重症胰腺炎患者循证护理的效果研究

陈　嘉

连云港市第一人民医院　江苏连云港　222000

摘　要：目的：探析在重症胰腺炎患者护理干预期间循证护理措施的运用效果。**方法：**研究期间所选取对象都是2022年1月~2023年1月间在我院重症监护室中接受治疗的胰腺炎患者，按照随机数字表法进行1:1分组，期间对照组和观察组均有病例45例，分别经常规护理模式干预、循证护理模式干预。对比两组干预效果。**结果：**两组干预前的营养状态及生存质量相关指标无组间对比差异，P＞0.05；干预后上述指标均有变化，但均可见观察组优于对照组，P＜0.05。同时，观察组并发症总发生几率明显低于对照组，P＜0.05。**结论：**在重症胰腺炎患者护理干预期间，循证护理措施的运用可改善患者机体营养状态，规避相关并发症的出现，提高患者生存质量，应受到重视，能够积极运用。

关键词：重症胰腺炎；循证护理；营养状态；生存质量；并发症

Effect of evidence-based nursing in patients with severe pancreatitis

Jia Chen

Lianyungang First People's Hospital, Lianyungang, Jiangsu 222000

Abstract: Objective: To explore the application effect of evidence-based nursing measures during nursing intervention in patients with severe pancreatitis. Methods: During the study period, the selected subjects were all patients with pancreatitis who received treatment in the intensive care unit of our hospital from January 2022 to January 2023, and were divided into 1:1 groups according to the random number table method. During the period, there were 45 cases in both the control group and the observation group, respectively through conventional nursing mode intervention and evidence-based nursing mode intervention. The effect of intervention was compared between the two groups. Results: There were no significant differences in nutritional status and quality of life between the two groups before intervention, P > 0.05. After intervention, the above indexes all changed, but the observation group was better than the control group, P < 0.05. At the same time, the incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, P < 0.05. Conclusion: During the nursing intervention of patients with severe pancreatitis, the application of evidence-based nursing measures can improve the nutritional status of patients, avoid the occurrence of related complications, and improve the quality of life of patients, which should be paid attention to and can be actively used.

Keywords: severe pancreatitis; Evidence-based nursing; Nutritional status; Quality of life; complication

胰腺炎是胰腺组织炎症性病症，有急性和慢性之分，其中急性胰腺炎大多发病突然，且症状凶险，患者机体长期处于高代谢状态，具有较高致死率，需要及时予以治疗和病情控制[1]。同时，在对该类重症胰腺炎患者实施治疗期间，搭配合理且有效的护理干预措施也很关键，是确保疗效、促进患者机体恢复的重要措施[2]。但相关调查研究结果显示，常规重症监护室护理工作的开展在改善该类患者临床表现方面的效果并不明显，主要是缺乏针对性，因此也就需要探索一种更为高效的护理手段[3]。循证护理作为一种新型护理模式，其在诸多临床疾病护理中的效果都得到了证实，深受认可，但在重症胰腺炎护理中的使用记载并不多[4]。为此，本文进行了相关对比试验，并做如下报告。

一、资料与方法

1.1 一般资料

研究期间所选取对象都是 2022 年 1 月 ~2023 年 1 月间在我院重症监护室中接受治疗的胰腺炎患者，按照随机数字表法进行 1:1 分组，期间对照组和观察组均有病例 45 例。在两组一般信息资料对比中，无差异出现，P ＞ 0.05。见表 1。

纳入标准：（1）组内对象均将相关检查结果证实为胰腺炎，且重症严重，需在重症监护室中接受治疗护理；（2）当前状态稳定，已脱离生命危险；（3）对研究知情了解，患者及家属认可，自愿参与。

排除标准：（1）合并有其他严重器质性疾病，或者存在恶性肿瘤疾病；（2）有交流、沟通方面障碍，或者有精神方面疾病者；（3）轻、中度胰腺炎患者。

表 1 两组一般资料对比（ $\bar{X}$±s/%）

组别	例数	性别（男 / 女）	年龄均值（岁）	ICU入住时间均值(d)	高中及以上 / 高中以下学历
观察组	45	26/19	48.54±2.63	12.25±2.03	28/17
对照组	45	22/23	49.05±2.41	12.30±1.98	30/15
t/x^2	-	0.714	0.959	0.118	0.194
P	-	0.398	0.340	0.906	0.660

