

循证护理对急性胰腺炎患者自理能力的影响

罗 媛

乐山市中医医院 614000

【摘要】目的 探讨循证护理对急性胰腺炎患者自理能力的影响。**方法** 选取2022年1月至2022年12月我院脾胃病科收治的急性胰腺炎患者50例作为研究对象,根据入院时间分为对照组与观察组各25例,对照组接受常规护理,观察组在对照组基础上接受循证护理,对比分析两组患者的自护能力水平。**结果** 干预前,两组患者自护能力评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);干预后,观察组自护能力评分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),观察组住院时间短于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组护理满意度优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 循证护理模式可提高急性胰腺炎患者的自理能力水平,缩短住院时间,提高护理满意度。

【关键词】 循证护理;急性胰腺炎;自护能力

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-005-02

【Abstract】 Objective To explore the impact of evidence-based nursing on self-care ability in patients with acute pancreatitis. **Method** Fifty patients with acute pancreatitis admitted to the Spleen and Stomach Disease Department of our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the research subjects. They were divided into a control group and an observation group, with 25 patients in each group based on their admission time. The control group received routine care, while the observation group received evidence-based care on the basis of the control group. The self-care ability levels of the two groups of patients were compared and analyzed. **Result** Before the intervention, there was no statistically significant difference in self-care ability scores between the two groups of patients ($P>0.05$); After intervention, the self-care ability score of the observation group was higher than that of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). The hospitalization time of the observation group was shorter than that of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The evidence-based nursing model can improve the self-care ability level of patients with acute pancreatitis, shorten hospitalization time, and improve nursing satisfaction.

【Key words】 Evidence based nursing; Acute pancreatitis; Self care ability

急性胰腺炎(acute pancreatitis, AP)是常见的急腹症之一,以腹痛、腹胀、发热等为主要临床表现,其发病急、病情进展快、并发症多,如不及时进行科学的干预可导致患者死亡^[1]。循证护理(evidence-based nursing, EBN)是护理人员在实施护理实践的过程中,审慎明确地将科研结论、临床经验以及病人意愿三者相互结合,获取证据,并进一步制定临床护理决策^[2]。科学、审慎的护理可以避免疾病的恶化,还可以提高患者自理能力,改善预后。基于此,本研究主要探讨循证护理对急性胰腺炎患者自护能力的影响,现报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月至2022年12月我院脾胃病科收治的急性胰腺炎患者50例作为研究对象,根据入院时间分为对照组与观察组各25例。对照组:女性13名,男性12名,年龄最小者27岁,年龄最大者73岁,平均(45.57 ± 2.15)岁;观察组:女性12名,男性13名,年龄最小者25岁,年龄最大者71岁,平均(45.63 ± 2.25)岁。两组患者一般资料比较,差异不具有统计学意义($P>0.05$),表明两组患者一般资料均衡可比。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理,包括:(1)基础护理:持续监测患者神

志、心率、血压、呼吸等体征变化,严密监测患者生命体征,及时对症处理早期症状及合并症,治疗期间积极配合医师完成治疗和辅助检查。安置好胃管和导尿管等,观察和记录尿量和颜色。(2)出血和感染的防治护理:根据患者大小便的量、颜色及呕吐物分析是否出现皮肤黏膜出血,配合医师完成对出血和感染的护理,加强营养支持治疗,提高机体免疫功能和抵抗力。(3)加强静脉通道护理,防止发生休克,建立至少两条静脉通道。当发生较严重的化学性腹膜炎反应时,会造成体液的损失,增加休克的发生率,护理人员要重点监测患者各项体征变化,尽快查明血压突降或心率过快的原因,进行相应的休克预防措施。(4)心理护理:积极与患者沟通,在沟通的过程中评估患者的心理状况,根据评估的结果对其采取针对性的心理辅导,缓解因病痛、治疗等因素产生的焦虑、抑郁情绪,向患者及家属详细讲解治疗目的、方法和注意事项,提高治疗和康复信心,维持良好的治疗依从性。(5)做好患者离院后的随访工作,详细告知患者生活中的注意事项、饮食方式及康复锻炼方式,改善预后质量,降低并发症和胰腺炎复发的可能性。

1.2.2 观察组

在对照组基础上采取循证护理,包括:(1)提出循证护理问题:科主任带头,护士长作为主要负责人,责任护士作为配合人员,组建护理干预小组。严格按照临床循证护理要求,设计护理方案。根据实践工作经验,提出以下几点循证

