

综合护理在急性胰腺炎患者中的效果及对其不良情绪、生活质量的影响分析

喻 娟

曲靖市第一人民医院 云南曲靖 655000

〔摘要〕目的 剖析急性胰腺炎患者施行综合护理对不良情绪及生活质量的影响。方法 76 例我院收治的急性胰腺炎患者，经双盲法分为对照组（38 例）、观察组（38 例）。对照组实施临床基础护理，观察组基于对照组择取综合护理模式，比较两组患者在不良情绪及生活质量方面的结果差异。结果 观察组护理后的焦虑及抑郁评分低于对照组，且生活质量评分高于对照组，差异 $P < 0.05$ 。结论 对急性胰腺炎施行综合护理的相关手段，能利于患者控制不良情绪和提升生活质量，值得临床拓展应用。

〔关键词〕急性胰腺炎；综合护理；情绪；生活质量

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 02-152-02

急性胰腺炎是一种病情相对险恶，且并发症多、病情重、死亡率高的外科急腹症，剧烈的腹部疼痛，加之腹胀、恶心呕吐等不良症状的出现，让患者身心俱疲。专家表示，急性胰腺炎的预后不佳，会长期损害患者的生活质量^[1]。而综合护理的实施，不仅能让患者合理控制情绪，还能在提升生活质量方面发挥积极效应。本文择取 76 例急性胰腺炎患者为研究样本，剖析综合护理的施行效果。具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验在我院收治的急性胰腺炎患者中随机择取 76 例为研究样本，入院时间集中在 2019 年 5 月至 2020 年 7 月之间。经双盲法分组干预后，所有患者分为两组，即对照组（38 例）、观察组（38 例）。对照组：男性患者数 21 例，女性患者数 17 例；年龄最大指标 64 岁，最小指标 21 岁，平均年龄为 (42.73 ± 6.55) 岁。观察组：男性患者数 22 例，女性患者数 16 例；年龄最大指标 65 岁，最小指标 20 岁，平均年龄为 (42.69 ± 6.51) 岁。纳入标准^[2]：所有患者的症状表现及体征均符合急性胰腺炎的诊断标准；未患有认知障碍，精神状态正常；未患有肝脑肾等严重疾病；基线资料齐全，自愿同意参与本实验。研究两组患者的基线资料，性别、年龄等数据差异未存在显著性 ($P < 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施临床基础护理，在进行解痉止咳及补液、胃肠减压等常规治疗后，提醒患者按医嘱用药，关注病情变化等。

观察组基于对照组实施综合护理的相关服务，措施如下：其一，心理护理；与患者及家属取得沟通，结合患者的性格特征、爱好兴趣等基线资料，了解患者的心理需求及情绪状态，分析总结患者发生不良情绪的原因并予以解决，针对性进行心理安抚，给予鼓励和安慰，以此舒缓不良情绪，减轻心理负担。其二，饮食护理；根据患者病情进行饮食指导，待其腹部胀气或疼痛有所缓解后，进行血尿淀粉酶的指标监测；恢复正常后，可酌情给予患者温水，使用频次为三小时一次。观察患者的病情变化，若未有异常情况出现，在 6 小时后给予流质饮食、半流质饮食，逐渐恢复正常。其三，疼痛护理；定期协助患者进行体位调整，采取屈膝侧卧的体位缓解腹部疼痛，并避免皮肤长期受压发生压疮；

指导患者合理进行腹部肌肉放松，并评估患者的疼痛水平，基于患者的兴趣爱好进行视频或音乐的播放，转移患者注意力，实现疼痛舒缓。若疼痛已超过患者耐受水平或影响诊疗工作顺利开展，可按医嘱给予患者止痛药。其四，引流管护理；密切关注胃肠减压管的留置位置，并有效固定、及时调整。避免导管弯曲、堵塞导致引流不畅。

1.3 观察指标

研究两组患者的情绪状态，统计护理前后的焦虑及抑郁水平；焦虑采用汉密尔顿焦虑量表，抑郁采用汉密尔顿抑郁量表，分值越高，表明患者的焦虑或抑郁情况越严重^[2]。对两组患者护理后的生活质量进行分析，方式采用 SF-36 量表，涉及生理功能、社会功能、情感职能及总体健康等 8 个维度；分值越高，表明患者的生活质量越佳^[3]。

1.4 统计学处理

本实验所有数据择取统计学 SPSS20.0 分析，计量资料的组间比较予以 T 检验，以 $\bar{x} \pm s$ 分析；计数资料的组间研究予以卡方检验，以 % 表示。 $P < 0.05$ 为差异存在显著性。

2 结果

2.1 两组患者的情绪分析

护理前，两组患者的焦虑、抑郁评分相近，且差异不明显 ($P > 0.05$)。护理后，观察组的焦虑及抑郁评分分别下降至 (33.28 ± 4.77) 分、 (30.19 ± 5.0) 分，且明显低于对照组相关指标，差异 $P < 0.05$ 。见表 1：

表 1：两组患者的情绪研究 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑		抑郁	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	51.96 ± 5.30	46.32 ± 4.93	51.19 ± 6.22	40.39 ± 5.15
观察组	52.33 ± 5.29	33.28 ± 4.77	51.28 ± 6.27	30.19 ± 5.03
T	0.3646	11.7180	0.0628	8.7343
P	0.7615	0.0000	0.9501	0.0000

