

急性胰腺炎 ICU 护理中心理护理作用分析

张春艳

河北省易县医院 河北 易县 074200

【摘要】目的: 分析在重症急性胰腺炎 ICU 护理中心理干预护理的价值。方法: 选取了 2022 年 1 月到 2022 年 12 月, 我院收治的 78 例重症急性胰腺炎患者作为研究对象。按照数字表法, 随机将患者分为对照组 (n=39) 和观察组 (n=39), 观察组进行心理干预, 对照组进行常规护理干预, 对比两组焦虑、抑郁情绪评分等。结果: 护理前两组焦虑、抑郁评分无显著差异 ($P > 0.05$), 干预后两组焦虑、抑郁评分低于干预前 ($P < 0.05$), 观察组低于对照组 ($P < 0.05$); 对照组并发症发生率为 (5/39) 12.82%, 观察组并发症发生率为 (1/39) 2.56%, 两组并发症率比较差异具有统计学意义 ($\chi^2=6.793$, $P=0.016$); 两组住院指标比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在重症急性胰腺炎 ICU 护理中, 加强心理护理干预, 能够改善患者心理不良情绪, 预防各种并发症发生, 临床运用价值显著。

【关键词】: 心理干预; 重症急性胰腺炎; ICU; 焦虑

Analysis of the Role of Psychological Nursing in ICU Care for Acute Pancreatitis

Chunyan Zhang

Yi County Hospital Hebei Province Hebei Yi County 074200

Abstract: Objective: To analyze the value of psychological intervention nursing in ICU nursing of severe acute pancreatitis. Methods: 78 patients with severe acute pancreatitis admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the study subjects. According to the digital table method, the patients were randomly divided into the control group (n=39) and the observation group (n=39). The observation group received psychological intervention, the control group received routine nursing intervention, and the scores of anxiety and depression in the two groups were compared. Results: There was no significant difference in the scores of anxiety and depression between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After intervention, the scores of anxiety and depression in the two groups were lower than those before intervention ($P < 0.05$), and the scores in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$); The complication rate in the control group was (5/39) 12.82%, and that in the observation group was (1/39) 2.56%. The difference between the two groups was statistically significant ($\chi^2=6.793$, $P=0.016$); There was statistically significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: In ICU nursing of severe acute pancreatitis, strengthening psychological nursing intervention can improve the patients' bad psychological mood and prevent various complications, which has significant clinical application value.

Keywords: Psychological intervention; Severe acute pancreatitis; ICU; Anxious

胰腺炎属于是临床常见疾病, 其指的是因胰酶被异常激活导致的消化自身胰腺组织的疾病, 患者发病后会出现胰腺充血、水肿和坏死等症状, 疾病的主要体现为发热、呕吐、腹胀等, 通过对患者进行实验室检验, 会发现患者的血尿等含量上升, 疾病在急性发作的时候, 患者可能出现血压下降和腹腔充血等临床症状^[1-2]。如果患者的血糖异常升高, 或者钾、镁等指标降低, 就说明患者可能发生重症急性胰腺炎, 此时患者的死亡率会显著上升。患者一旦发生疾病, 就需要及时进行救治和护理, 以此来保障患者的生命健康。但是许多患者在实施 ICU 治疗的时候, 会因为病情的变化和其他因素的影

响, 导致病人情绪异常, 为了实现改善病人不良心理状态的目的, 需要给予本研究对象心理护理干预。本研究重在分析重症急性胰腺炎病人病情控制中心理护理的价值, 研究详情如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取了 2022 年 1 月到 2022 年 12 月, 我院收治的 78 例重症急性胰腺炎患者作为研究对象, 按照数字表法, 随机将患者分为对照组 (n=39) 和观察组 (n=39), 其中对照组: 年龄区间为 25-69 岁, 平均年龄为

(40.36 ± 3.85)岁,发病原因:胆源性12例、脂源性8例、暴饮暴食7例、酗酒12例;观察组:年龄区间为26-68岁,平均年龄为(60.35 ± 3.88)岁,发病原因:胆源性13例、脂源性7例、暴饮暴食5例、酗酒14例,两组一般资料同质化(P > 0.05),具有可比性。

1.2 纳入 / 排除标准

1.2.1 纳入标准

①病人的基线资料较完善;②病人与重症急性胰腺炎的诊断标准一致;③本次研究情况病人知晓,对相关情况签署知情统一认可书,医院在知情情况下进行伦理批准(伦理批号20217066);④病人对研究相关资料知晓。