护理问题：①如何缩短急性胰腺炎患者发热时间；②如何缩短急性胰腺炎患者腹痛时间；③如何减少急性胰腺炎患者并发症。（2）寻找循证护理证据：确定循证护理问题，针对急性胰腺炎疾病特点，结合患者就诊需要，组内成员深入探讨，总结护理工作要点，并加以实践。对于无法解决的问题，查询相关护理文献，参照国内权威护理文献中内容，制定标准化护理对策。（3）落实循证护理措施：①发热是急性胰腺炎的典型症状，及时为患者做好退热，能够降低惊厥和休克风险。强调保持患者机体水分充足的重要性，一方面是为了加快新陈代谢，另外一方面是为了配合降温。除了常规进行物理降温外，护士严格对患者进行巡查，定时测量提问，若高热持续不退，则及时告知主治医师，严格遵照医嘱为患者使用退热类药物。②腹痛会导致患者严重疼痛症状，进而降低治疗配合度。护士为患者做好心理疏导，向患者强调配合治疗的重要性，并且根据医嘱要求，适当给予镇痛药物，使患者有良好的睡眠。③急性胰腺炎发病后，患者容易合并多种并发症，护士告知家属应该适当禁食，并且协助患者进行胃肠减压，减少胃酸、胰液的分泌，从而缓解临床症状。嘱咐患者绝对卧床休息，提升脏器血流量，使受损机体组织恢复时间能够加快。为避免安全事故，适当给予患者相应的束缚^[3]。

1.3 观察指标

本研究采用自我护理能力量表（ESCA）来评价患者的自理能力，该量由Fleischer等人所制作，由我国台湾的学者王秀红调整与完善。此表共包括43个问题。在调查项目中对每个项目进行级别打分，从0~4分共分为5级，分别赋值。其中有11个条目是负性关系，呈现分值和能力的反向关系，得分为0~172，总分值的高低与被调查者的自我护理能力的高低相对应。该量表的Cronbach's α 系数一般处于0.86和0.92两个数值之间，可信度良好。

对比分析两组患者的住院时间；用我院自制护理满意度问卷进行调查，调查结果分为：非常满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计分析方法

本研究采用SPSS 25.0软件进行统计分析，符合正态分布的计量质量采用均数±标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，采用t检验；设检验水准 $\alpha=0.05$ ，以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者自护能力评分比较

干预前，两组患者自护能力评分比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；干预后，观察组自护能力评分高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表1。

表1：两组患者自护能力评分比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	n	干预前	干预后
观察组	25	95.35±2.02	127.58±4.18
对照组	25	95.92±2.44	115.55±2.40
t		0.579	12.583
P		0.501	0.000

2.2 两组患者住院时间比较

观察组住院时间短于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表2。

2.3 两组患者护理满意度比较

观察组护理满意度高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表3。

表2：两组患者住院时间比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	n	住院时间
观察组	25	5.55±0.40
对照组	25	7.58±2.18
t		4.805
P		0.000

表3：两组患者护理满意度比较[n（%）]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	25	14	10	1	24（96.00）
对照组	25	10	8	7	18（72.00）
χ^2					5.357
P					0.021

3 讨论

急性胰腺炎患者病情凶险，伴随着器官功能衰竭，具有较高的病死率^[4]。临床治疗重症急性胰腺炎主要是纠正水电解质紊乱、维护脏器功能、防止局部及全身并发症，需要对患者进行实时监护，并依据患者的具体情况采取科学有效的护理方案，来降低不良反应发生概率，提高患者预后效果^[5]。循证护理又可以称之为实证护理，是一种新型护理模式，其以科学证据为护理基础，结合患者的病情以及需求提出循证问题，运用所掌握的研究证据和自身护理经验来制定出一套具有针对性、科学性的护理方案，来真正做到以患者为中心，更好地满足护理实际需求，综合提升护理质量^[6]。

本研究结果显示，循证护理模式可以提高患者的自理能力，缩短住院时间并且提高护理满意度。其原因可能为：以循证理念为基础，查阅相关的文献，明确急性胰腺炎的护理要点和患者存在的护理风险，并结合自身的护理经验和患者的实际临床需求，完善护理计划，确保护理计划有据可依，确保护理的有效性和针对性，从而确保诊疗流程的顺利进行，规避风险因素，调整机体内良性循环，从而改善病情，提升预后。

综上所述，为急性胰腺炎患者实施循证护理可以增强患者的自理能力，缩短住院时间，提高护理满意度，值得临床推广应用。

参考文献：

- [1] 陈岚岚, 范莉, 朱智慧. 基于故事理论的护理干预在急性胰腺炎患者康复护理中的应用效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(19):135-137.
- [2] 刘明粉, 王媛媛, 郑海凤, 等. Pender健康促进护理在生大黄灌肠治疗急性胰腺炎患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(19):117-119.
- [3] 黄敏. 综合护理干预在血液透析治疗急性高脂性胰腺炎患者中的应用效果[J]. 透析与人工器官, 2022, 33(03):52-56.
- [4] 任红梅, 侯晓, 蔡艳芳. 循证护理在急性胰腺炎早期护理中的作用探析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(27):36-38.
- [5] 孙海燕. 重症急性胰腺炎患者行循证护理干预的影响[J]. 中外女性健康研究, 2019(24):134+171.
- [6] 陈亚棉. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的临床观察[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(28):138-139.