

循证护理对急性重症胰腺炎患者康复期间生活质量、满意度的影响

王国程

甘肃省武威市凉州区武威市人民医院急救中心

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13317

[摘要]目的: 探究在急性重症胰腺炎患者康复期间接受循证护理干预后, 患者胃肠功能恢复、生活质量、满意度的具体情况。方法: 一组仅接受常规护理干预(对照组), 另一组接受循证护理(试验组), 对比两组患者胃肠功能恢复、生活质量、满意度。结果: 试验组患者胃肠功能恢复、生活质量、满意度均优于对照组患者($P<0.05$)。结论: 循证护理干预能够有效帮助康复期间急性重症胰腺炎患者胃肠功能恢复, 对于提高患者生活质量及满意度有非常明显的作用。

[关键词]循证护理; 急性重症胰腺炎; 康复期间

中图分类号: R473 文献标识码: A

The influence of evidence-based nursing on the quality of life and satisfaction of patients with acute severe pancreatitis during the rehabilitation period

Guocheng Wang

Emergency Center of Wuwei People's Hospital, Liangzhou District, Wuwei City

[Abstract] The paper aims to explore the specific situation of gastrointestinal function recovery, quality of life, and satisfaction in patients with acute severe pancreatitis after receiving evidence-based nursing intervention during the rehabilitation period. The method taken is that one group received only routine nursing intervention (control group), while the other group received evidence-based nursing (experimental group). The gastrointestinal function recovery, quality of life, and satisfaction of the two groups of patients were compared. The result shows that the recovery of gastrointestinal function, quality of life, and satisfaction of patients in the experimental group were better than those in the control group ($P<0.05$). It is concluded that evidence based nursing interventions can effectively help patients with acute severe pancreatitis recover gastrointestinal function during rehabilitation, and have a significant effect on improving patients' quality of life and satisfaction.

[Keywords] evidence based nursing, acute severe pancreatitis, during the rehabilitation period

急性重症胰腺炎是急性胰腺炎中一种特殊类型^[1]。主要表现为反复腹痛、发热、恶寒,伴恶心、呕吐,一旦发病应及时就医,积极治疗^[2]。本文主要研究循证护理对急性重症胰腺炎患者康复期间胃肠功能恢复、生活质量、满意度的影响,具体研究如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

自本院收治(2024年2月至2025年2月)的急性重症胰腺炎患者中随机完成80例抽取,根据抽签分入两组,对照组中随机分入40例(男性23例,女性17例),最大年龄82岁,最小年龄55岁,平均年龄(68.50 ± 1.29)岁;试验组中随机分入40例(男性20例,女性20例),最大年龄82岁,最小年龄56岁,平均年龄(69.30 ± 1.33)岁,两

组患者一般资料对比差异无统计学意义($P<0.05$)。

(二) 方法

对照组患者接受常规护理干预;试验组患者接受循证护理干预:(1)情绪管理:急性重症胰腺炎因其病情凶险,患者及其家属在面对这样的医疗挑战时,往往容易产生强烈的恐惧、焦虑和不安情绪。护理过程中应当强调情绪管理的重要性。可以通过鼓励患者之间、医护之间以及患者与家属之间的开放交流和分享,增强彼此间的情感支持和认同感,从而减轻孤独感和压力。此外,适量的运动和锻炼被证实有助于释放压力,提升身体素质。保证充足的睡眠也是缓解疲劳、改善情绪状态的关键因素,将注意力从负面情绪上转移到其他事物上,可以减轻焦虑和压力,同时也可以让患者更加放松和愉悦。同时也要注意不要过度压抑或放任患者的情绪,保持适度的

Clinical Application Research of Nursing Care

平衡和稳定。建立战胜疾病的信心,指导患者积极配合医生治疗与护理,提高治疗效果,早日康复。(2)病情监测:在急性重症胰腺炎的治疗过程中,病情监测是至关重要的环节。患者及其家属应积极配合医护人员密切关注病情的任何细微变化,尤其是意识状态、生命体征(如呼吸频率、血压、脉搏、血氧饱和度等)以及皮肤颜色的变化。定期监测心电图等检查手段,以便能够及时发现并妥善处理可能出现的并发症。(3)疼痛护理:急性重症胰腺炎患者常常遭受剧烈腹痛的折磨,这不仅加剧了他们的痛苦,还可能引发焦虑、恐惧等负面情绪,进而影响治疗效果。为了有效缓解这一症状,护理人员需要指导患者采取适当的体位变换,例如膝盖弯曲并靠近胸部位置,这一体位改变有时能有效减轻疼痛感。同时,按照医务人员的指示,适时给予止痛药和解痉药,确保用药的安全性和有效性。

