

# 延续护理干预降胰腺炎患者复发率的进展研究

李小霞

攀枝花市中心医院 四川 攀枝花 617067

**【摘要】**：传统护理干预理念认为，患者护理干预服务仅限于住院患者，而在患者出院后，就会终止护理服务。但是通过临床研究发展，大部分患者在出院后，仍会出现一定的健康问题，尤其是患者胰腺炎等疾病患者，大部分患者会伴有高血脂、高血钙等症，在自控能力等方面水平较低，所以脱离护理干预工作，患者自控能力将会再度下降。为了减少患者病情恶化的可能，促进患者康复，降低患者医疗成本，就要及时开展延续护理干预，降低胰腺炎患者的疾病复发率。针对延续护理干预降低胰腺炎患者的复发率进行综述，充分分析延续护理的概念、背景及服务对象，结合延续护理干预的主要服务内容，进行延续护理干预降胰腺炎患者复发率的进展综述，从而为临床胰腺炎患者开展延续护理提供参考。

**【关键词】**：延续护理干预；胰腺炎；患者复发率；进展研究

## Study of recurrence rate in patients with pancreatitis

Xiaoxia Li

Panzhihua City Central Hospital, Sichuan, Panzhihua, 617067

**Abstract:** The traditional nursing intervention concept believes that the patient nursing intervention services are limited to the hospitalized patients, and the nursing services will be terminated after the patient is discharged. But through clinical research development, most of the patients after discharge, there will be certain health problems, especially in patients with diseases such as pancreatitis, most patients with hyperlipidemia, hyperlipidemia, in self-control level is low, so from nursing intervention, patient self-control will decline again. In order to reduce the possibility of deterioration of patients' conditions, promote patient recovery and reduce patient medical costs, it is necessary to carry out timely continuation of nursing intervention to reduce the disease recurrence rate of patients with pancreatitis. This paper for the continuation of nursing intervention to reduce the recurrence rate of patients with pancreatitis, fully analyze the concept of continuing nursing, background and service object, combined with the main service content of nursing intervention, continuing nursing intervention in the progress of pancreatitis patients recurrence rate, to provide clinical patients with pancreatitis continuing nursing reference.

**Keywords:** Continuation of nursing intervention; Pancreatitis; Patient recurrence rate; Progression study

胰腺炎，所指的是患者胰腺周围组织被胰腺分泌消化酶所消化而导致的炎症。患有胰腺炎的患者通常会伴有腹痛恶心、呕吐、尿淀粉酶参数高等症状。随着人们生活水平不断的提高，饮食及生活方式已发生翻天覆地的变化。由早期多粗粮、多运动转变为了当下精细量、高盐高糖、油腻辛辣为主的饮食，而运动量也大大降低，增加了人们罹患胰腺炎的机率<sup>[1]</sup>，也增加了人们的患病风险。结合临床研究来看，患者们在住院期间可以提升治疗护理的配合度，提高自律能力，但是出院后，如不及时开展回访、叮嘱等延续护理，同时多种原因所致的患者依从性降低，则会加大患者疾病复发率，延长患者病程等<sup>[2]</sup>。通过综述延续护理干预降低胰腺炎患者复发率的进展，可以对胰腺炎患者的延续护理干预进行研究，为临床开展延续护理提供研究及基础。

### 1 延续护理干预的概念

延续护理的最早定义来自于美国的老年协会，定位内容为“延续护理是通过相关行动设计，来保证患者在不同健康照护场所及统一健康照护场所所受到的不同水平协作、联系的照护。”在临床护理中可以简单理解为，从医院到家庭的护理服

务，内容主要包含了医院所制定的入院护理、出院指导，以及转诊、归家、社区随访等等<sup>[3]</sup>。

结合国内外研究来看，延续护理可以细分为三种含义：1. 信息延续。指患者的不同医疗场所的医疗信息精准护理；2. 护理服务延续；指的是在整个卫生服务体系内，保证患者得到应有的及延续的健康照护；3. 医患关系延续：患者在接收健康照护后，也会与照护者保持特定的忠诚与信任关系<sup>[4]</sup>。

