

# 循证护理在重症急性胰腺炎护理当中的应用

唐银华 钱美娟\*

江苏省南通卫生高等职业技术学校护理系 江苏南通 226001

**摘要:** 目的: 本研究目的在于评价循证护理在重症急性胰腺炎(SAP)患者护理中的应用效果, 特别是其对临床治疗指标、护理满意度以及并发症发生率的影响。方法: 采用回顾性研究设计, 选取了240名SAP患者作为研究对象, 其中120名接受循证护理, 120名接受常规护理。通过比较两组在疼痛缓解时间、住院天数、护理满意度及并发症发生率等方面的差异, 评估循证护理的效果。结果: 研究发现, 循证护理组的疼痛缓解时间明显短于常规护理组(24.3小时对比36.5小时,  $P < 0.001$ ), 住院天数也显著减少(14.2天对比18.7天,  $P < 0.001$ )。在护理满意度方面, 循证护理组的整体满意度高达95%, 显著高于常规护理组的78.3% ( $P < 0.001$ )。并发症发生率在循证护理组也显著低于常规护理组, 其中胰腺感染、肺部并发症和肾功能衰竭的发生率分别为10%、12.5%和5%, 而常规护理组分别为25%、30%和15%,  $P$ 值分别为 $< 0.01$ 和 $< 0.05$ 。结论: 本研究结果表明, 循证护理能有效改善SAP患者的临床治疗效果, 提高护理满意度, 并降低并发症的发生率。这强调了循证护理在提升SAP患者护理质量和改善患者预后方面的重要作用, 支持了在临床护理实践中更广泛应用循证护理的价值。

**关键词:** 重症急性胰腺炎; 循证护理; 临床治疗指标; 护理满意度; 并发症发生率

## 引言

重症急性胰腺炎(SAP)是一种急性腹部疾病, 全球范围内具有较高的发病率和死亡率。根据世界卫生组织(WHO)的统计, 每年有超过20万人因SAP而住院治疗, 死亡率可高达30%。SAP的主要特征是胰腺的急性炎症和周围组织的损伤, 严重者可引起全身炎症反应综合征(SIRS), 多器官功能障碍综合征(MODS)等严重并发症, 治疗难度大, 护理需求高。

循证医学的发展为SAP的治疗和护理提供了新的视角。循证医学强调在临床决策中应用最佳当前证据, 结合临床经验和患者个体情况, 旨在提供最优质的医疗服务。循证护理, 作为循证医学的重要组成部分, 通过科学的方法评估护理措施的有效性, 以指导临床护理实践, 提高护理质量和患者满意度。

近年来, 多项研究表明, 循证护理在SAP患者的管理中发挥着重要作用。例如, 通过循证护理实践, 包括早期肠内营养支持、有效的疼痛管理和严格的血糖控制, 可以显著改善SAP患者的临床预后。然而, 尽管循证护理的概念已逐渐被医疗行业接受, 其在SAP护理中的应用仍面临诸多挑战。一方面, 缺乏针对SAP护理的高质量研究证据, 限

制了循证护理实践的推广; 另一方面, 医护人员对循证护理知识和技能的需求与现实之间存在差距, 影响了循证护理的有效实施。

因此, 本研究旨在探讨循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果, 通过随机对照试验方法, 评价循证护理干预措施对SAP患者临床治疗结果和护理满意度的影响。通过本研究, 我们期望为提高SAP患者的护理质量和临床预后提供科学依据, 同时为循证护理在其他急性腹部疾病护理中的推广提供参考。

## 1. 研究方法

### 1.1 研究设计

本研究采用回顾性研究设计, 目的在于评估循证护理在重症急性胰腺炎(SAP)护理中的应用效果。通过回顾分析历史病例数据, 比较实施循证护理与常规护理对SAP患者临床治疗结果及护理满意度的影响。所有患者信息均严格保密, 确保研究的道德性和合法性。

### 1.2 研究对象

研究对象为2019年1月至2021年12月, 在某院收治的确诊为重症急性胰腺炎的患者。纳入标准包括: (1) 根据《急性胰腺炎诊断和治疗指南》确诊为SAP的患者; (2)

年龄在 18 岁以上；(3) 完整的病历资料和随访数据。排除标准为：(1) 合并有其他严重慢性疾病，如晚期肿瘤、严重心脏病等；(2) 病历资料不完整或无法获取完整随访数据的患者。最终，根据纳入和排除标准，回顾性筛选出 240 名符合条件的 SAP 患者。

### 1.3 研究分组

将筛选出的 240 名 SAP 患者按照护理方式不同分为循证护理组和常规护理组，每组 120 名。循证护理组患者在治疗期间接受基于循证指南和最新研究成果的护理措施，包括早期肠内营养、有效疼痛管理、血糖控制和并发症预防等；常规护理组患者则接受本院 SAP 护理常规措施。

### 1.4 数据收集

本研究收集的数据主要包括基线数据（年龄、性别、病程等）、临床治疗指标（如疼痛缓解时间、住院天数等）、护理满意度及并发症发生率等。所有数据均从患者的电子病历系统中获取，并由两名研究人员独立输入和核对，确保数据的准确性和可靠性。

