

循证护理用于急性重症胰腺炎围手术期的效果研究

何苏红 萧丽云

中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510120

【摘要】目的 探究分析采取循证护理路径对急性重症胰腺炎患者其围手术期间的临床护理效果。**方法** 我们医院对于2017年1月至2018年10月接收治疗的56例急性重症胰腺炎疾病患者为探究对象,按入院顺序分为两组,常规组患者按常规方法来进行护理,实验组患者采取循证护理路径对其展开护理,两种护理方式实行结束之后将对两组患者其护理效果进行比较和探究。**结果** 据实验数据表明,实验组患者术后并发症发生率为3.6%,常规组患者术后并发症发生率为17.9%,实验组患者护理满意度高于常规组,数据比较均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 急性重症胰腺炎患者围手术期护理中,使用循证护理方法,能预防、及时发现术后并发症发生,提高护理满意度,提高护理质量,值得临床推广。

【关键词】 围手术期间;急性重症胰腺炎疾病;循证护理;护理路径

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-154-02

急性重症胰腺炎属于急性胰腺炎比较特殊的一种类型,也是并发症较多、病死率较高的一种急腹症,近年来,手术治疗越来越成熟,使得本病治愈率得以提高^[1]。为了探索急性重症胰腺炎围手术期的护理方法,此次临床观察试验研究择取2017年1月-2018年10月我院所收治的56例急性重症胰腺炎患者作为此次研究对象,部分患者实施循证护理,以下为此次临床观察试验研究的具体结果:

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取我院于2017年1月至2018年10月收集了56例患有急性重症胰腺炎疾病的患者为研究对象,按入院顺序分为两组各28例,实验组男20例,女8例,年龄26-65岁,平均年龄为(43.40±4.21)岁;常规组男18例,女10例,年龄23岁-69岁,平均的年龄为(45.60±3.91)岁,两组患者的资料通过证实后并不存在差异性($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者皆实施手术治疗,针对于常规组患者采取传统化的常规方法来进行护理,而针对实验组患者则采取循证护理路径对其展开护理。具体实施路径如下:(1)建立循证护理队伍,对患者的病情进行监测。依据患者及临床资料的基本信息,包括患者的年龄、性别以及患病时长等相关的基本信息,提出相关循证方面的问题,主要包括:患者缺乏对于疾病基本知识的了解、患者在医治的过程当中存在较多的负面情绪、实施手术之前的护理问题以及手术结束之后产生的护理问题等。同时,搜寻历史文献找到问题相关的理论知识,采取循证理论对患者进行患病情况的评估等。(2)术前方面的护理:在手术实施之前,护理人员需要告知患者一定要禁食,解答患者对于手术相关的疑问,并指导疾患者在手术之前准备好各项事宜。(3)心理护理服务。通常患者会对自身病情和医治环境产生一些忧郁以及恐惧等相关的不良情绪,

在护理过程当中,我们医护工作者应当对患者及家属进行适当的心理疏通,安抚患者的情绪,鼓励患者积极面对疾病,配合治疗。(4)健康方面的宣传:为患者宣传急性重症胰腺炎疾病相关的基本知识,可以采用问卷调查的方式,根据患者对该病的认知程度从而策划出形式多样的教育宣讲活动,使其对疾病的相关知识、配合要点足够了解,进而积极的配合治疗。(5)术后方面的护理:术后,持续心电监测,紧密的关注患者的各项身体指标,预防和及时发现术后并发症腹腔出血、感染、代谢性酸中毒、胰瘘等^[2],术后予禁食,胃肠减压,保持水电解质平衡;注意血压,如患者出现血压下降,手脚冰凉、出冷汗、尿量减少,需警惕有无腹腔出血的发生。观察患者的腹部体征,伤口敷料有无渗血渗液,有无腹痛腹胀,腹膜刺激征,观察体温的变化,引流管保持通畅。。术后患者平卧,待患者的各项生命体征平稳后可以进行半卧位,需要予拍背,引导患者进行有效咳嗽,从而预防患者其肺部出现感染并发症。

1.3 观察指标

观察两组患者并发症的发生情况,利用医院自制的患者满意度调查表,出院时调查两组患者的护理满意度。

1.4 统计学方法

本次研究应用分析软件为SPSS22.0。通过T检验对试验研究结果当中的数据展开相应的检验,选择 $\bar{x} \pm s$ 表示计数资料, χ^2 检验计数资料,我们以 $P < 0.05$ 认为数据具备统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组患者术后并发症发生情况

据实验数据表明,实验组患者术后并发症发生率为,常规组术后并发症发生率为,以上数据经过检验皆具备统计学意义($P < 0.05$)。(见表1)。

表1: 两组患者术后并发症发生情况对比 [n (%)]

组别	例数	腹腔出血	代谢性酸中毒	感染	胰瘘	总发生率
实验组	28	0	0	1	0	1/3.6%
常规组	28	1	1	2	1	5/17.9%
P						<0.05

2.2 两组患者的护理满意度对比

实验组患者总满意率为96.4%,高于常规组的89.2%,以

上数据经过检验皆具备统计学意义($P < 0.05$)。(见表2)。

(下转第156页)

题。随着医学科技的发展,护理工作也有了长足的进步。但是,由于受到多种因素的影响,护理风险也经常可见^[3]。所以,护理人员应当在护理过程中,结合患者的实际情况,来有针对性地分析护理不安全因素,然后,有的放矢地制定有效护理安全管理对策,以减少护理风险事件的发生率,提高护理的满意度和患者的生活质量。研究表明,在心血管疾病护理

