

急性胆源性胰腺炎恢复期的护理方法及效果研究

胡云霞

武定县人民医院 651600

【摘要】目的 研究综合性护理方法在急性胆源性胰腺炎恢复期中的应用效果。**方法** 从2017年4月-2018年4月到本院治疗急性胆源性胰腺炎的患者中选择110例患者参与本次研究,按照数字分组方式将他们分为两组,每组55例恢复期患者。对照组胰腺炎恢复期患者接受一般护理,观察组胰腺炎恢复期患者接受综合性护理,对比两组急性胆源性胰腺炎恢复期患者的护理满意度。**结果** 对照组恢复期患者的护理满意度为74.5%,观察组恢复期患者的护理满意度为98.2%,两组急性胆源性胰腺炎恢复期患者的护理效果结果差异存在统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 综合性护理方法能够在很大程度上改善急性胆源性胰腺炎恢复期患者的护理质量,促进临床治疗效果的提升,改善恢复期患者的生活质量,确保胰腺炎患者的生命安全,是一项值得推广的应用。

【关键词】 综合性护理方法;急性胆源性胰腺炎;护理效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 12-116-02

临床上,消化内科中发病率比较高的一种急腹症为急性胆源性胰腺炎。该疾病非常容易反复发作,特别对于恢复阶段的胰腺炎患者来说,只有积极配合医生的治疗和护理才能够降低病情的复发率,早日康复。如果急性胆源性胰腺炎逐渐恶化,还可能对患者的生命安全带来威胁^[1]。本文就针对综合性护理方法在急性胆源性胰腺炎恢复期中的应用效果进行分析。

1 急性胆源性胰腺炎恢复期患者资料与护理方法

1.1 急性胆源性胰腺炎恢复期患者资料

从2017年4月-2018年4月到本院治疗急性胆源性胰腺炎的患者中选择110例患者参与本次研究,按照数字分组方式将他们分为两组,每组55例恢复期患者。对照组恢复期患者中男女比例为33:22,年龄27-63岁,平均年龄在 (47.6 ± 4.2) 岁;观察组恢复期患者中男女比例为29:26,年龄24-65岁,平均年龄在 (50.1 ± 4.5) 岁。两组急性胆源性胰腺炎恢复期患者的基础资料比较不具备统计学意义($P > 0.05$),可比较。

1.2 护理方法

为对照组55例急性胆源性胰腺炎恢复期患者实行一般护理,主要的护理内容包括对患者的病情监护、用药指导、健康教育等基础护理措施。

为观察组55例急性胆源性胰腺炎恢复期患者在一般护理的基础上实行综合护理,主要的护理内容包括:(1)心理护理:许多胰腺炎恢复期患者非常担心自己病情的复发,因此产生了焦虑、恐慌的负面情绪,护理人员需要掌握患者的个性特点,与患者强调只要积极配合医护人员的治疗,就能够降低

病情的反复发作率,帮助患者消除不良情绪。(2)药物指导:在胰腺炎恢复期,我们需要对患者进行电解质平衡调节、肠外营养支持、抗炎等治疗,需要在药物使用前对患者详细的讲解可能出现的不良反应以及药物的治疗效果,让患者放心的使用。(3)胃管护理:为了保证患者的睡眠质量和呼吸通畅,我们需要让患者保持半卧位的舒适体位,并且置入引流器,帮助腹腔内的积液更好的流入盆腔并进行胃肠减压^[2]。(4)营养护理:急性胰腺炎患者体内的蛋白质、葡萄糖以及脂肪乳等消耗的非常快,为了确保患者身体愈合所需能量的满足,我们可以为患者补充高渗葡萄糖、优质蛋白等,确保病情的恢复。

1.3 护理效果观察

两组急性胆源性胰腺炎恢复期患者接受了不同的护理后,对患者的病情恢复情况进行评估,并使用本院自制的护理满意度评估表对患者进行评价,其中包括:特别满意、一般满意和不满意。

