

急性重症胰腺炎术后患者阶段性营养支持护理的应用研究

周景和

昆明医科大学第一附属医院重症医学科 650032

〔摘要〕目的 探讨急性重症胰腺炎术后患者阶段性营养支持护理的应用效果。方法 选取 80 例我院收治的急性重症胰腺炎术后患者, 将其随机分为对照组和观察组两组, 所有患者术后均采取阶段性肠内营养支持。给予对照组常规护理, 观察组实施阶段性营养支持综合护理, 对比分析两组护理效果。结果 干预后, 相比于对照组, 观察组患者健康状况改善较为明显, 且并发症发生情况明显较低, 差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 将阶段性营养支持护理应用在急性重症胰腺炎术后患者中, 效果显著, 可促进患者尽快恢复, 降低并发症发生率, 值得临床研究和实践。

〔关键词〕急性重症胰腺炎; 术后; 阶段性营养支持护理; 并发症发生率

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-187-01

急性重症胰腺炎 (ASP) 是一种临床常见炎症反应, 伴随着出血、局部水肿和坏死等特点, 发病急, 病情严重, 并发症较多, 且具有较大的治疗难度。发病情况下, 可导致患者体内具有高分解代谢, 并严重影响其代谢功能, 此外, 在全身炎症反应条件下, 还会损害患者的脏器功能, 导致其免疫能力降低、并出现营养不良现象。因此, 为了加快急性重症胰腺炎患者术后恢复, 本文提出了阶段性营养支持护理的具体应用, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 80 例 2014 年 6 月-2016 年 7 月于我院接受治疗的急性重症胰腺炎术后患者, 将其作为本次研究对象, 按照随机数字表法将其分为两组, 各 40 例。其中, 对照组 40 例, 男 24 例, 女 16 例; 平均年龄为 (54.6 ± 7.8) 岁; 观察组 40 例, 男 25 例, 女 15 例; 平均年龄为 (55.2 ± 7.7) 岁。所有研究对象在术后均实施阶段性肠内营养支持治疗。对比两组患者的年龄、性别等资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 可进行作比。

1.2 方法

手术后, 依据患者的胃肠功能恢复情况及疾病所处阶段, 将营养支持分为全胃肠外营养 (TPN) 阶段、肠内营养 (EN) 阶段、全肠内营养 (TEN) 阶段三个阶段。给予对照组患者常规护理措施, 观察组需在对照组基础上, 实施术后阶段性营养支持综合护理干预, 具体包含以下内容: (1) 监测患者病情及生命体征。护理人员需时刻观察患者病情变化, 密切留意其生命体征变化情况, 如若发现异常, 需立即上报。(2) 导管护理。避免导管出现堵塞、脱落的情况。(3) 并发症护理。护理人员需对该病相关的并发症进行熟练掌握, 了解其具体特征, 有异常出现时, 需迅速采取应对措施。(3) 将疾病的发病机制、防治措施等告知患者, 引导患者养成良好的生活习惯, 增强治疗的积极性和配合度, 避免出现劳累过度的情况, 遵医嘱检查、用药等。

1.3 观察指标

对比分析两组患者的健康状况改善情况及并发症发生情况。其中, 采取健康状况调查简表 (SF-36) 判断患者的健康状况, 患者健康状况随分值增高而越好。

1.4 统计学分析

采取 SPSS23.0 处理本次研究牵涉数据, 百分比表示计数资料, 用 χ^2 检验; ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, t 检验, 若比较后, 差异显著, 由 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者健康状况改善情况

经 SF-36 评定后, 相比于对照组, 观察组患者在 EN 阶段、TPN 阶段及 TEN 阶段的评分, 明显较高, 即观察组患者健康改善较为明显 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1: 对比两组患者的健康改善情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	EN 阶段	TPN 阶段	TEN 阶段
观察组	40	78.5 ± 4.3	85.2 ± 5.7	89.3 ± 7.1
对照组	40	56.3 ± 4.4	65.3 ± 5.4	65.7 ± 6.8
t		22.822	16.029	15.182
P		0.000	0.000	0.000

2.2 两组并发症发生情况

护理干预后, 观察组中有 1 例胰腺脓肿、1 例胰腺囊肿、0 例胰腺假性囊肿, 并发症发生率为 5.0%; 对照组中有 3 例胰腺脓肿、4 例胰腺囊肿、1 例胰腺假性囊肿, 并发症发生率为 20.0%; 对比两组并发症发生率, 差异具有统计学意义, $\chi^2=4.114$, $P=0.042 < 0.05$ 。

3 讨论

急性重症胰腺炎疾病是一种急腹症, 常见于临床中, 具有较快的病情发展速度, 较多的并发症发生率及较高的病死率等。当前, 在临床上大都选取手术方式治疗急性重症胰腺炎疾病, 而为了改善患者的营养状况, 加快其术后康复, 常常采用阶段性营养支持方式。而为了取得理想的治疗效果, 还需在实施阶段性营养支持的过程中, 完善相应的护理工作, 宋晓雪等人研究得出, 针对急性重症胰腺炎术后患者, 采取阶段性营养支持护理可对患者病情进行有效缓解, 有助于改善患者的健康情况, 加快其进一步康复。本次研究得出, 经护理干预后, 相比于对照组, 观察组患者的健康状况改善较为明显 ($P < 0.05$); 观察组患者的并发症发生率为 5.0%, 显著低于对照组 20.0%, 差异明显具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上, 针对急性重症胰腺炎术后患者, 采取全面、有效的阶段性营养支持护理措施, 具有重要作用, 可对患者健康情况进行改善, 降低并发症发生率, 具有较大的临床研究和推广价值。

〔参考文献〕

- [1] 刘阳, 潘丽英, 洪宗元, 等. 重症急性胰腺炎患者肠内营养支持的应用与护理进展 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(20):40-41.
- [2] 王卫丽. 重症急性胰腺炎患者经鼻肠管营养管早期肠内营养支持的护理体会 [J]. 河南外科学杂志, 2017, 23(3):173-174.
- [3] 潘莉. 肠内营养在重症急性胰腺炎临床治疗中的效果及护理方法探讨 [J]. 河北医学, 2016, 22(12):2111-2112.
- [4] 宋晓雪, 肖海敏. 早期肠内营养支持在重症胰腺炎治疗中的应用及护理效果评估 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(4):604-607.