表 1: 两组患者医疗纠纷、风险事件发生率及治疗操作、护理质量得分

组别	医疗纠纷 (%)	风险事件 (%)	治疗操作 ($\bar{x} \pm s$)	护理质量 ($\bar{x} \pm s$)
观察组 (90)	2 (2.22)	3 (3.30)	95.53 $\pm$ 2.56	94.26 $\pm$ 1.95
对照组 (90)	9 (10.00)	14 (15.56)	85.45 $\pm$ 1.86	84.63 $\pm$ 1.92
χ^2/t	4.838	7.728	25.579	20.878
P			<0.05	

注: $\chi^2=11.090$, $P<0.05$

表 2: 两组患者的护理满意度 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	病区管理	服务规范	服务态度
观察组 (90)	94.01 $\pm$ 3.69	97.15 $\pm$ 2.19	96.55 $\pm$ 1.73
对照组 (90)	88.64 $\pm$ 3.26	88.31 $\pm$ 3.07	91.26 $\pm$ 2.14
t	11.440	17.523	14.894
P	<0.05		

参考文献:

工作中,实施护理风险管理,减少或避免护理风险对心血管疾病患者的消极影响,是心血管疾病护理管理中的重要环节,有利于提高护理质量,减少风险的发生,减少医患纠纷^[4]。因此,针对心血管疾病患者进行护理风险评估管理,减少风险事件的发生,是当前心血管疾病护理管理研究的热点。

[1] 锡淑华. 心内科护理管理中风险管理的分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(12):76.

[2] 史光琴. 风险管理在病区近效期药品用药安全中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2013, 20(9):180-181.

[3] 李景匣. 心内科护理管理中不安全因素分析及对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(02):198.

[4] 仇中叶. 护理风险管理在心血管疾病中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(2):185-186.

(上接第 153 页)

管理,确保器械浸泡时间与充分度,让清洁剂的价值发挥充分。对于工作人员,也需要做好专业素养培养,保证专业水准后再进入实际工作。上岗前要做好严格的带教,保证工作质量。同时需要做好工作环境的优化,避免因为环境卫生不达标或者设置不合理导致的清洁工作不到位。要考虑工作部门的实际情况,同时也需要注重专业标准的基本原则。要定期做好工作考核,一方面要定期做好清洁物品的抽查,做好每件器械要做好自检处理;另一方面需要将考核检查结果与个人薪资福利挂钩,提升个人工作积极性。管理要保持一定的灵活性,依据实际情况而定,要保证达标,达标之上的具体情况则可以做好对应灵活调控。要确保工作人员良好的工作状态与情绪,避免因为情绪影响导致工作质量下滑。要充分的意识到,

清洁的质量与工作人员的状态、能力、清洁用品质量、环境条件等都有一定关系,要优化各方面细节,提升工作水准。

综上所述,碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量有较好的辅助价值,工作人员对该清洁剂清洗的评价更高。

参考文献:

[1] 杨国慧. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用价值研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(13):12-13.

[2] 吐尔逊古力·卡哈尔, 张辉. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用效果 [J]. 母婴世界, 2018, (5):191.

[3] 许和风. 碱性清洗剂对消毒供应室护理清洗质量的应用效果 [J]. 当代医学, 2017, 23(26):149-151.

[4] 张思弼. 碱性清洗剂应用于消毒供应室医疗器械清洗质量分析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(22):365-366.

(上接第 154 页)

表 2: 两组患者的护理满意度对比

组别	例数	满意	一般	不满意	满意率
实验组	28	22	5	1	96.4%
常规组	28	18	7	3	89.3%
P					<0.05

3 讨论

急性重症胰腺炎病情重、发展快,对患者的健康构成了较大威胁。手术治疗急性重症胰腺炎,术后并发症多,病死率高,在治疗中加强护理干预,可防治并发症,在最大限度上减低病死率,有利于改善预后及提高术后生存质量^[3]。循证护理的核心是通过查找和运用相关文献进行综合分析,结合临床的护理经验和自身护理技能,并依据患者的实际需求,制定的整体化、个性化的护理方案^[4]。循证护理调动了护士的主动性,本组实验中,通过查阅文献,结合患者的病情,给予健康宣教、心理护理,严密观察病情变化,对术后并发

症细致观察和预防,及时发现并发症并及时处理,护理组中患者术后并发症的产生率为 3.6%,低于常规组的 17.9%,且实验组患者的护理满意度高于常规组。

综上所述,使用循证护理路径来护理急性重症胰腺炎围手术期患者,能预防、及时发现术后并发症发生,提高护理满意度,提高护理质量,值得临床推广。

参考文献:

[1] 欧阳贵珍, 周慧琴, 颜刚. 急性重症胰腺炎的手术护理观察 [J]. 基层医学论坛, 2015, 19(34):4885-4886.

[2] 李群欢, 罗美娟. 循证护理用于急性重症胰腺炎围手术期的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(33):167-168.

[3] 郑薇. 重症急性胰腺炎患者经血液净化治疗后的护理方法与措施探讨 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(12):283.

[4] 梅迎春. 急性胰腺炎围手术期行循证护理的临床应用 [J]. 数理医药学杂志, 2015(12):1873-1874.