

# 舒适护理在急性胰腺炎患者胃肠减压治疗中的应用研究

李思敏 孙蕾蕾 于 凤

齐齐哈尔市第一医院 黑龙江齐齐哈尔 161000

**【摘要】**目的：本文主要针对患有急性胰腺炎的患者进行护理研究，在患者完成胃肠减压治疗的方式后，对患者进行舒适护理，使患者的生活质量得到提升。方法：本文将选取2021年2月至2022年2月该时间段本院接收的患有急性胰腺炎的患者94例，为进一步观察对患者护理的效果，将选取的94例患者分为均等的两组，并使用常规和舒适两种方式对患者展开相应的护理，由护理人员对此次研究的效果、患者自我感觉的舒适程度以及患者对护理过程的满意度等的情况进行汇总和比较。结果：研究结果显示，两种护理方式对患者产生的效果是存在一定的差异的，在常规护理的过程中，患者的舒适程度、满意度较低。而对患者进行舒适护理后，患者的舒适程度有了明显的提升，护理效果明显，且患者对护理过程的满意度更高。两组患者最终的研究数据存在明显的差异，可为此次研究提供可靠的数据支撑。结论：以上研究内容和研究结果显示，使用舒适护理的方式对患者进行护理，可以更好的提升对患者护理的效果，使患者自我舒适程度得到明显的改善，在提升患者对护理效果满意度的同时，还可以优化和改善医院的护理质量。因此，在对急性胰腺炎患者进行临床护理的过程中，应对该种护理方式进行积极的推荐和应用。

**【关键词】**舒适护理；急性胰腺炎；胃肠减压；应用效果

## 引言：

急性胰腺炎是临床上常见的疾病之一，患者患病主要是由于患者胰酶异常激活引起的，患者在患病后会出现不同程度的上腹痛、恶心、呕吐等的不良现象；临床上常常使用药物或者手术的方式帮助患者进行治疗，对于病情较轻的患者而言，其预后的效果相对较好，但对于重症的患者而言，其治疗和预后的效果较差。除了相应的治疗手段，还需对该类患者进行护理，而舒适性的护理方式在临床上的应用效果相对较好，且患者对该种护理方式的依从性更高，可以有效的缓解患者患病期间心理和生理方面产生的不良反应，对患者的治疗和预后非常重要。因此，本文将选取94例患者进行护理研究，观察其护理的效果。具体研究内容如下所示。

## 一、资料与方法

### 1.1 一般资料

本文将选取2021年2月至2022年2月该时间段本院接收的患有急性胰腺炎的患者94例，其中，男性患者人数有44例，女性患者人数有50例；患者的年龄在26.4岁至59.3岁之间；在对患者选取的过程中，要确保患者不存在心肝肾等功能严重不全的现象，对于存在沟通障碍或者精神异常的患者排除，所有患者的基本资料符合此次研究的要求才可将其纳入，且多有患者的情况均存在明显的差异，可为此次研究提供可靠的资料支撑。

### 1.2 方法

将此次选取的94例患者分为均等的X组和Y组，X组患者使用常规方式进行护理，Y组患者使用舒适护理的方式进行护理，具体护理内容如下所示：

在对X组患者进行常规护理的过程中，医护人员需要观察患者的病情变化，对患者进行相关用药的护理，并对患者护理过程中需要注意的事项进行宣教，确保患者护理过程中的安全。

#### 舒适护理具体措施

1.心理舒适度护理：急性胰腺炎起病迅速，病情严重，患者会产生紧张、恐惧、焦虑、依赖性等不良心理的现象，有的患者会因为经济负担不起而变得焦躁、忧郁、沉默寡言，当病情没有明显改善或者反复发作时，患者就会变得灰心丧气，对治疗没有信心，甚至会拒绝接受治疗。护士要在病人面前展现信心，对待病人要和善，要鼓励病人表达自己的

感情，理解病人的情绪变化，强化与患者之间的沟通，进而有针对性的对患者进行心理护理。不同的患者需要采取不同的护理方法，进行有针对性的心理疏导和安抚，比如病人的主诉疼痛要马上做出反应，观察疼痛的部位、性质、持续时间和伴随症状，采取相应的措施，同时告知病人和家属，急性胰腺炎的发病机制、特点、病程的发展、治疗的目的、疗效和重要性。病人对留置胃肠减压导管有抵触心理，特别是在插管和插管后出现的不适，会使病人产生抗拒情绪。因此，在留置胃肠减压导管之前，要做好心理准备，让病人明白胃肠道减压的重要性，胃管需要停留多久，会带来什么问题，以及可能发生的问题。对病人在插管后所经历的痛苦表示理解和同情，同时对给予患者一定的鼓励、赞扬病人，使病人可以更好的配合医护人员的护理过程，提升心理护理的效果。

