

循证护理联合大黄对 ICU 重症胰腺炎患者的干预效果研究

蒙雯雯

成都中医药大学附属医院 四川成都 610000

摘要: 目的: 分析循证护理联合大黄用于 ICU 重症胰腺炎患者护理内的效果。方法: 从 2020 年 1 月 -2022 年 1 月期间因 ICU 重症胰腺炎入院的患者内随机选择 110 例, 两组均接受大黄治疗, 依据护理形式分组, 即实验与对照, 各组病患 55 例。对照组病患均采取常规护理, 实验组病患均接受循证护理, 对比效果。结果: 实验组满意度好于对照组, $P < 0.05$ 。干预前, 两组心理状态无差异, $P > 0.05$ 。干预后, 实验组心理状态优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组生活质量优于对照组, $P < 0.05$ 。干预前, 实验组与对照组前白蛋白与白蛋白无差异, $P > 0.05$ 。干预后, 实验组前白蛋白与白蛋白优于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 对 ICU 重症胰腺炎患者实施循证护理, 缓解不良情绪, 提升满意度与生活质量, 改善营养状态。
关键词: 循证护理; 大黄; 重症胰腺炎

Intervention effect of evidence-based nursing combined with rhubarb in ICU patients with severe pancreatitis

Luanluan Meng

Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine Chengdu, Sichuan 610000

Abstract: Objective: To analyze the effect of evidence-based nursing combined with rhubarb in the care of patients with severe pancreatitis in ICU. Methods: From January 2020 to January 2022, 110 patients with severe pancreatitis in ICU were randomly selected. Both groups received rhubarb treatment, and were divided into groups according to the nursing form, that is, experiment and control. There were 55 patients in each group. The patients in the control group were treated with routine nursing, and the patients in the experimental group were treated with evidence-based nursing. Results: The satisfaction of the experimental group was better than that of the control group ($P < 0.05$). Before the intervention, there was no difference in psychological status between the two groups ($P > 0.05$). After intervention, the psychological state of the experimental group was better than that of the control group ($P < 0.05$). The quality of life in the experimental group was better than that in the control group ($P < 0.05$). Before intervention, there was no difference in prealbumin and albumin between the experimental group and the control group ($P > 0.05$). After intervention, prealbumin and albumin in the experimental group were better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Evidence-based nursing for patients with severe pancreatitis in ICU can relieve bad mood, improve satisfaction and quality of life, and improve nutritional status.

Keywords: evidence-based nursing; Rhubarb; Severe pancreatitis

当人体出现急性胰腺炎后, 患者腹部会感受到疼痛, 且对其进行实验室检查, 能够发现淀粉酶指标出现异常升高的情况, 故医生可以结合相关数据对患者进行诊断^[1]。胰腺炎作为人们并不陌生的疾病, 重症胰腺炎对人体的危害较大, 需及时实施有效的干预, 结合患者状况制定诊疗方案, 避免病情恶化^[2]。对于胰腺炎患者而言, 其需及时接受临床诊治以及护理, 改善患者的症状, 提升疗效, 改善预后^[3]。因此, 本文将分析循证护理联合大黄用于 ICU 重症胰腺炎患者护理内的效果, 如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

从 2020 年 1 月 -2022 年 1 月期间因 ICU 重症胰腺炎入院的患者内随机选择 110 例, 依据护理形式分组, 即实验与对照, 各组病患 55 例。实验组年龄在 18-60 周岁, 平均

为 (47.91 ± 1.21) 周岁, 男 30, 女 25, 平均病程 (3.43 ± 0.32) d。对照组年龄在 18-60 周岁, 平均为 (57.92 ± 1.23) 周岁, 男 31, 女 24, 平均病程 (3.44 ± 0.33) d。对两组年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$, 具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。纳入标准: (1) 知情同意, 且积极参与。(2) 符合重症胰腺炎诊断标准。排除标准: (1) 存在凝血障碍。(2) 存在认知障碍。

1.2 方法

两组患者入院后, 均接受 ICU 监护, 且干预内容包含禁食、禁水、维持水电解质平衡, 抑制胰淀粉酶的分泌, 并给予抗感染药物, 预防出现感染的情况。同时, 需将大黄 20g 加水煎煮至 300ml 左右, 让患者分早晚两次服用。