(4)禁食与胃肠减压:通过禁食以减少胃酸分泌,减轻胰腺负担;而胃肠减压则有助于降低胰液分泌压力,两者共同作用于病情的缓解。在执行禁食期间,护理人员需特别关注患者的口腔卫生护理,定期让患者漱口以保持口唇湿润,避免口腔感染的发生。

(5)补液与营养支持:急性胰腺炎患者在早期往往容易出现血容量不足的问题,因此及时补充液体至关重要,以避免休克等严重后果。针对禁食时间长、机体能量高分解的患者,还需加强营养支持治疗。根据患者的实际情况,制定个性化的营养补充方案,确保其治疗效果得到显著提升。

(6)用药护理:在用药过程中,要密切观察药物反应,一旦出现任何不适或异常症状,应及时向医务人员报告,以便调整治疗方案或采取相应的补救措施。

(7)睡眠与休息:保证足够的休息休息是让学生恢复身体的重要方法,患者应该多卧床休息,患者在白天可以看电视、读书、听音乐,这能有效分散注意力,避免患者一直被疼痛折磨。同时也能避免患者白天长时间睡觉,导致晚上睡不着。患者在晚上要尽量早睡早起,这样才能让患者身体得到良好的恢复。在夜间睡觉时,如果患者疼痛难忍,难以正常休息,护理人员就应当及时为患者准备一些止痛药物,缓解患者的疼痛。要注意为患者进行清洁,避免发生各类感染,另外护理人员要定期为患者翻身、拍背、帮助患者咳嗽、排痰,在平时也要对患者皮肤进行清洁,这能有效避免各部位感染或是形成压疮。在患者身体稍微恢复后,可以扶患者下床,进行适当的活动,这能有效避免形成静脉血栓。在平时护理人员还可以为患者提供一些按摩,主要按摩下肢,这能促进患者下肢的血液循环,避免出现肌肉组织长期不活动,使得肌肉活动率下降,导致肌肉、关节活动功能下降。

(8)为患者提供合理饮食。在刚患上急性重症胰腺炎时,患者应该马上

停止进食、饮水,一般需要禁食、禁水 1-3 天,带腹痛完全消失后,才能开始食用一些低脂、低糖的流质食物。在急性重症胰腺炎的恢复期间,患者的饮食应该以营养均衡、易消化为主。部分患者家属认为,患者开始恢复后,要为其提供大量的肉类和补品,这样才能补充身体营养,让患者尽快恢复健康。但这种想法是错误的,护理人员应当纠正,大量进食肉类和补品,会极大程度的加重消化系统压力,让原本就严重受损的消化系统负担更大。同时,过多的营养摄入并不会起到益处,反而可能会导致营养过剩,引发其他问题。患者在平时可以食用新鲜蔬菜、鱼肉、瘦肉、豆制品,在制作食物时要保证食物多样性和营养均衡,食物种类尽量不要过于单一。患者的饮食要尽量避免重油、重盐、辛辣的食物,也不要吃红薯、土豆、韭菜等产气较多的食物。要避免暴饮暴食,更要戒烟戒酒。

(三) 疗效标准

1. 胃肠功能恢复时间

对比两组患者胃肠功能恢复时间。

生活质量评分

根据两组患者心理功能评分、肢体功能评分及社会功能评分观察患者生活质量,评分均在 0 分至 100 分之间。

护理满意度

对比两组患者护理满意度(完全满意、一般满意及不满意)。

(四) 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

二、结果

(一) 胃肠功能恢复

试验组患者胃肠功能恢复时间明显短于对照组患者($P < 0.05$)。

表 1 护理基础理论能力、护理技能能力、护理实践能力
($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	胃肠功能恢复时间(d)
试验组	40	5.27±1.01
对照组	40	7.01±1.24
t	-	3.725
P	-	0.001

(二) 生活质量评分

试验组心理功能评分、肢体功能评分及社会功能评分均高于对照组患者($P < 0.05$)。

表 2 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理功能评分	肢体功能评分	社会功能评分
试验组	40	71.37±11.47	78.27±20.46	64.35±30.76

对照组	40	44.25±16.96	53.15±24.68	37.78±31.48
t	-	10.835	8.871	7.556
P	-	0.001	0.001	0.001