### 2 延续护理干预的背景及服务对象

延续护理定义于美国老年协会，而起源也在美国。早在 80 年代，美国医疗保险制度开始改革，在保险给付及管理方面，需要依据美国的诊断治疗分类完成，并采取前瞻的付费制度<sup>[5]</sup>。也可以理解为固定额度付费模式，限制了患者的住院天数及费用，避免出现超出规定时间而自行付费的现象。这也导致了很多人并未痊愈的患者提前出院。经过临床调查，患者们在出院后由于缺少自我护理意识，认知不足，未能得到连续护理，所以导致患者的病情恶化，所以不得不再次入院治疗。

在 2007 年，美国的医疗保险支付委员会对患者再入院进行估计，将会有 18% 的患者会因为出现后疾病未痊愈而再次入

院,而这将会增加患者的医疗花费,增加患者负担<sup>[6]</sup>。所以,创造出了延续护理服务,为出院后并未痊愈的患者提供长期的护理服务,对患者进行知识教授、健康指导,并与患者站在同一阵线,鼓励引导患者走向康复。延续护理最早主要应用于早产儿的护理,随着时间的发展,部分医学研究者发现延续护理应用在老年群体、糖尿病群体以及胰腺炎等较为特殊的疾病护理中,有着良好的干预效果,可以帮助患者提升康复信心,提高患者病愈进程。而随着延续护理在国际中广泛收获好评,也逐渐应用在我国临床疾病护理中。而想要发挥延续护理的作用,挖掘护理优势,就要针对当前延续护理临床进展进行综述研究,从而为临床应用延续护理提供理论依据。

### 3 延续护理干预降低胰腺炎患者复发率服务内容

延续护理所强调的是出院的患者提供长期护理,帮助患者和家属提升自我护理水平,对患者的指导以询证作为依据,具体包含了以下几点:

(1) 药物指导,即对药物不良反应、要命及服用方式、协调用药等;(2) 饮食指导,依据患者的饮食习惯,以及支付能力等提供个性化的指导;(3) 症状管理和识别。患者出院后,病情恶化的症状识别和措施;(4) 居家环境的评估及建议。(5) 提供家庭活动指导锻炼,包含运动量、运动时间、运动方式等;(6) 康复方式指导,采用康复训练、辅助器具等;(7) 借助社区资源,对有需求的患者和家属联系居家护理和社工服务等,提供充分的社会支持;(8) 提供心理指导。为患者做心理支持以及情绪疏导,必须可以帮助患者联络心理医生,提供心理疏导等;(9) 和团队及其他人员,例如药师、营养师以及康复师等,构建团队协作护理干预指导,从而满足患者的不同需求。

结合临床研究来看,通过分析胰腺炎患者病情,发现胰腺炎患者大部分伴有高血脂、高血钙等症,并且胰腺炎患者的复发率较高,所以需要开展延续护理,为患者提供充分的延续指导,从而降低复发率,帮助患者加强预后。结合相关研究来看,部分医学研究者针对胰腺炎患者开展了普通护理干预及延续性护理干预的对比研究,发现胰腺炎复发受到多种因素影响,而主要受到发病因素影响,总体胰腺炎复发率在10%左右,对于不同的病因,复发率也是不同的。例如,胆系结石占据胰腺炎复发率的50%以上,而手术后基本上不会复发胰腺炎,但是以下情况可能会导致复发率的升高:(1) 酒精性胰腺炎患者治愈后,患者再度饮酒、酗酒,就会增加饮酒的复发率。而部分研究者通过研究,发现酒精性胰腺炎患者戒酒后可以有效降低胰腺炎复发率;(2) 肥胖、饮食不节制患者。患者在胰腺炎治愈后,如果未遵从医嘱、自律性不高,不控制饮食,将会有60%的机率再次复发胰腺炎。可见,胰腺炎的复发率控制重点并不在于“复发”,而是在于控制诱因。如果不加以控制,有极大机率会导致患者得慢性胰腺炎,而慢性胰腺炎疼痛会经