1.2.2 排除标准

①患者患有精神疾病;②患者存在免疫系统疾病;③患者存在恶性肿瘤;④患者存在认知功能障碍。

1.2.3 脱落与剔除标准

①患者临床资料不齐全;②患者主动提出结束研究;③病人死亡。

1.3 方法

对照组利用干预方式为常规护理:护理人员应该基于病人实际情况,为其开展针对性护理,根据疾病状况做好记录,饮食中注意营养配比,获得病人家属理解。

观察组进行心理干预,首先,护理人员要针对患者疾病发生的原因进行分析,重症急性胰腺炎具有发病速度快、发病急等特点,许多患者没有提前做好心理准备,所以会产生焦虑、抑郁等不良情绪,其会担心疾病的恶化,会担心呼吸机后自主呼吸问题;还有部分患者与亲属隔离,独自居住,所以其会产生敏感和焦虑等情绪,从而因为负面情绪对睡眠质量造成影响,加重了负面情绪的发展。其次,需要针对患者疾病干预中存在的问题,采取针对性的护理对策:①护理人员可以针对性的将治疗仪器的噪音降低,积极与患者沟通,增加与患者相处的机会,耐心回答患者的疑问,降低患者的治疗压力,有效的缓解患者的不良情绪。②可以积极为患者讲解关于疾病的知识,增加患者对疾病的了解,让患者全面的

了解疾病发病机制,让患者了解疾病的预后,增加患者疾病恢复的信心,实现对不良情绪的改善。③护理人员可以利用柔和的语言对患者进行安慰,提升患者的求生欲望,缓解患者的孤独感,让患者感受到来自家人以外的关心,唤起其疾病干预希望。④护理人员要重视与患者的非语言交流,在患者病情加重后,护理人员要从身体姿势、表情、神态等方面表现出对患者的重视,增加患者的疾病干预信心,提升疾病干预效果。⑤加强对患者的并发症护理,并发症护理对于重症胰腺炎患者来说非常关键,护理过程中需要严格进行穿戴防护,降低患者的院内感染概率,详细对患者的腹痛频率和次数等进行记录,然后及时发现腹膜炎,及时做好相关血清学检查,提升护理干预的有效性,规避患者发生器官衰竭的风险。

1.4 观察指标

(1) 比对两组焦虑、抑郁评分:利用HAMD评分量表对患者的焦虑、抑郁情况进行评估,内容包括17项,其中17分之内为轻度抑郁,17-24分为中度抑郁,24分以上为重度抑郁,评分越高表示焦虑情况越严重。

(2) 对比两组并发症情况:包括消化道出血、急性肾衰竭、呼吸衰竭和心力衰竭等。

(3) 对比两组住院相关指标:包括住院时间、总住院时间和住院费用。

1.5 统计学分析

数据分析软件为SPSS25.0,对于计数资料的体现利用百分比,利用X²体现结果;计量资料通过平均数 ± 标准差呈现,t检验代表数据计算结果,如果P<0.05说明数据存在计算价值。

2 结果

2.1 比对两组焦虑、抑郁情绪评分

护理前两组焦虑、抑郁评分无显著差异(P > 0.05),干预后两组焦虑、抑郁评分低于干预前(P<0.05),观察组低于对照组(P<0.05),见表1。

表1 两组焦虑、抑郁情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMD		HAMA	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	39	27.52 ± 5.46	16.01 ± 2.23	24.25 ± 4.35	18.28 ± 3.24
观察组	39	27.64 ± 5.52	14.24 ± 2.75	24.33 ± 4.33	16.26 ± 3.24
t		0.097	3.122	0.081	2.753
p		0.923	0.003	0.935	0.007

2.2 对比两组并发症情况

对照组发生消化道出血1例,急性肾衰竭2例,心力衰竭2例并发症,发生率为(5/39)12.82%,观察组发生呼吸衰竭1例,发生率为(1/39)2.56%,两组并发症率比较差异具有统计学意义(x²=6.793, P=0.016)。

2.3 比对两组并发症情况

对照组住院时间为(5.31 ± 1.35)d,总住院时间为(21.23 ± 3.22)d,住院费用为(10.31 ± 3.14)万元;观察组为(3.72 ± 0.54)d,总住院时间为(18.27 ± 4.24)d,住院费用为(7.82 ± 2.31)万元,两组住院指标比较差异具有统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

重症急性胰腺炎作为临床常见的消化内科疾病, 它具有发病急、疾病发生迅速等特点, 该疾病主要通过实验室检查发现, 如果检查发现患者的实验室血、尿等指标都显著高于正常水平, 说明患者患有重症急性胰腺炎^[3-4]。如果通过检查发现医学影像胰周广泛性坏死、脓肿等, 说明患者存在多器官功能衰竭, 此时患者的死亡率会显著升高, 所以该疾病的发生需要引起重视。重症急性胰腺炎患者即使通过有效的疾病治疗存活以后, 也可能产生不同程度的胰腺功能不全, 从而使患者的生活质量受到影响。往往患者在疾病发作后, 其身体的疼痛较为明显, 再加上疾病发生的十分突然, 因此其在进行 ICU 治疗中, 应循证亲属隔离原则, 帮助病人攻克心理障碍, 预防应激情况发生, 避免影响到疾病恢复, 因此加强对患者的心理干预十分必要。常规的干预虽然能够改善患者的心理焦虑、抑郁等情绪, 但是干预效果不是十分理想, 所以需要分析心理护理干预的价值。