1.2 方法

对照组：常规模式。主要是遵医嘱予以患者药物指导，并在患者治疗期间向患者进行相关事项讲解，为患者制定合理的膳食、运动方案，做好并发症预防工作等。

观察组：循证护理。。（1）提出问题：首先由循证护理小组内部人员对组内患者的情况进行评估，并据此提出当前护理中的关键问题，比如本次研究以营养问题为主，将其作为后续护理工作开展的主题。（2）循证操作：依据上述主题问题进行循证操作，主要是以“营养支持、重症胰腺炎”为关键词在各大文献系统中进行检索，挑选高质量且具有代表性的文件进行解决方案的汇总，并结合组内患者实际情况进行护理方案制定。（3）方案实施：1）在肠外营养支持期间，先进行静脉通路的建立，并经静脉滴注营养混合液，主要成分包括葡萄糖、氨基酸、脂肪乳等，一般情况下需要将每天滴注总量维持在 1800-3000ml 即可，并于滴注期间监测患者变化，一旦有异常及时作出处理，设定好滴速。2）肠内营养支持期间，先进行组内人员的营养状态评估，然后基于 Harris-Benedict 公式对各人员的基本能力消耗情况进行获取，以及在患者机体实际状态基础上进行每日所需热量和静息代谢消耗率的统计，将上述获取结果作为肠内营养干预依据配制营养液。其次，确定好鼻肠管的位置，并做好 X 线检查，在确定无异后即可进行鼻饲，但是需要控制好营养液的量，每小时不能予以 120ml 以上。最后，鼻饲开始前还需要做好管道冲洗工作，采用生理盐水进行冲洗。

1.3 观察指标

（1）营养状态：对两组患者干预前后的营养状态指标 - 血清蛋白、血清白蛋白进行测定，并实施组间对比分析。

（2）生存质量：采用 SF-36 量表对两组患者干预前后的生存质量进行评估，主要涵盖社会功能、躯体能力、情感职能、活力四个方面，各项分值均在 0~100 分之间，分值越高则表示患者生存质量越好。

（3）并发症：对两组患者护理干预期间是否出现胰腺假性囊肿、胰腺脓肿、感染进行统计，最终对比两组出现并发症患者例数总数的占比。

1.4 统计学方法

研究期间所用工具为 SPSS 23.0，经归总划分为计量（符合正态分布）和计数两类，分别用（$\bar{x} \pm s$）、[n（%）] 表示，并经 t、x^2 值校对，仅 P ＜ 0.05 表示差异有统计学意义。

二、结果

2.1 两组营养状态相关指标比较

干预前，两组干预前的营养状态相关指标无组间对比差异，P ＞ 0.05；干预后评分均提升，但均可见观察组高于对照组，P ＜ 0.05。见表 2。

表 2 两组营养状态相关指标比较（$\bar{x} \pm s$，g/L）

组别	例数	血清蛋白		血清白蛋白	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	45	132.84±14.71	100.61±19.14	65.57±1.93	58.11±1.21
对照组	45	134.81±13.83	112.57±12.84	64.86±2.56	51.74±2.13
t	-	0.655	3.481	1.486	17.444
P	-	0.514	0.001	0.141	0.000

2.2 两组生存质量相关指标比较

干预前，两组干预前的生存质量相关指标无组间对比差异，P ＞ 0.05；干预后评分均提升，但均可见观察组高于对照组，P ＜ 0.05。见表 3。

表 3 两组生存质量相关指标比较（$\bar{x} \pm s$，分）

组别	例数	社会功能		躯体能力		情感职能		活力	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	45	36.25±2.36	68.38±3.67	34.58±2.10	62.37±5.16	30.25±4.25	55.62±4.68	31.05±2.04	59.58±4.49
对照组	45	36.05±3.04	42.64±4.12	35.15±2.14	41.93±5.79	30.28±4.16	42.12±3.97	30.95±2.10	43.18±3.63
t	-	0.349	31.295	1.275	17.680	0.034	14.756	0.229	19.054
P	-	0.728	0.000	0.206	0.000	0.973	0.000	0.819	0.000