1.4 统计学分析

将SPSS22.0统计软件作为本次研究的统计工具,计量数据用t值检验($\bar{x} \pm s$),计算资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

从患者治疗效果的调查结果上来看,对照组恢复期患者的护理满意度为74.5%,观察组恢复期患者的护理满意度为98.2%,两组急性胆源性胰腺炎恢复期患者的护理效果结果差异存在统计学意义($P < 0.05$)。

两组急性胆源性胰腺炎恢复期患者护理满意度比较

组别	特别满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组(n=55)	34 (61.8)	20 (36.4)	1 (1.8)	54 (98.2)
对照组(n=55)	23 (41.8)	18 (32.7)	14 (25.5)	41 (74.5)
χ^2				13.4947
P				0.0012

3 讨论

许多急性胆源性胰腺炎恢复期患者由于没有接受良好的护理干预,病情总是反反复复发作甚至恶化,给患者的生活带来了很大的影响,甚至对患者的生命安全造成了威胁^[3-4]。大多数患者在病情的折磨下逐渐产生了消极、焦虑、恐惧等

负面情绪,十分不利于病情的康复。为了让胰腺炎恢复期患者尽快恢复健康,减少病情的反复发作,我们将综合性护理干预融入到治疗的过程中,综合性护理干预将生活护理和医疗专业技术融合在一起,很大程度上提升了护理服务质量,

(下转第119页)

0.05, 组间比较试验组高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 2。

3 讨论

产褥期是产妇恢复的关键时期, 产妇必须遵照科学指导方法, 纠正不良生活习惯和行为, 促进机体顺利恢复, 但是很多产妇自身缺乏健康意识, 不了解产褥期恢复注意事项, 影响恢复效果。因此针对分娩产妇, 做好产褥期护理指导意义重大, 但常规护理以简单健康知识讲解和注意事项说明为主, 而产褥期持续时间较长, 若缺乏专业指导产妇依从性不佳, 且缺乏专业知识, 产褥期恢复效果不尽理想, 因此找寻一种更为高效的指导方式意义重大^[5]。

本次研究结果显示: 试验组护理干预后产妇健康信念和生活治疗均明显改善, 原因分析如下: 产妇产褥期恢复情况受自身行为和习惯影响较大, 很多妇女缺乏这方面科学知识, 且产妇自身健康意识薄弱, 依从性不佳, 容易忽略此方面知识, 导致产褥期恢复不理想, 影响机体功能恢复, 严重时甚至导致出现盆底功能障碍, 影响日后生活, 针对此种情况, 我们结合产妇自身特点, 综合应用现代信息手段, 开展了产后访视护理干预工作, 重视健康教育和心理疏导, 前者能够强化产妇健康意识, 使其主动接触健康知识, 利于纠正自身不良行为, 改变错误认知, 提高其依从性, 后者则促使产妇放松心态,

心理状态调整利于生理机能恢复, 此外综合应用多种手段, 为产妇提供了充足信息量, 并组织交流活动, 提高产妇积极性, 使其在日常交流中吸取经验教训, 规范自身行为。与常规护理干预相比, 上述措施延续性较强, 并重视健康意识培养, 在提升产妇产褥期健康信念和生活质量方面优势明显。

综上, 针对产褥期妇女, 产后访视护理干预能够提高其健康信念水平, 纠正错误认知和不良行为, 促进其生活质量提升, 值得推荐。

参考文献:

- [1] 张红文. 产后访视护理干预对提高母乳喂养的效果观察[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2018, 17(3):125-126.
- [2] 李润杰, 朱丽, 张宏艳, 等. 社区产后访视中产妇的中医体质辨识调查[C]//2018年国际检验医学杂志学术年会.
- [3] 林伟清, 林春梅. 产后访视的有效实施对母婴健康的促进作用[J]. 福建医药杂志, 2018, 40(3):179-180.
- [4] 袁清妹, 尹凤霞. 对接医院产后访视在母婴保健中的优越性[J]. 牡丹江医学院学报, 2017, 38(6):135-137.
- [5] 彭辉, 田策, Soowon L, 等. 2012-2018年北京市某社区产妇产后访视现状及影响因素分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(23):175-176.

