

循证护理在重症胰腺炎护理当中的应用效果及对护理质量的改善作用分析

Analysis of the application effect of evidence-based nursing in the nursing of severe pancreatitis and its improvement effect on nursing quality

严晓艳

Yan Xiaoyan

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430000)

(Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei 430000)

摘要:目的:探讨循证护理在重症胰腺炎护理当中的应用效果及对护理质量的改善作用。方法:选择我院2020年1月至2023年1月收治的重症胰腺炎患者40例当作观察对象,按照随机法分为对照组和实验组,每组各20例。对照组接受常规护理,实验组施以循证护理,比较两组的护理总有效率和护理服务质量、生活质量等观察指标。结果:对照组的护理总有效率(80.00%)低于实验组(100.00%), $P < 0.05$ 。实验组的护理质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。实验组的生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:循证护理可提高整体疗效,改善护理服务质量。

Objective: To explore the application effect of evidence-based nursing in the care of severe pancreatitis and its improvement effect on nursing quality. **Method:** Forty patients with severe pancreatitis admitted to our hospital from January 2020 to January 2023 were selected as observation subjects and randomly divided into a control group and an experimental group, with 20 cases in each group. The control group received routine care, while the experimental group received evidence-based care. The total nursing effectiveness, nursing service quality, and quality of life of the two groups were compared. **Result:** The total effective rate of nursing in the control group (80.00%) was lower than that in the experimental group (100.00%), $P < 0.05$. The nursing quality score of the experimental group was higher than that of the control group, $P < 0.05$. The quality of life score of the experimental group was higher than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Evidence based nursing can improve overall efficacy and improve the quality of nursing services.

关键词: 循证护理;重症胰腺炎;护理质量

【 Keywords 】 Evidence based nursing; Severe pancreatitis; Nursing quality

胰腺炎是一个比较严重的急腹症,尤其是重症胰腺炎,有病情严重、并发症多、病死率高等特点,患者需及时接受临床对症治疗干预,有效控制病情。重症胰腺炎患者的机体处于高度应激状态,为提高整体疗效,建议采取整体性的疗法干预,发挥护理辅助疗法的作用,所以优化护理管理模式显得尤为重要。施行循证护理模式,护理人员树立循证思维,根据护理的薄弱环节和危险因素,引入前沿研究成果,不断优化护理方案,突出护理工作的前瞻性和系统性等特点,贴合患者的护理服务需求和病情等实际^[1]。护理人员强化责任意识,主动发现存在与潜在的各种影响疾病转归的不良因素,弥补传统护理的不足,优化护理工作的流程和模式等,实现医疗服务质量与效益持续改进^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年1月至2023年1月收治的重症胰腺炎患者40例当作观察对象。纳入标准:患者均符合重症胰腺炎诊疗指南的诊断标准,经过CT等检查确诊;患者及家属均知情同意;年龄 > 18 岁。排除标准:临床资料缺失;意识模糊;脏器功能障碍者。随机分组各20例,对照组中男性10例,女性10例;平均年龄 55.1 ± 4.5 岁。实验组中男性11例,女性9例;平均年龄 56.3 ± 4.4 岁。基线资料相匹配, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组施以常规护理,护理人员加强用药指导,发挥药效。加强病情观察,发现异常情况及时处理。实验组施以循证护理,如下所示:

1.2.1 循证问题

护士长组织责任护士成立循证护理小组,培训考核合格后入组

工作。小组总结传统护理模式的不足及影响疗效的因素,将其作为循证问题,指导后续护理管理工作规范展开。

1.2.2 循证支持

根据护理问题检索、筛选、整理文献资料,再结合患者的护理需求与护士的工作经验等决定性要素,制定个体化的护理方案,在实践中根据病情变化及时调整方案。

1.2.3 循证护理

方法如下:①入院检查:护理人员热情接待入院患者,介绍医护人员与住院环境等,让患者尽快融入治疗环境。叮嘱患者卧床休息,观察生命指标变化,监测高热与呼吸困难等症状,根据意识和尿液性状、皮肤状况等指标,评估患者的神经与肝肾等脏器功能。及时采取补液等对症治疗,弥补腹膜化学反应渗出或休克等状况引起的体液丧失。根据检查与评估结果,调整临床干预方案。②心理护理:根据患者的心理状态评估结果和性格特点,采取针对性的心理疏导方法,心理退化者,采取家庭力量支持或病友交流等活动,提高治疗的信心。焦虑者加强宣教,提高认知度和配合度。抑郁者耐心倾听患者意见与困惑的主诉,从患者感兴趣的话题入手,多运用激励性和安慰性及暗示性等语言,引导患者宣泄情绪。③药物指导:告知正确用药的方法及重要性,讲解错误用药可能引发的副作用。家属督促患者规范用药,让患者有自我察觉和处理异常情况的能力。出现尿潴留或心动过速等不适需停药。及时处理消化道出血等不良反应。④疼痛护理:评估腹痛的时间与性质等情况,施行药物止痛或转移注意力、放松疗法等多模式镇痛。⑤生活指导:急性发作者禁食,给予胃肠减压与肠外营养支持干预。病情稳定者,明确告知正确的饮食方法和原则,以低蛋白与低热量及清淡易消化等食物为主,遵循定时定量与少食多餐等进食原则,减少辛辣和油

腻等食物刺激。加强运动指导,以散步等适当的有氧运动为主,控制运动的时间和强度,养成良好的运动习惯。要求作息规律,做到劳逸结合。⑥出院宣教:协助患者办理出院手续。告知自我护理的知识和方法,包括自我监测病情与调整情绪,合理用药等,强化患者的自我护理能力。