常发作,并且临床根治困难、治疗病程长,患者痛苦大,在后期还需要接受手术治疗。而通过临床开展延续性护理,可以有效控制患者病情,提升患者预后,降低患者胰腺炎的复发机率。

## 4 延续护理干预降低胰腺炎患者复发率的进展研究

### 4.1 延续护理干预方法研究

延续护理干预降低胰腺炎患者复发率的相关研究中,部分研究者采取对比的方式,让两组患者在住院期间采取保守治疗,在住院期间对疾病进行健康宣教,并帮助患者了解胰腺炎的病因及诱因,告知治疗护理方法,指导患者分析自身不良生活习惯,健康教育内容主要包含了:1.调整自身生活方式,戒烟忌酒,并适当增加体力劳动,保证身心舒畅;2.饮食清淡。建议患者多食用瓜果蔬菜,少食或不食用动物内脏、煎炸食物、甜食等,禁止患者暴饮暴食;3.控制患者体重,减少进食量,并适当减脂减重,通过循序渐进的方式,提升自身体能,例如慢跑、散步、打球、游泳等运动,保证每日运动时间大于等于30min;4.积极治疗患者胆囊结石、胆管结石,以及高血压、高血脂、高血钙等疾病,避免引发胰腺炎。

在患者出院后,对其中一组患者采取1周/次的常规电话随访,探寻病情康复情况,并对患者做出针对性指导。而开展延续护理的患者,为患者发放联系卡,让患者在出现问题时便于与医护人员咨询联系。并在患者出院后,开展为期12个月的延续护理干预,进行健康宣教、主动了解患者病情、饮食、情绪、运动等情况,对患者做出强化指导,并鼓励患者改正错误行为,提升自律能力。

具体措施为:(1) 每月一次电话回访,并询问患者综合情况,对患者的相关知识和认知程度进行评估,结合当前情况采取针对性的健康教育知识;(2) 鼓励患者坚持饮食调整计划;(3) 引导并督促患者定期服药,并了解患者对服药目的、药物作用等方面的了解;(4) 询问患者的体重质量,并讲解肥胖危害,为患者提供减肥指导;(5) 指导患者进行戒烟戒酒,并讲解烟酒危害;(6) 向家属了解患者的具体情况,争取家属积极参与到护理干预中,监督指导患者关注自身身体健康,尤其是提升其自律能力,保证生活规律,避免劳累受凉等;(7) 患者在出院后,要求患者2~3月进行一次复诊,进行相关指标的检查,并结合患者情况做出血钙血脂、血糖等控制,管理并支持患者,从而树立患者康复信心。

同时,为了强化延续护理干预的效果,在患者出院后,积极组织患者参与出院病友交流座谈,支持患者探讨康复心得,交流健康知识,从而提升患者康复自信。

### 4.2 延续护理干预效果研究

延续护理所指的是对出院患者开展的长期护理工作,借助信息化渠道对患者开展开放式、延续护理。延续护理和临床护理相同,在开展护理干预期间,根据护理人员的需求和家属建

立良好的关系, 经过对患者的评估, 了解患者实际问题, 并开展针对性的指导工作。

大部分胰腺炎患者都存在生活习惯、饮食习惯不良的问题, 再加上患者的保健意识较差, 所以在出院后, 复发胰腺炎的机率非常高。所以, 开展延续护理对于临床护理干预胰腺炎效果良好, 能够有效降低患者复发机率, 提升患者预后。

