

# 循证护理在急性重症胰腺炎护理中的应用体会及对并发症的影响

周美霞

(咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

**【摘要】**目的：探讨研究循证护理在急性重症胰腺炎护理中的应用效果及对并发症的影响。方法：从2020年4月-2022年4月入住我院的急性重症胰腺炎患者中选取研究对象，共有76例参与研究。将患者随机分入对照组与观察组，分别采取常规护理模式与循证护理模式，对比评估两组恢复时间与并发症情况。结果：两组腹痛消失时间、退热时间与住院时间对比，观察组均较对照组更短， $P < 0.05$ ；两组并发症发生率对比，观察组5.26%，对照组21.05%，观察组显著低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：循证护理在急性重症胰腺炎护理中能获得良好的应用效果，有助于减少并发症，加速患者腹痛、发热症状消失，缩短患者住院时间。

**【关键词】**循证护理；急性重症胰腺炎；并发症

Application of evidence-based nursing in acute severe pancreatitis nursing and its effects on complications

Zhou Meixia

(Xianning City first People's Hospital Hubei Xianning 437000)

[Abstract] Objective: To study the application effect of evidence-based nursing in acute severe pancreatitis and its effect on complications.

Methods: A total of 76 patients with acute severe pancreatitis were selected from April 2020 to April 2022. The patients were randomly divided into the control group and the observation group, and the usual care mode and evidence-based care mode were adopted to compare the recovery time and complications of the two groups. Results: Compared with the disappearance time of abdominal pain and hospitalization time of the two groups, the observation group was shorter than the control group,  $P < 0.05$ ; the complication rate was 5.26%, the control group was 21.05%, and the observation group was significantly lower than the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: Evidence-based nursing can achieve good results in acute severe pancreatitis nursing, help reduce complications, accelerate the disappearance of abdominal pain and fever, and shorten the hospital time of patients.

[Key words] Evidence-based care; acute severe pancreatitis; complications

急性重症胰腺炎属于急腹症的一种，临床患病率较高，且患者病情进展快、病死率高。研究发现，针对急性重症胰腺炎患者采取有效治疗措施的同时，给予积极的护理干预措施，有助于迅速控制患者病情，保障治疗效果<sup>[1]</sup>。循证护理也叫实证护理，是一种以科学研究成果为依据、以临床经验与患者需求为导向，结合实证为患者提供最佳护理服务的护理模式<sup>[2]</sup>。本文选取入住我院的急性重症胰腺炎76例，随机分入对照组与观察组，分别给予不同护理模式，探讨研究循证护理在急性重症胰腺炎护理中的应用效果及对并发症的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从2020年4月-2022年4月入住我院的急性重症胰腺炎患者中选取研究对象，共有76例参与研究。入选患者均给予CT、B超、血淀粉酶、尿淀粉酶检测确诊。将患者随机分入对照组与观察组，分别有38例。对照组男25例，女13例；年龄31-76岁，平均 $(48.56 \pm 2.31)$ 岁；病程13-70 d，平均 $(40.21 \pm 1.34)$  d。观察组男26例，女12例；年龄

32-75岁,平均(48.49 ± 2.37)岁;病程14-69 d,平均(40.24 ± 1.29) d。两组间以上资料评估对比, P > 0.05。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理模式:监测患者生命体征,随时做好急救准备;监测肺功能,避免低氧血症;避免呼吸道阻塞,必要时给予吸氧;预防休克,视病情给予液体复苏;监测腹胀腹痛、实验室指标,避免病情加重;给予饮食干预等。

观察组采取循证护理模式:(1)提出循证问题。护理人员在各学术网站查询与重症急性胰腺炎相关的资料,并结合自身临床护理经验与以往护理中存在的缺陷,提出将心理干预、饮食指导、疼痛护理、胃肠减压、管路管理等作为护理服务的重点。(2)实施循证护理。①心理干预:向患者与家属阐明急性胰腺炎发病原因,治疗方式、效果,讲解相关知识,减轻恐惧心理;针对患者存在焦虑、抑郁等心理,实施心理疏导,说明保持良好心态的重要性,减轻患者心理压力,提高患者治疗配合度。②饮食指导:依据患者病情完善饮食方案,注意保持蛋白质与脂肪摄入量,科学作息,少量多次进食。③疼痛护理:密切监测患者血氧、呼吸、心率、血压等指标,查看有无腹痛腹胀,观察呼吸情况,预防腹腔感染或消化道出血;针对患者症状,采取转移注意力、调整体位等方式,必要时给予镇痛药物。④胃肠减压:注意监测胃管,确保胃管通畅;每日定时清洁患者口腔,保持口腔清洁;纠

正水电解质与酸碱度失衡状态;对尿量、血液生化指标、肝肾功能等进行定期监测,并记录液体输注速度,控制滴速。

⑤管路管理:妥善连接、固定各种管路,避免管路折叠、脱落,保持通畅;记录引流液颜色、量,观察引流袋,及时更换。

### 1.3 观察指标

(1)恢复时间:包括腹痛消失时间、退热时间与住院时间。(2)并发症:包括腹腔感染、消化道出血、呼吸衰竭与心律失常。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,采用 t 检验;计数资料以率表示,采用  $\chi^2$  检验, P < 0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 恢复时间

两组腹痛消失时间、退热时间与住院时间对比,观察组均较对照组更短, P < 0.05, 见表 1。

### 2.2 并发症

两组并发症发生率对比,观察组 5.26%,对照组 21.05%,观察组显著低于对照组, P < 0.05, 见表 2。

表 1 对比两组腹痛消失时间、退热时间与住院时间(d,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	腹痛消失时间	退热时间	住院时间
观察组	38	5.17 ± 1.35	4.52 ± 0.45	20.67 ± 3.18
对照组	38	8.71 ± 2.96	6.48 ± 1.23	25.64 ± 3.92
$\chi^2$		-6.708	-9.225	-6.070
P		0.000	0.000	0.000