2.3 两组并发症总发生几率比较

观察组并发症总发生几率明显低于对照组，P ＜ 0.05。见表 4。

表 4 两组并发症总发生几率比较 [n（%）]

组别	例数	胰腺假性囊肿	胰腺脓肿	感染	总发生率
观察组	45	1（2.22）	0（0.00）	0（0.00）	1（2.22）
对照组	45	3（6.67）	3（6.67）	1（2.22）	7（15.56）
x^2	-				4.939
P	-				0.026

三、讨论

急性重症胰腺炎作为临床常见炎性病症，多是因胰酶异常激活所致，若不能进行及时有效的治疗，则可能导致其他器官受到影响，导致功能异常，对患者生命安全产生威胁。在当前临床治疗技术不断发展中，虽然越来越多的治疗技术效果得到突破，各类疑难杂症得到有效治疗，包括重症胰腺炎的治疗效果也有所提升，但“治疗”并不是对患者所有方面的干预，而是针对患者机体所呈现症状的

缓解，要想让患者身心等诸多方面都能够得到有效缓解，治疗的同时搭配护理干预措施也是必不可好的 [5]。

常规护理模式虽然也能够在一定程度上辅以治疗，但大多是对患者疾病相关机体方面的干预，而忽视了其他方面，导致护理缺乏整体性、规范性和针对性，使得护理效果匮乏。基于此，也就需要探索一种更为高效，且科学的护理手段 [6]。循证护理是一种新型护理模式，其是基于常规护理内容，通过查阅相关危险，以及结合临床经验所制定的一种高效且符合需求的护理措施，能够确保患者得到更优质、直观的护理体验 [7]。

本研究中，两组干预前的营养状态及生存质量相关指标无组间对比差异，$P > 0.05$；干预后上述指标均有变化，但均可见观察组优于对照组，$P < 0.05$。同时，观察组并发症总发生几率明显低于对照组，$P < 0.05$。提示循证护理在重症胰腺炎患者治疗中的使用效果突出。分析原因，主要是因为在通过循证护理模式对患者实施护理干预期间，是基于患者当前身心状态所提出的护理重点问题，并据此制定了具有针对性且符合患者实际需求的高效护理方案，不管是从护理人员方面，还是从患者方面，都进行了相应改变，力求予以患者提供更具针对性且人性化的护理服务，帮助患者有效改善其身心状态，促进其康复速度 [8]。

综上所述，在重症胰腺炎患者护理干预期间，循证护理措施的运用可改善患者机体营养状态，规避相关并发症的出现，提高患者生存质量，应受到重视，能够积极运用。

参考文献：

[1] 梁少惠 , 黄惠仪 , 谢晓红 , 等 . 循证护理在重症急性胰腺炎患者早期肠内营养不耐受预防及管理中的应用 [J]. 护理实践与研究 ,2021,18(08):1167-1170.

[2] 郭春玲 , 黄乐清 , 冯丽颜 , 等 . 循证护理在重症急性胰腺炎病人中应用效果的 Meta 分析 [J]. 全科护理 ,2021,19(13):1744-1749.

[3] 赵美红 , 孙丽燕 , 贾俊青 , 等 . 重症急性胰腺炎患者通过循证护理对痊愈率和安全性的价值研究 [J]. 系统医学 ,2020,5(05):127-129.

[4] 林春兰 , 陈华珍 , 尤建萍 , 等 . 循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用观察及睡眠评价 [J]. 世界睡眠医学杂志 ,2020,7(07):1222-1223.

[5] 季伟 . 探讨循证护理在急性重症胰腺炎护理中的应用效果及对预后的影响 [J]. 中国医药指南 ,2021,19(23):99-100.

[6] 姚小琴 , 林敏英 , 喻逢春 . 早期液体复苏、肠道去污联合循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志 ,2022,28(10):124-127.

[7] 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(07):991-992.

[8] 张艳秋 , 彭寅 , 杜丽娟 . 循证护理联合大黄对 ICU 重症胰腺炎患者的干预效果研究 [J]. 实用中医内科杂志 , 2023,37(02):92-94.