对照组病患均采取常规护理, 实验组病患均接受循证护理: (1) 构建循证小组, 收集临床护理方法、风险措施,

掌握各项应对方案, 随后制定合理的护理计划。(2) 心理护理: 当患者入院后, 需对患者详细介绍科室内的基本情况, 护士与患者构建良好的护患关系, 建立有效的沟通措施。此外, 护士还需充分掌握患者的各项信息, 对患者进行针对性的干预, 改善患者的不良情绪, 对其实施个性化的心理护理措施。同时, 护士也需将疾病相关内容告知患者, 让患者了解疾病信息、治疗内容, 不仅可以让患者正确看待病情, 还能树立良好的治疗心态, 有助于患者恢复健康。同时, 护士也需具备专业的职业素养, 对患者进行部分操作涉及到需暴露身体时, 护士需注意将帘子关上, 充分保护患者的隐私权, 让患者感受到尊重, 有助于加大患者对护士的依赖程度。(3) 并发症护理: 护士还应注意控制输液的速度、浓度以及温度, 避免患者因输液因素出现腹泻等情况。当患者出现腹泻的时候, 则需注意减慢输液速度, 或对其实施加温处理, 以此改善患者出现并发症的可能性。同时, 护士也需加大巡视力度, 密切观察患者导管情况, 避免导管出现曲折、堵塞等不良情况。护士展开各项操作时, 也需严格按照无菌技术进行, 降低患者出现感染等情况的可能性, 充分保证患者的安全。(4) 健康宣教: 护士需根据患者的实际情况为患者制定个性化的宣教方式, 对患者存在的护理风险进行分析以及评估。护士通过对患者疾病情况、治疗以及康复等知识的讲解, 让患者可以对疾病产生初步认知, 有助于构建良好的护患关系, 改善患者的不良情绪, 帮助患者重新建立康复的信心。(5) 营养护理:

护士对患者进行规范化营养护理支持的时候, 需严格按照医嘱进行, 保证医嘱与患者的实际情况相符, 以此满足机体的营养。同时, 护士对患者进行营养干预时, 也需注意营养液的实际温度, 经过鼻饲管将营养液缓慢推注进患者的肠道内, 严格掌控推注速度, 可以使用营养泵设定合理参数, 定时、定量、定速输入液体, 避免患者出现不良反应。另外, 护士配置规范化营养护理支持液体的时候, 也需结合患者的身体素质情况, 保证营养配比科学、合理、无菌, 做好记录, 便于核对。

1.3 观察指标

对比患者满意度, 自拟问卷, 包括非常满意、满意以及不满意。

对比干预前后两组心理状态, 采用焦虑量表和抑郁量表评分, 分数越低心理状态越好。

对比两组生活质量, 评分项目包括生理功能、精神状态、身体痛度以及社会功能。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析, 计数型指标则以例 (n/%) 表示, χ^2 检验, 计量型指标则选用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 描述、t 检验。P < 0.05, 则具有差异。

二、结果

2.1 满意度

实验组满意度好于对照组, P < 0.05, 见表 1。

表 1 满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度 (%)
实验组	55	23 (41.82%)	30 (54.55%)	2 (3.64%)	53 (96.36%)
对照组	55	20 (36.36%)	26 (47.27%)	9 (16.36%)	46 (83.64%)
χ^2	-	0.344	0.582	4.949	4.949
P	-	0.557	0.445	0.026	0.026

2.2 心理状态

干预前, 两组心理状态无差异, P > 0.05。干预后,

实验组心理状态优于对照组, P < 0.05。详见表 2。

表 2 心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	55	35.52 \pm 4.16	19.39 \pm 3.26	38.27 \pm 3.69	19.10 \pm 2.28
实验组	55	36.01 \pm 4.05	11.11 \pm 2.10	39.10 \pm 3.56	12.33 \pm 1.57
T	-	0.6259	15.8352	1.2005	18.1369
P	-	0.5327	0.0000	0.2326	0.0000

2.3 生活质量

实验组生活质量高于对照, P < 0.05。见表 3。

表 3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	精力 (分)	精神状态 (分)	健康状况 (分)	生理功能 (分)
实验组	55	88.34 \pm 4.53	90.24 \pm 1.44	88.80 \pm 3.53	90.21 \pm 2.32
对照组	55	80.55 \pm 3.95	85.20 \pm 3.73	82.80 \pm 3.23	83.52 \pm 2.53
t 值	-	9.6122	9.3484	9.2998	14.4535
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.4 前白蛋白与白蛋白