### 1.5 统计学分析

采用 SPSS 22.0 软件进行数据分析。对于计量数据，如年龄、疼痛缓解时间等，采用均数 ± 标准差进行描述，比较时使用 t 检验；对于计数数据，如性别、并发症发生率等，采用频数 (n) 和百分比 (%) 进行描述，比较时使用  $\chi^2$  检验。所有统计测试均为双侧检验，P 值 <0.05 视为差异有统计学意义。

## 2. 结果

本研究通过回顾性分析，评估了循证护理在重症急性胰腺炎 (SAP) 护理中的应用效果。以下是关键的研究结果及其分析。

表 1 基线特征比较

指标	循证护理组 (n=120)	常规护理组 (n=120)	P 值	t 值
年龄 (岁)	55.2 ± 12.4	56.1 ± 11.7	0.61	-0.65
性别 (男/女)	72/48	70/50	0.79	
病程 (天)	3.5 ± 1.2	3.6 ± 1.3	0.73	-0.77

分析：本研究中，基线特征比较显示，循证护理组和常规护理组在年龄、性别比例以及病程长度上差异均无统计学意义。年龄方面，两组患者的平均年龄分别为 55.2 岁和 56.1 岁，经 t 检验，t 值为 -0.65，P 值为 0.61，说明年龄分布在统计学上没有显著差异。病程长度的比较，平均值分

别为 3.5 天和 3.6 天，t 检验的结果显示 t 值为 -0.77，P 值为 0.73，指出病程在两组间无统计学差异。这些结果表明，研究开始时两组患者在基本人口学特征和病程长度上具有良好的可比性，为后续疗效和护理满意度的比较提供了坚实的基础。

表 2 临床治疗指标对比

指标	循证护理组	常规护理组	P 值	t 值
疼痛缓解时间 (小时)	24.3 ± 5.2	36.5 ± 6.4	<0.001	12.3
住院天数 (天)	14.2 ± 2.6	18.7 ± 3.3	<0.001	9.8

分析：在临床治疗指标的比较中，循证护理组表现出显著优势。疼痛缓解时间平均为 24.3 小时，显著短于常规护理组的 36.5 小时，t 检验结果显示 t 值为 12.3，P 值小于 0.001，表明两组之间的差异具有高度统计学意义。这一结果可能反映了循证护理措施在疼痛管理方面的有效性，如采用基于最新证据的镇痛策略和个体化疼痛控制方案。

在住院天数方面，循证护理组的平均住院天数为 14.2 天，而常规护理组为 18.7 天，t 检验的 t 值为 9.8，P 值小于 0.001，同样显示出循证护理组在减少住院时间方面的显著效果。住院时间的缩短不仅减轻了患者的经济负担，还有助于降低医院感染的风险，提高医疗资源的使用效率。

表 3 护理满意度调查结果

项目	循证护理组满意度 (%)	常规护理组满意度 (%)	P 值	$\chi^2$ 值
整体满意度	95.0	78.3	<0.001	16.4
护理信息提供	92.5	80.0	<0.001	12.9
护理态度满意度	93.3	82.5	<0.001	11.5

分析：护理满意度是评价护理质量和效果的重要指标。从表格 3 的数据可以看出，循证护理组在整体满意度、护理信息提供、以及护理态度满意度上均显著高于常规护理组，三项指标的  $\chi^2$  检验结果分别为 16.4、12.9 和 11.5，P 值均小于 0.001，表明差异具有高度统计学意义。

这些结果反映出循证护理在增强患者满意度方面的显著优势。循证护理通过提供基于最佳证据的护理实践，如个性化护理计划、及时准确的健康教育和信息，以及更加人性化的护理服务，显著提升了患者对护理服务的总体评价。特别是在护理信息提供方面，循证护理强调的是以患者为中心的护理模式，更加注重与患者的沟通和信息共享，这直接提高了患者对护理工作的满意度。

表 4 并发症发生率比较

并发症种类	循证护理组发生率 (%)	常规护理组发生率 (%)	P 值	X <sup>2</sup> 值
胰腺感染	10.0	25.0	<0.01	9.8
肺部并发症	12.5	30.0	<0.01	11.6
肾功能衰竭	5.0	15.0	<0.05	6.7

分析: 并发症的控制是评价护理效果的另一关键指标。表格 4 展示了循证护理组与常规护理组在胰腺感染、肺部并发症和肾功能衰竭发生率上的比较。χ<sup>2</sup> 检验结果显示, 三种并发症的发生率在循证护理组均显著低于常规护理组, χ<sup>2</sup> 值分别为 9.8、11.6 和 6.7, P 值分别小于 0.01 和 0.05, 显示出统计学上的显著差异。

这些结果说明, 循证护理能有效降低重症急性胰腺炎患者的并发症发生率。原因可能在于循证护理的实施更加注重根据最新的临床指南和研究证据进行护理干预, 如合理的抗生素使用、有效的呼吸支持措施和积极的肾脏保护策略等, 这些措施有助于预防并发症的发生, 提高患者的治疗安全性和护理质量。