#### 2.生理舒适度的护理内容

(1)环境舒适护理内容：患者所在的病房内要有舒适的环境，有适当的温度、湿度、光照、通风，被褥要整洁、柔软、舒适，使患者在舒适的条件下进行治疗。患者治疗过程中若出现引流液，应及时倒出引流液，保持胃肠道减压器的干净，减压机的位置尽量避开病人的眼睛，尽量减少对病人的刺激。加设床架，以防病人从病床上摔下来，确保患者床位四周无危险物品，避免坠床对患者的身体造成二次伤害，最大程度的确保病人的生命安全。

(2)卧位的舒适护理：进行胃肠减压治疗的病人必须完全躺着，采用斜坡位或半卧位，将床头抬高30~50度，身体略微向右侧倾斜，膝盖下面放一张柔软的枕头，以便于胰腺渗出物的限制和吸收，从而增加内脏血液的流动，增强胃肠减压的作用，减轻胃肠道的压力、腹痛、腹胀的现象，最大程度的确保病人的舒适程度。胃管留置胃管减压时，病人会采取保护式的头部和颈部制动被动姿势，以防止胃管牵拉造成的疼痛，从而导致颈肩酸痛。

(3)疼痛的舒适度护理：疼痛是急性胰腺炎患者患病期间的主要症状之一，护理人员要观察病人的疼痛症状，观察病人的动作和表情，了解疼痛的原因，判断疼痛的部位、程度、持续时间等。对于轻微的疼痛可以让病人安静的休息，不要做剧烈的运动，可以用温水漱口，也可以让患者自己刷牙，这样可以使病人的口腔更加舒服。在留置胃肠道减压管的过程中，每天两次在置管一侧的鼻腔内滴几滴石蜡油，还可以通过超声雾化吸入来改善口腔的舒适度。建议病人少说话、少吞咽，适当的

固定胃管和减压器,这样可以降低胃管的活跃度,减轻胃管对喉咙和鼻腔粘膜的摩擦刺激,最大程度的提高病人的舒适度。

(4) 缓解饥饿和睡眠障碍的护理:在接受胃肠减压的急性胰腺炎病人需要接受常规禁食,当肠道蠕动恢复到正常的时候,会有一种难以忍受的饥饿感,尤其是到了晚上,会出现口干舌燥的症状,让患者很难入睡。定期给予患者相应的药物治疗,比如奥美拉唑等,可以降低患者体内的胃酸分泌,缓解胃部产生的不适。如果病人大量出汗,应立即用温水擦洗,并更换衣物。避免当着病人的面吃东西,以免引起病人的感官刺激。在睡觉之前要注意要有一个安静的环境,在睡觉之前要用热水泡脚,然后指导病人进行深呼吸、冥想、听轻音乐等,如果需要的话,可以在睡觉之前服用一些镇静的药物来帮助他们入睡。

(5) 社会舒适度护理:急性胰腺炎患者发病急,病情重,变化快,患者的角色转变与适应能力不强,患者常常害怕无法及时控制腹痛、休克等症状,对患者也缺乏关爱,患者容易产生强烈的恐惧和无助感,情绪容易激动,治疗成本高,这对患者治疗和护理都极为不利,加上患者平时生活习惯不良又不听医务人员及家人劝导,导致病情反复发作加重了家庭负担,患者自身存在较大的思想和经济压力,表现为焦虑不安、敏感多疑,情绪复杂多变,这对其治疗和护理都极为不利,所以给患者真正意义上的关心,细心耐心地为患者提供最好的舒适护理,做好健康

表一 不同护理方式下,两组患者护理效果、护理舒适程度以及护理满意度比较

组别	护理效果(例/%)			护理舒适程度(总分=10分)	护理满意度(例/%)		
	显效	有效	无效		非常满意	一般满意	不满意
X组(47例)	20(42.55)	17(36.17)	10(21.27)	6.36±3.20	17	20(42.55)	10(21.27)
Y组(47例)	36(76.59)	10(21.27)	1(2.13)	9.86±4.32	35(74.47)	10(21.27)	2(25.54)
P				<0.05			