干预前, 实验组与对照组前白蛋白与白蛋白无差异, P

> 0.05。干预后, 实验组前白蛋白与白蛋白优于对照组, P < 0.05。见表 4。

表 4 前白蛋白与白蛋白水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	前白蛋白 /mg/L		白蛋白 /g/L	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	55	155.35 ± 41.21	196.36 ± 5.36	30.95 ± 6.39	36.69 ± 3.32
对照组	55	154.25 ± 36.36	174.32 ± 5.36	30.54 ± 8.36	33.32 ± 3.32
t	-	1.563	7.325	1.596	7.024
P	-	0.181	0.043	0.178	0.045

三、讨论

重症胰腺炎作为急性胰腺炎病变之一,对患者进行干预的措施较多,且临床对其进行研究较为深入^[4]。急性胰腺炎病变的诱发因素较多,临床主要以胆源性因素,且患者多为胆囊结石脱落^[5]。另外,随着生活质量提升,人们的日常饮食机构也随之发生变化,高蛋白饮食极易诱发人体出现急性胰腺炎^[6]。临床中研究发现,大部分急性胰腺炎患者的病变主要为胆道结石因素,且激发的特发型急性胰腺炎病变中,大约有 70% 的病多是由于胆道微小结石所致^[7]。此种微小结石将会导致患者出现肝硬化、胆汁淤积、溶血等病变症状。重症胰腺炎疾病具有发病比较急、病情进展迅速、对人体造成危害比较大的影响,且该病还具有并发症比较多、患者死亡几率比较高的临床特点^[8]。若患者没能及时接受有效的临床治疗以及护理干预,极易发生严重的疾病并发症,像心力衰竭、消化道出血以及急性呼吸衰竭等,对患者的生命安全产生严重的威胁^[9]。同时,重症胰腺炎会加快人体的蛋白质分解速度,故机体需具备充足的营养物质以供消化,若机体内的营养物质不足,不仅会降低免疫力,增加患者发生感染、并发症的几率,还会诱发营养不良等现象,不利于患者恢复。所以,临床需重视胰腺炎患者的营养干预效果,以此满足机体消耗的能量需求,为其提供充足的营养,提升机体免疫力,改善生活质量,发挥护理作用。随着我国临床医学发展,医学护理观念更是发生变化。对患者实施常规护理措施,可以满足患者的心理以及疾病康复需求,但无法满足患者的整体需求,故需寻找有效的护理措施。

循证护理能保证临床工作顺利开展,让患者积极参与各个环节,将患者作为工作重心。循证护理对患者进行合理的干预,构建良好的护患关系,让患者充分信任护士。护士需充分掌握患者相关信息,随后给予合理的干预措施,保证营养均衡。此外,护士对患者进行指导工作,可以让其了解更多疾病内容,缓解不良情绪,可以根据患者的实

际情况,制定合理的干预措施,及时针对患者存在的不良情绪以及压力进行疏导,个鼓励患者,并改善心理压力,降低并发症发生率,强化专科护理,提供优质的护理服务,避免患者发生感染等并发症,改善预后。

综上所述,对 ICU 重症胰腺炎患者实施循证护理,缓解不良情绪,提升满意度与生活质量,改善营养状态。

参考文献:

- [1] 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 :1-4.
- [2] 刘明粉,王媛媛,郑海凤,高晨. 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] 陈林妹,安对芬,张玉婷.不同护理方案在急性胰腺炎院内护理中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文),2022,8(01):160-162.
- [4] 祝潇,吴晓丽.生大黄灌肠改善急性重症胰腺炎患者肠麻痹的效果与护理体会 [J]. 基层医学论坛 ,2021,25(29):4258-4259.
- [5] 童心玲,叶磊,祁灵珍.生大黄联合芒硝外敷治疗急性胰腺炎腹胀护理研究 [J]. 新中医 ,2020,52(22):138-140.
- [6] 余李梅,杨艳萍,龚俊宇.综合护理干预在大黄承气汤灌肠和生长抑素治疗重症胰腺炎中的效果分析 [J]. 临床医学工程 ,2020,27(07):939-940.
- [7] 宋娟娟.生大黄联合芒硝内服外用配合循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用价值 [J]. 新中医 ,2020,52(08):185-187.
- [8] 徐月芬.循证护理干预对急性胰腺炎患者肠道功能恢复的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊),2019,26(06):32-34.
- [9] 赵晨,李秀珍.1 例急性胰腺炎患者行芒硝蒜叶外敷加生大黄灌肠的护理 [J]. 世界最新医学信息文摘 ,2019,19(11):170-171.