### 3. 讨论

循证护理作为一种基于证据的实践方法, 已经在重症急性胰腺炎 (SAP) 的护理中显示出明显的优势。研究发现, 实施循证护理的 SAP 患者, 其疼痛缓解的时间明显缩短, 住院时间减少, 直接关联到患者的舒适度和快速恢复, 也意味着有效降低了医疗成本。此外, 患者对护理的满意度显著提高, 循证护理强调以患者为中心, 关注患者的需求和偏好, 通过提供个性化的护理计划, 增强了患者的信任感和安全感。并发症的发生率在循证护理组也显著低于常规护理组, 这说明循证护理能有效预防和管理 SAP 患者的潜在并发症, 如胰腺感染、肺部并发症和肾功能衰竭等。这种效果可能归因于循证护理中采用的一系列基于最新科学证据的预防和管理措施, 例如, 合理使用抗生素以预防感染, 采用有效的疼痛管理策略以减少患者的压力反应, 以及实施积极的肾脏保护措施以避免肾功能衰竭的发生。循证护理的实施, 要求护理人员不仅要能够访问、解读和评估最新的研究证据, 还需要将这些证据与患者的具体情况相结合, 制定出最适合患者的护理计划。护理人员的专业判断和临床经验发挥着不可替代的作用, 推广循证护理不仅需要提供足够的资源支持, 如访问专业数据库、学术期刊等, 还需要对护理人员进行教育和培训, 提升研究能力和临床技能。

循证护理通过结合最新的科学证据和以患者为中心的护理理念, 显著提高了重症急性胰腺炎患者的护理满意度。这种护理模式不仅关注患者的物理康复, 也注重患者的心理需求和情感体验。因此, 推广循证护理实践, 不仅能提升护理服务质量, 也是提高患者治疗效果和生活质量的有效途径。在重症急性胰腺炎的护理过程中, 循证护理的应用显著降低了并发症的发生率, 这一成果是循证护理实践价值的直接体现。如在处理胰腺感染、肺部并发症及肾功能衰竭等潜在并发症时, 循证护理不仅注重于症状的处理, 更重视从源头预防并发症, 通过提早介入营养支持、合理使用抗生素以及及时的液体复苏等措施。这些基于证据的护理实践, 确保了护理措施的科学性和有效性, 在很大程度上降低了并发症的风险。

循证护理虽然在提升护理质量和患者预后方面展现出显著优势, 但在临床实践中的推广和实施过程仍面临一系列挑战。这些挑战主要包括护理人员对循证护理知识和技能的缺乏、循证资源的获取困难、以及实施循证护理所需时间和资源的限制等。针对这些问题, 需要采取有效对策, 如通过定期组织循证护理培训和教育活动, 提高护理人员的循证护理知识和技能。鉴于循证护理实施过程中存在的挑战, 如资源限制、护理人员循证护理能力的不足等, 还需要探索有效的策略和模型, 促进循证护理在临床实践中的广泛应用。随着信息技术的快速发展, 可以利用数字化工具和平台, 如移动健康应用、在线循证资源库等, 来支持循证护理的实施和推广。

### 4. 结论

本研究通过回顾性分析, 展示了循证护理在重症急性胰腺炎管理中的应用效果, 证明了循证护理能够显著提高患者的护理满意度, 减少并发症的发生率, 以及优化临床治疗指标, 如缩短疼痛缓解时间和住院时间。这些成果不仅证实了循证护理在提升护理质量和患者预后方面的重要价值, 也为循证护理在其他疾病管理中的应用提供了有力的证据支持。尽管循证护理的实施在临床实践中面临着一定的挑战, 但通过持续的教育培训、改进资源配置和利用现代信息技术等策略, 可以有效克服这些挑战, 推广循证护理的广泛应用, 满足不同患者的需求, 最终实现提升全体患者的健康水平和生活质量的目标。

**参考文献:**

- [1] 韩焱. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用分析[J]. 智慧健康, 2023, 9 (04): 252-255.
- [2] 郭敏, 张静, 史蕾等. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果及生活质量影响[J]. 婚育与健康, 2023, 29 (1): 136-138.
- [3] 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.
- [4] 叶琴. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果观察[J]. 当代临床医刊, 2021, 34 (05): 49-102.
- [5] 曹燕, 钱丹, 庄册等. 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.
- [6] 李小曲. 循证护理在重症急性胰腺炎护理的应用[J]. 当代临床医刊, 2021, 34 (03): 19-35.

**作者简介:**

唐银华 (1980—), 女, 江苏启东, 本科, 学士学位, 江苏省南通卫生高等职业技术学校护理系, 讲师、主管护师。

通讯作者: 钱美娟 (1984—), 女, 江苏如东, 本科, 学士学位, 江苏省南通卫生高等职业技术学校护理系, 副教授、主管护师。

**基金项目:**

南通市职业教育教学改革研究与实践项目: 高职护理学生临床思维能力培养的教学策略探索——以《护理综合实训》课程为例, 项目编号 ZJJG2023046。