### 三、结论

舒适护理是一种更实际、患者更容易接受、更具有操作性的护理模式,它是一种积极的护理过程,护理内容将渗透到临床护理的每个细节,因此,我们需要从身边的小事情开始,在护理工作中,病入院、住院做到有交流,体检有陪同,治疗有质量要求,出院有书面和口头指导,回家有电话咨询热线服务,是用心服务、创造感动的真实写照,更折射出舒适护理的人文关怀。

在消化道减压过程中,舒适度的护理是一种让病人获得满足感、安全感和被尊重的感觉;舒适的环境能使病人获得更多的人性化和感性体验;卧式舒适度通过调整姿势来缓解身体的不适;口干、口咽部不适和饥饿感、睡眠障碍的发生率最小;社会介入可以为病人提供心理上的支援;精神上的安慰给病人提供了精神上的支持。舒适的护理是在消化道减压的过程中进行的,它不但减轻了患者的疼痛和胃管的不适的现象,还降低了患者的心理、生理、社会、心理上的不适,让病人在舒适的环境中接受治疗,让病人感到舒适、安全、人性化,赢得了患者的信赖和满意。

从本次研究的内容和研究的结果中可以看出,使用实施护理的方式对患有急性胰腺炎的患者进行护理,可以更好的提升对患者护理的效果,有效的降低病痛给患者带来的不适感,从各个角度对患者进行护理,加速患者的康复速度,缩短患者的住院时间,使医院的护理质量得到相应的提升,对患者的治疗预后产生了积极的作用。因此,在临床护理的过程中,医护人员应对该种护理方式进行积极的推荐和应用。

### 参考文献:

[1]张佳佳,李金娣. 康复新液加利多卡因胶浆混合喷雾在改善胃肠

教育,让患者树立战胜疾病的信心。同时也要得到家人的理解、照顾、关爱,更要得到社会的关怀,以及在报销上的支持。护士在做好病人心理疏导的同时,也积极动员家人、社会各界的力量,让家人、同事来看望、家人陪伴,让病人在情绪稳定的情况下,得到安慰、鼓励、转移注意力,并在人际关系中寻求慰藉。

### 1.3 观察指标

此次研究主要针对护理的效果、患者自我感觉的舒适程度以及患者对护理过程的满意度等的情况进行汇总和比较。

### 1.4 统计学方法

在这一次的观察和研究中,我们使用了 spss 技术,将研究前后的数据进行了比较,这样才能保证数据的可信度,这一次的观测结果与之前的观测结果有很大的差异,p值也有很大的差异,这就说明了统计学的重要性。

## 二、结果

研究结果显示,两种护理方式对患者产生的效果是存在一定的差异的,在常规护理的过程中,患者的舒适程度、满意度较低。而对患者进行舒适护理后,患者的舒适程度有了明显的提升,护理效果明显,且患者对护理过程的满意度更高。两组患者最终的研究数据存在明显的差异,可为此次研究提供可靠的数据支撑。(具体研究内容如下所示)

减压患者咽部舒适度中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(17):3.

[2]汤丽娟,郭勇. 基于循证医学策略联合人本位护理对肠梗阻患者胃肠减压期间舒适度、护理满意度及生活质量的影响[J]. 中国当代医药, 2021, 28(32):4.

[3]李琴. 风险护理在奥曲肽联合前列地尔治疗重症急性胰腺炎中的应用及对患者炎性反应发生的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(5):4.

[4]赵翠芝,杨敏. 重症急性胰腺炎患者血液透析治疗中临床护理路径的应用对患者血流动力学的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2021, 27(4):3.

[5]刘晓,刘洪峰,王晨曦,等. 中医护理联合集束化护理在急性重症胰腺炎患者护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2022(019-003).

[6]王辉,蒋程宇,杨正宇. 人文关怀在急性重症胰腺炎患者肠内营养护理中的应用及对患者免疫功能的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020.

[7]姚红林,江方正,叶向红,等. 个体化运动处方在妊娠晚期重症急性胰腺炎营养支持治疗中的效果评价[J]. 肠外与肠内营养, 2022(029-002).

[8]刘忠丽,冯勇,蒲静,等. 柴苓承气汤保留灌肠联合新斯的明穴位注射治疗中重症急性胰腺炎麻痹性肠梗阻的护理观察[J]. 当代护士:学术版, 2022(029-005).

[9]荆慧娟,张延生,姜传宾,等. 乌司他丁联合肠外营养治疗急性胰腺炎患者的疗效以及对炎症标志物的影响[J]. 中国合理用药探索, 2020(017-011).