1.3 观察指标

1.3.1 临床疗效

疗效判定标准分为显效(护理后的淀粉酶水平恢复,高热和腹痛等症状消失)、有效(护理后的淀粉酶水平下降,临床症状与体征有所缓解)与无效(未达到上述治疗标准)三项,护理总有效率可用显效率+有效率计算。

1.3.2 生活质量

参照 SF-36 量表,了解生活质量改善程度,量表采取百分计,分数越高表示生活质量越佳。

1.3.3 护理质量

统计两组护理质量评分,采取百分计,分数越高表示护理服务水平越高。

1.4 统计学方法

数据统计分析,用 spss19.0 软件,计量、计数资料方面,分别用 ($\bar{x} \pm s$)、%表示,分别用 t、 χ^2 检验。P < 0.05,表示数据对比,有统计学差异。

2 结果

2.1 临床疗效

对照组的护理总有效率(80.00%)明显低于实验组(100.00%),组间数据比较差异有统计学意义, P < 0.05, 如表 1 所示。

表 1 临床疗效比较 (n,%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	20	13 (65.00)	3 (15.00)	4 (20.00)	80.00
实验组	20	11 (55.00)	9 (45.00)	0	100.00
χ^2					4.444
P					0.035

2.2 生活质量

从生活质量评分入手分析,实验组比对照组高,组间数据比较差异有统计学意义, P < 0.05, 如表 2 所示。

表 2 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	对照组	实验组	t	P
躯体疼痛	70.12 ± 3.23	86.26 ± 3.24	15.165	0.000
情感职能	70.33 ± 3.24	89.08 ± 3.35	16.715	0.000
生活功能	69.18 ± 3.36	86.33 ± 2.29	15.154	0.000
生理职能	72.26 ± 3.85	87.16 ± 2.28	16.265	0.000
一般健康	72.16 ± 2.52	84.27 ± 2.16	15.439	0.000

2.3 护理质量评分

护理管理干预后,实验组的护理质量评分高于对照组,组间数据比较差异有统计学意义, P < 0.05, 如表 3 所示。

表 3 护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	健康评估	基础护理	专科操作	制度执行	健康教育
对照	20	87.16 ± 1.15	87.26 ± 1.16	87.33 ± 1.24	87.35 ± 1.57	87.45 ± 1.27
实验	20	93.85 ± 0.93	93.27 ± 0.93	93.16 ± 0.93	95.85 ± 2.16	95.36 ± 0.93

组	2.35	2.59	2.36	2.27	
t	10.669	10.515	10.687	12.549	12.136
P	0.001	0.001	0.001	0.000	0.000

3 讨论

胰腺炎的发病机制复杂,患者体内胰蛋白酶的代谢功能受到抑制后,促使胰腺出现坏死或出血、水肿等症状表现,治疗难度和病死率大。为提高临床治疗效果,建议采用循证护理干预,根据护理问题查询相关的资料,优化对患者的护理措施,提高患者的配合度,促使临床救治工作得以顺利开展^[1]。

实验组的护理总有效率高于对照组,组间数据比较差异有统计学意义,表示循证护理可提高疗效。施行循证护理后,护理方案的针对性与个体化特点突出,护理流程得以优化,护理人员在各护理环节渗透精细化服务理念,更利于控制患者的病情。循证护理关注患者的病情变化与医疗服务需求满足,弥补了常规护理的不足,患者的信任度和配合度高,可强化临床救治的干预成效^[2]。

实验组的生活质量评分高于对照组,组间数据比较差异有统计学意义,表示循证护理可提高疗效。在循证护理干预的过程中,护理人员对重症胰腺炎患者采取针对性的心理护理,改善患者的心理应激,强化患者的心理功能。护理人员对患者加强生活指导和疼痛管理,稳定患者机体的内态环境,改善生理应激,强化生理功能,以此带动患者整体舒适度和健康水平的提升。重症胰腺炎患者的恢复时间长,并发症多,护理人员需提供系统性的健康指导服务,根据患者的生活习惯等,提供个体化的健康指导,帮助其遵循健康的生活方式,确保疗法的远期疗效。通过护理改善患者及家属的知行,发挥家属的督促等作用,确保用药安全,生活作息规律,不断提高患者的生存质量^[3]。

实验组的护理质量评分高于对照组,组间数据比较差异有统计学意义,表示循证护理可提高医疗服务水平。循证护理成效的发挥,直接受患者配合度的影响,更受护理人员业务能力的影响。护理干预前,组织责任护士接受系统性的培训,掌握循证护理操作的要点和注意事项,严格执行护理管理制度,规范落实健康教育和健康评估等护理工作,减少工作失误引起的护理不良事件,尽快达到加速病情转归和减少并发症等医疗服务目的^[4]。

综上所述,循证护理可提高重症胰腺炎患者的整体疗效,改善科室的护理服务质量与患者的生活质量,有较大的完善空间,值得研究。

参考文献:

- [1]王娟娟.循证护理在重症胰腺炎护理当中的应用效果及对护理质量的改善作用研究[J].中国保健食品,2022(3):124-126.
- [2]李小利.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果分析[J].医学食疗与健康,2021,19(20):117-118.
- [3]陈玉蓉.探讨循证护理在重症监护病房(ICU)护理中的效果及对护理质量的影响[J].特别健康,2021(16):219-220.
- [4]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.
- [5]赵雪成.重症急性胰腺炎患者中循证护理的临床应用效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(5):127-129.
- [6]李慧.论循证护理在急性重症胰腺炎护理中的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(3):119-122.