(三) 护理满意度 试验组患者护理满意度明显高于对照组患者 (P<0.05)。

表 3 护理满意度[n,(%)]

组别	例数	完全满意	一般满意	不满意	护理满意度
试验组	40	25 (63.00)	10 (25.00)	5 (12.00)	35 (88.00)
对照组	40	18 (45.00)	8 (20.00)	14 (35.00)	26 (65.00)
χ ²	-	6.522	0.717	14.713	14.713
P	-	0.011	0.397	0.001	0.001

三、讨论

急性胰腺炎是一种常见的消化系统疾病，急性重症胰腺炎是非常严重的急危重症，其总体来说可以分为三期^[3]。具体如下：（1）急性反应期：通常是在起病到发病后的 2 周之内，这个时期患者可以出现多器官功能的衰竭，这是抢救患者的最关键时期^[4]。（2）全身感染期：从发病后的第 2-8 周以内，这时由于机体抵抗力的下降、疾病的消耗，以及患者所在的一些较差的集体环境，可出现继发细菌感染、深部真菌感染或者合并有细菌、真菌双重感染等^[5]，所以这一期也非常严重，可导致患者病情的反复加重，甚至危及生命^[6]。（3）残余感染期：通常是在发病后 2-6 个月的时间内，患者可出现腹腔内窦道或者瘘管的继发感染，这些感染可导致病情反复及加重，也是需要密切观察和严格处理^[7]。急性重症胰腺炎的症状较多，早期主要表现为上腹部疼痛，以胀痛为主，也可以是钝疼，发展较快，可出现腰背部放射痛，导致病人不能平卧，非常痛苦^[8]。也可伴随腹部胃肠道表现，胀气、麻痹性肠梗阻，或者恶心、呕吐等症状，还可以出现发热，甚至高烧 39℃ 以上^[9]。

急性重症胰腺炎对患者的日常生活会产生极大的影响，患者也会出现巨大的痛苦，如果没有及时进行治疗，还可能会诱发其他并发症，甚至威胁患者的生命。当在医院接受治疗后，患者也一定要为患者提供良好的护理，这样才能为治疗提供良好的辅助效果，为患者身体恢复提供帮助^[10]。本研究中通过患者可能出现的不良情况进行针对性的循证护理干预，从源头上避免患者康复期出现不良情况。很好地缩短了患者胃肠功能恢复时间，提高了患者生活质量及护理满意度。

综上所述，循证护理对急性重症胰腺炎患者康复期间胃肠功能恢复、生活质量、满意度有很好的影响

[参考文献]

[1]黎慧萍,黄蔓颖,韦娇妮,韦惠云,李爽旗.循证护理模式对重症急性胰腺炎患者生活质量和自护能力的影响[J].中国

当代医药,2024,31(20):155-159.

[2]顾丹萍,张琦.腹压监测联合循证护理在重症急性胰腺炎患者早期肠内营养喂养不耐受预防管理中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(11):66-68.

[3]谢业鸿,蔡建莲,刘诗玉,巫晓梅.清胰汤联合循证护理在急性重症胰腺炎患者康复期间的应用研究[J].黑龙江中医药,2023,52(03):282-284.

[4]王爱荣.研究循证护理对急性重症胰腺炎患者康复期间胃肠功能恢复、生活质量、满意度的影响[J].智慧健康,2023,9(12):265-268.

[5]杨雪梅,吴光柳,刘芳,刘慧梅,施灼芬,李美仙.重症急性胰腺炎病人静脉输液管理的循证护理实践[J].循证护理,2023,9(04):621-625.

[6]乔丹.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(24):27-30.

[7]李城.循证护理方案对重症急性胰腺炎患者睡眠质量及护理满意度的影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(06):1003-1006.

[8]姚小琴,林敏英,喻逢春.早期液体复苏、肠道去污联合循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(10):124-127.

[9]叶海珍,李少玲,陈欣怡,黄玉芳.循证护理在重症急性胰腺炎患者护理中的应用效果分析[J].医药前沿,2021,11(32):168-169.

[10]曹燕,钱丹,庄朋,郭兰.循证护理模式在重症急性胰腺炎患者空肠营养护理中的应用价值及对不良反应和希望水平的影响[J].山西医药杂志,2021,50(17):2587-2590.

作者简介：

王国程（1994.11.14）、男、汉族、甘肃古浪、本科、职称：护理师、单位：武威市人民医院 急救中心