(上接第 116 页)

让患者在恢复期得到更好的照顾, 降低了病情的复发率, 也让患者更加信任医护人员。综合性护理干预让急性胆源性胰腺炎得到了很大的改善, 防止了病情的恶化, 具有非常高的应用价值^[5-6]。

综上所述, 综合性护理方法能够在很大程度上改善急性胆源性胰腺炎恢复期患者的护理质量, 促进临床治疗效果的提升, 改善恢复期患者的生活质量, 确保胰腺炎患者的生命安全, 是一项值得推广的应用。

参考文献:

- [1] 贾廷会. 全面护理干预对重症急性胆源性胰腺炎介入治疗患者的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(19):3616-

3618.

- [2] 刘小林, 卜娟. 人性化护理在胆源性胰腺炎 ERCP 手术患者中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(33):50+60.
- [3] 罗俊. 对接受内镜手术的急性胆源性胰腺炎患者进行优质护理的效果[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(15):265-267.
- [4] 李丹. 急性胆源性胰腺炎恢复期的护理干预效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(07):236+238.
- [5] 曹立萍. 护理干预在急性胆源性胰腺炎恢复期的应用[J]. 新疆中医药, 2010, 28(05):73-74.
- [6] 薛燕萍, 王京立, 吴锡萍, 王赛男. 急性胆源性胰腺炎恢复期的护理干预[J]. 中国实用护理杂志, 2006(25):22-23.

(上接第 117 页)

对照组 13.33%, $p < 0.05$ 。这说明, 基于内分泌科护理实施针对 DM 患者的健康教育, 有助于提高血糖控制效果, 预防和减少 DM 多种并发症。健康教育的实施目的在于通过有计划、有组织、系统性的进行社会教育活动, 促使受教育对象自觉采纳有益于健康的行为和生活方式, 对于 DM 患者来说, 健康教育能提高患者对 DM 相关知识掌握情况、了解情况, 提高自我护理或自我管理的能力, 从而主动改变生活方式和行为, 有效控制血糖, 延缓疾病进展, 预防或减少多种并发症^[5]。通过实施用药指导、强化饮食加运动疗法等综合控制疗法在实际运用中取得了一定的效果, 同时加强合并症的用药指导, 可帮助改善合并症情况; 加强饮食指导, 改变病人不良的饮食习惯, 既能起到保护胰岛 β 细胞功能, 又能减少胰岛 β 细胞负担, 促使血糖恢复正常, 阻止 DM 进展的作用; 另外, 加强运动能帮助提高病人机体各系统功能, 增加肝脏、肌肉组织对胰岛素的敏感性, 改善胰岛素抵抗。这与张海瑞, 王志玲, 门可^[6]的研究结果相符, 张海瑞等认为 DM 健康教育的实施能提高病情控制效果, 控制病情进展, 预防多种并发症。

综上所述, 加强对 DM 患者的健康教育, 可有效提高血糖

控制效果, 减少多种并发症的发生, 值得推广。

参考文献:

- [1] 文丽娜, 张晶晶, 盛娟娟等. 手机 APP 健康教育新模式在 2 型糖尿病患者中的应用价值[J]. 中国医药, 2019, 14(8):1185-1188.
- [2] 王婧, 史琴. 一对一健康教育联合协同护理对糖尿病患者生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(19):3112-3115.
- [3] 陈曼, 曹琪, 王发玉. 问题导向式健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(18):36-38.
- [4] 郝美丽, 崔美善, 刘敏. 基于回馈理论的健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(17):90-93.
- [5] 吴欣娟, 侯桂英, 耿广等. 协作型健康教育对应用胰岛素糖尿病患者疗效的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(15):2383-2386.
- [6] 张海瑞, 王志玲, 门可. 强化健康教育对社区老年糖尿病患者生活方式的影响研究[J]. 实用预防医学, 2019, 26(10):1159-1161.