心理护理作为一种有效的护理干预方法, 将其利用在重症胰腺炎患者情绪状态改善中, 能够促进病人的心理状态改变。因为患者在发病后, 会受到来自环境、外界因素和身体不适等方面的影响, 导致患者的病情发展存在较大的未知性, 部分患者在疾病的影响下, 会产生恐慌、孤独等感受, 从而使疾病的干预效率受到影响^[5-6]。从多种方面调节患者的心理状态, 使患者的不良情绪得到改善。通过多种角度开展对患者不良情绪的疏导, 使患者的不良心理状态得到改善, 保证患者在积极的接受疾病干预的过程中, 能够稳定心理状态, 在降低心理方面应激症状的同时, 实现提升患者生理指标的目的, 让患者的身体状态始终保持在康复水平, 将并发症的发生可能降到最低, 有效的促进患者的预后, 提升患者的疾病干预效果^[7-8]。通过该护理方法因为涉及到的医疗资源较少, 所以产生的住院治疗费用相对降低, 所以其能够有效的将患者的经济压力降低, 缩短患者的疾病干预时间。从某种角度来看, 重症急性胰腺炎在疾病治疗干预过程中, 其因为环境陌生、身体疼痛等不良因素的影响, 可能导致患者产生不良的心理问题, 从而使患者的内分泌水平受到影响, 所以在常规护理基础上增加心理护理, 能够积极有效的对患者产生的不良情绪展开针对性梳理, 导致病人出现焦虑、抑郁方面的不良情, 改善整体机体状况, 使病人经济压力降低, 该护理方法推广和临床的利用价值较为显著^[9-10]。本研究发现, 护理前

对照、观察两组的焦虑、抑郁评分差异不明显($P > 0.05$), 干预后观察、对照两组的焦虑、抑郁评分比干预前低, 这就充分体现出将心理干预利用在本研究所疾病干预中, 便于缓解病人心理情绪, 使焦虑、抑郁状态消除; 对照组并发症率比观察组高, 两组并发症率差异存在统计学意义, 这就充分说明在疾病干预中利用心理护理方法, 从根本上实现并发症控制的目的, 让患者的疾病更加稳定; 两组住院指标差异有统计学意义, 说明在疾病干预中利用心理护理, 能够有效缩短患者的住院时间, 促进疾病恢复。

综上所述, 在开展重症急性胰腺炎患者的 ICU 护理过程中利用心理护理, 便于稳定病情, 实现对焦虑、抑郁状况的疏导, 临床应用价值显著。

参考文献:

- [1] 曹婷, 罗书兰, 方毓, 等. 重症急性胰腺炎 ICU 护理中心理干预的临床应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(84): 269, 271.
- [2] 汤晓. 探讨心理护理在重症急性胰腺炎患者 ICU 护理中的应用效果 [J]. 特别健康, 2019(30): 165-166.
- [3] 苏娟. ICU 重症胰腺炎患者采用心理干预护理的价值探析 [J]. 康颐, 2021(10): 118.
- [4] 王晓茜. 重症急性胰腺炎 ICU 护理中心理干预的效果及对减轻患者的焦虑和抑郁的作用评价 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(30): 153.
- [5] 李月. 心理护理在重症急性胰腺炎患者 ICU 护理过程中的应用核心探寻 [J]. 健康大视野, 2021(14): 140.
- [6] 王爱琳. 心理干预在 ICU 重症急性胰腺炎患者中的应用价值分析 [J]. 健康必读, 2019(11): 269-270.
- [7] 吕梦, 王丽云. 重症急性胰腺炎 ICU 护理中心理干预的临床应用价值 [J]. 健康忠告, 2020(1): 51.
- [8] 王霞. 心理干预在重症急性胰腺炎 ICU 护理中对患者满意度的影响 [J]. 药店周刊, 2021(10): 151.
- [9] 邱小芬. 重症急性胰腺炎 ICU 护理中心理干预的效果及对减轻患者的焦虑和抑郁的作用评价 [J]. 饮食保健, 2021(2): 206.
- [10] 杨爱菊. 重症急性胰腺炎 ICU 护理中心理干预的效果及对减轻患者的焦虑和抑郁的作用评价 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(24): 163.