结合相关研究来看, 我国在 90 年代, 部分学者提出了出院后对易复发患者进行随时家庭回访的护理措施, 有效的提升了护理干预的质量, 促进护理模式的不断开展, 帮助患者减少医疗成本、提升康复机率。延续护理最早源于国外, 但是经过我国多年的实践研究, 已经创造出符合我国国民需求内的独特护理模式, 并应用在多种疾病中。结合大部分研究来看, 通过开展延续护理, 对患者采取身心干预, 结合患者的具体情况制定针对性措施, 对患者采取饮食、生活、运动方面的健康指导, 并做出健康宣教, 可以有效提升护理干预的延续性、全面性, 从而改善患者预后, 提升患者生活质量, 当前, 延续护理已经在我国各区域、医院中开展应用, 并取得了良好的应用效果。

结合当前研究来看, 为了降低胰腺炎患者的复发机率, 应用延续护理, 可以有效提升患者遵从医嘱的依从性, 帮助患者控制饮食, 戒烟限酒, 规律生活, 还能有效控制患者高血脂、高血钙等症状, 减少其他并发症的发生率。

部分研究人员, 对胰腺炎患者开展延续护理的效果做出了

针对研究。如经过随访让患者提升了健康意识, 且让患者由意识转化为行动, 让患者实现恶生活习惯的彻底改变。同时, 延续护理不仅是在患者住院期间开展护理服务, 而是由患者从院内到院外的护理, 保证护理的延续, 加强健康教育工作, 从而满足患者的健康知识需求, 调节患者身心健康。

并且, 在延续护理中, 医护人员可以充分了解患者对医院护理服务的相关建议, 对于医院护理质量的提高有着直接的意义, 可见经过延续护理, 达到了患者和医院协调开展的效果。同时, 通过延续护理, 可以提升人们对护理工作的认识, 充分了解护理的服务范围。当前延续护理已经扩展到了社区和家庭中, 充分深化了护理工作的内涵。

## 5 结语

综上所述, 延续护理干预对于胰腺炎患者复发率的降低在临床研究中自有目共睹。传统的护理干预理念认为, 患者的护理干预工作仅限于患者的住院时期, 患者在出院后, 就会终止护理服务。结合当前延续护理干预降胰腺炎患者复发率的进展来看, 大部分患者在出院后, 缺乏护理的患者会有极大的胰腺炎复发机率, 而不复发胰腺炎的机率在于少数鼓励运动患者。通过开展延续性护理, 在患者出院后持续进行定期回访、健康宣教、叮嘱服药等护理服务, 可以帮助患者快速预后, 提升康复率, 降低胰腺炎复发率。可见, 采取延续护理干预, 对于降低胰腺炎患者的复发率有着积极作用, 通过综述研究, 希望为临床提供理论参考。

## 参考文献:

- [1] 王雪梅,王培培,典凤丽,夏俊杰,刘娟.饮食及运动习惯与急性胰腺炎发病相关性研究[J].华南预防医学,2020,46(04):415-417.
- [2] 严李嫣然,王雅倩,吴日娜,陈天然,张雪丽.急性胰腺炎患者依从性的影响因素调查分析及其对复发情况的影响研究[J].中国全科医学.2022,25(12):1512-1518.
- [3] 翟艳丽,李彦珠,张乐乐,王文敬.人性化护理干预对急性胰腺炎患者恢复情况及并发症的影响[J].黑龙江医学,2022,46(4):490-492.
- [4] 郭亚娟,王倩,周亭.危重症专职护理干预在 ICU 重症急性胰腺炎患者中的应用[J].临床医学工程,2022,29(2):261-262.
- [5] 段艳艳,韩雪.规范化营养护理流程结合预见性护理干预对急性胰腺炎患者营养状态及并发症发生情况的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(5):149-151.
- [6] 孙青玲,王喜英,张继伟.基于 MEWS 评分的护理干预在急性胰腺炎患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,27(30):4162-4165.