训练,可帮助患者提高情绪管理能力,从而减轻心理压力。通过案例分享、互助小组活动,有助于增强患者康复信心,加速其康复进程^[10]。通过对比两组患者长期预后情况发现,研究组长期预后优于对照组($P<0.05$),表明基于IKAP理论的延续性护理在改善患者预后中有重要价值。这是因为IKAP模式对患者进行了全面、系统、个性化的干预,有效减少了AP的复发风险,促进了胰腺功能的恢复,提高了患者生活质量。

综上所述,基于IKAP理论的延续性护理模式不仅能够有效提升AP患者的自我管理能力和自我效能感,还能改善患者负面情绪,为其长期康复和预后提供了有力保障,值得推广。

参考文献

- [1] 居素芹. 急性胰腺炎康复后延续性护理的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(41):94-96.
- [2] 孙梅会,任莉. 基于IMB模式的延续性护理对急性胰腺炎患者康复期生活质量和自我效能感的影响[J]. 中华养生保健,2024,42(11):99-102.
- [3] 宋润琛,蒋红,鞠柠蔚,等. 基于IKAP理论的延续性护理对脑卒中患者自我管理行为与生活质量的影响[J]. 中国老年保健医学,2024,22(2):151-155.
- [4] 张刘彦,郑永慧,白进军. 基于IKAP的延续性护理在急性胰腺炎患者中的应用[J]. 四川解剖学杂志,2024,32(1):164-166.
- [5] 张晓宇,朱晶,张潇月,等. 微信平台延续性护理对急性胰腺炎复发及再入院率的影响[J]. 中国实用护理杂志,2020,36(1):26-30.
- [6] 刘玉霞. 急性胰腺炎患者出院后延续护理的应用效果

- 分析[J]. 河南外科学杂志,2020,26(6):184-186.
- [7] 马冬梅,伍亚如,孙艳. 基于 IKAP 模式的延续性护理对甲状腺癌围术期患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(16): 54-57.
- [8] 董锦丽,柴溶浚,田立坤. 基于 IKAP 模式的延续性护理在冠心病患者中的应用效果[J]. 承德医学院学报,2023,40(5):410-414.
- [9] 金鑫,高迅. 基于 Siebens 领域管理模式的延续性护理在重症急性胰腺炎患者中的应用[J]. 临床医学工程,2024,31(7):889-890.
- [10] 高晓炎,王筠,李卫东, et al. 延续性护理在预防急性胰腺炎患者复发中的应用效果[J]. 国际感染病学(电子版),2020,9(2):168-169.

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