表 2 对比两组并发症发生率[n(%)]

组别	例数	腹腔感染	消化道出血	呼吸衰竭	心律失常	并发症
观察组	38	1 (2.63)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.63)	2 (5.26)
对照组	38	3 (7.89)	1 (2.63)	2 (5.26)	2 (5.26)	8 (21.05)
t						4.145
P						0.042

### 3 讨论

护理质量管理是现代护理管理工作中一项十分重要的内容<sup>[5]</sup>,其主要目的是为患者提供安全有效的护理服务,并根据患者的实际需求为患者提供护理服务。通过制定完整的护理评估标准以及开展综合性的管理,能够使护理质量不断的发展,使护理工作的整体水平得到不断的提升<sup>[6]</sup>。

绩效考核管理质量管理作为一种科学和系统的护理干预方法,该护理主要本着以患者作为中心的护理观点,对患者实行整体的社会、生理和心理的护理措施。并同时在此基本上确立风险管理制护理制度,可以对护理人员的风控管理能力得以提升,同时再建设护理干预小组<sup>[7]</sup>,对护理工作效能显著提升。绩效考核管理作为一种当代新型的护理方式,可以很好提高患者的生活品质,采取有效的护理措施,可以促使患者的患病率下降,这对确保患者的机体功能,提高医治品质有着重要作用。这项护理模式在开展过程中针对

患者的个体状况开展护理,在护理工作开展前,需要对护理人员进行全方位的分级而不同层级的护理人员在工作中能够更为清晰的了解自身的职责,为患者提供基本情况和病情状况相适应的护理措施,实现全程的优质护理,一方面能够缓解患者及家属的不良情绪,另一方面还能加快患者各项症状的病情改善以及恢复。传统的护理形式不能完成对患者的良好护理,家属的需求也不能获得很好满足,然而采取患者绩效考核管理模式标准,能够很好提升个性化、绩效考核管理形式,很好提升患者护理品质,提升患者和家属关于护理服务的满意状况,保证患者护理的有效性以及安全性、合理性。

综上所述,关于医院中应用绩效考核管理质量管理,其效果很好,并可以提高护理效果以及品质,还能降低不良事件的发生率,对增进护患关系有重大作用,应在临床中推广应用。

#### 参考文献:

- [1]孙莉莉,刘延锦,张文静,李超,韩现红.护理人员绩效考核管理评价标准体系的构建[J].护士进修杂志,2020,35(20):1886-1890.
- [2]潘爱华.护士绩效考核管理模式对提高护理管理质量的作用研究[J].中国卫生产业,2020,17(18):35-36+39.
- [3]刘春花.临床护理管理中护士绩效考核管理的应用及效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(65):367-368.
- [4]吴艳林.护理人员绩效考核管理模式对提高泌尿外科护理管理质量的影响[J].中国卫生产业,2019,16(13):100-101.
- [5]陈玲莉,王芹.临床护理管理中应用绩效考核管理对护理人员工作积极性的影响分析[J].当代医学,2019,25(05):36-37.
- [6]王淑东,陈慧玲,李悦.绩效考核管理模式对护理管理质量影响的分析[J].中国卫生标准管理,2018,9(24):193-195.
- [7]肖敏,林叙君.基于病例分型的护士绩效考核管理在妇产科护理管理中的应用[J].黑龙江医学,2018,42(06):612-614.

上接第 231 页

### 3 讨论

急性重症胰腺炎为普外科临床最为常见且严重的消耗性急腹症。患者有胆道疾病、酗酒、暴饮暴食等不良习惯,均可致病<sup>[3]</sup>。患者发病后,会出现腹痛、腹胀、恶心呕吐、高热、消化道出血等症状,如治疗不及时,极易引发腹腔脓肿、感染、系统性炎症反应、代谢功能紊乱、急性呼吸窘迫等多种并发症,增加患者病死率<sup>[4]</sup>。

循证护理也称为实证护理,属于新兴护理模式的一种,主张将临床研究成果作为理论依据,从理性和发展的角度提

出护理中存在的问题,以护士实际临床经验与患者具体情况作为参考,为患者提供高效、安全、系统的护理服务<sup>[5]</sup>。在急性重症胰腺炎患者护理中应用循证护理,可促使心理干预、饮食指导、疼痛护理、胃肠减压、管路管理等护理手段得到强化,有助于减少患者病死率,改善患者预后<sup>[6]</sup>。本文研究发现,两组腹痛消失时间、退热时间与住院时间对比,观察组均更短, $P < 0.05$ ;观察组并发症发生率 5.26%,对照组 21.05%,观察组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。

综合以上,循证护理在急性重症胰腺炎护理中能获得良好的应用效果,有助于减少患者并发症,加速患者腹痛、发热症状消失,缩短患者住院时间。

#### 参考文献:

- [1]龚慧玲.循证护理在急性重症胰腺炎病人护理中的应用[J].全科护理,2018,16(3):332-334.
- [2]马玲.分析循证护理在重症急性胰腺炎护理当中的应用效果及对护理质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(3):79-83.
- [3]钱学贞,江菊芬,甘艳军.循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用[J].中国城乡企业卫生,2019,34(3):214-215.
- [4]王洪.循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用[J].临床医学工程,2021,28(7):991-992.
- [5]李慧臻,丁爱萍,曹扶胜.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的运用[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(72):80-81.
- [6]赵月红,周小娟,沈云霞.循证护理在急性胰腺炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(9):92-94.