2.2 两组患者的生活质量分析

观察组的生活质量评分明显高于对照组，且差异明显，存在显著性 ($P < 0.05$)。见表 2：

表 2：两组患者的生活质量分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	情感职能	精神健康	生理功能	生理职能	躯体疼痛	社会功能	生命活力	总体健康
对照组	48.17 ± 6.47	56.10 ± 5.92	57.02 ± 6.33	48.72 ± 4.52	57.91 ± 7.01	57.71 ± 5.22	54.93 ± 6.81	50.03 ± 4.97
观察组	56.63 ± 6.13	68.19 ± 6.01	65.29 ± 6.28	55.39 ± 4.58	69.38 ± 7.25	65.31 ± 5.41	58.56 ± 6.73	59.28 ± 5.24
T	5.8512	8.8344	5.7173	6.3897	7.0111	6.2319	2.3371	7.8953
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0221	0.0000

3 讨论

急性胰腺炎的复发风险大,部分患者须经历反复住院的折磨,导致情绪失衡而引发其他心理疾病,进一步延缓患者的治愈进程。经临床实践显示,护理干预是帮助急性胰腺炎改善症状和恢复胃肠道功能的有效路径。综合护理是临床主流护理模式之一,已成为多种疾病治疗的辅助手段,将其应用于急性胰腺炎中,能通过心理护理、饮食护理、引流管护理及疼痛护理等诸多方式,帮助患者改善情绪,提升生活质量^[3]。本文结果显示,观察组护理后的情绪状态优于对照组,其焦虑及抑郁评分均低于对照组,差异 $P<0.05$;观察组护理后的生活质量评分高于对照组,且差异明显

($P<0.05$)。

综上所述,对急性胰腺炎患者予以综合护理的价值理想,助于患者合理控制不良情绪,实现生活质量提升,值得临床推行实践。

[参考文献]

- [1] 郑振芳.综合护理应用于急性胰腺炎急救护理中的临床效果观察研究[J].家有孕宝,2020,2(20):167.
- [2] 陈英利,王春风,荆怡.综合护理在急性胰腺炎患者中的临床应用价值[J].中国民康医学,2019,31(18):151-152.
- [3] 王芳伟.芒硝外敷联合清胰汤治疗重症急性胰腺炎的效果观察及护理研究[J].按摩与康复医学,2020,11(19):86-88.

(上接第 146 页)

[1] 夏帮芬.1 例急性脑出血患者并发下肢深静脉血栓形成行下肢静脉滤器植入术的护理体会[J].科学养生,2019,03(08):276.

[2] 马倩倩.下肢静脉滤器置入联合导管溶栓治疗下肢深静脉血栓形成(DVT)的术后护理方法及效果探讨[J].健康必读,

2019,18(13):64.

[3] 邱琳.下肢深静脉血栓行下肢静脉滤器置入加置管药物溶栓术护理方法及效果[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,19(86):306,318.

[4] 刘川.优质护理在下肢静脉滤器植入术围手术期的应用[J].中国医药指南,2019,15(34):89.

(上接第 147 页)

与应用。

[参考文献]

[1] 韩芳.沟通技巧在骨科门诊骨折患者治疗中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(013):P47-47

[2] 周莉,代虹珍.浅谈护患沟通技巧在骨折患者健康宣教中

的应用浅谈护患沟通技巧在骨折患者健康宣教中的应用[J].心理医生,2018,24(3):299-300.

[3] 邓雪辉,封思思.骨科老龄患者护理工作中非语言艺术沟通技巧[J].当代护士(下旬刊),2018,25(8):183-184.

[4] 尹潮.护患沟通技巧在骨科护理中的应用分析[J].饮食保健,2019,6(32):128.

(上接第 148 页)

热疗集中与提提,来扩张患处的毛细血管,加速患者的血液循环,来促进患者炎性因子的吸收,来改善肌肉痉挛的情况^[3]。此次研究结合两组患者的疼痛情况进行分析,研究组干预后的疼痛评分更低, $P<0.05$ 。

综上所述,腰椎间盘突出症患者应用规范化护理联合中药熏蒸进行干预后,临床效果显著,明显改善患者的疼痛程度,具有临床应用价值。

[参考文献]

[1] 李琳.中药热敷配合全面护理干预在腰椎间盘突出症患者中的应用[J].临床研究,2021,29(01):176-177.

[2] 杨威,唐福宇,梁冬波,田凯.中药熏洗治疗腰椎间盘突出症的用药规律[J].广西医学,2018,40(08):968-970.

[3] 陈新柱.中药熏药联合温针灸治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].按摩与康复医学,2018,9(04):53-54.

(上接第 149 页)

等缺点,通过多种科学护理措施体现出对出血性脑卒中并发癫痫患者的精细化、科学化护理,临床护理效果显著^[5]。

[参考文献]

[1] 卜庆梅.出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及疗效分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,007(031):101,104.

[2] 李芬,魏容.出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果分

析[J].医学理论与实践,2019,32(09):138-140.

[3] 王先琴.出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,000(008):P97-97.

[4] 翟盼盼.出血性脑卒中并发癫痫的护理对策及效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(67):140-141.

[5] 宗艳红,岳婧茹,任美丽.个性化护理在出血性脑卒中并发癫痫患者中的应用效果观察[J].中国民康医学,2019,031(014):149-151.

(上接第 150 页)

肝腹水情况明显改善,对改善疾病的预后起到重要的作用,值得临床推广和借鉴。

[参考文献]

[1] 张聪.全程优质护理应用于肝硬化护理中的效果研究[J].中国医药指南,2020,18(11):213-214.

[2] 史冬平.全程优质护理在肝硬化护理中的应用[J].实用临

床护理学电子杂志,2019,4(48):26+31.

[3] 金燕.全程优质护理对肝硬化患者生存质量、护理效果及满意度的临床研究[J].河北医药,2019,41(05):791-794.

[4] 王静波.肝硬化患者实施全程优质护理干预的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(95):126.

[5] 谢丽霞.综合护理干预对肝硬化顽固性腹水患者的效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(24):3450-3451.

(上接第 151 页)

护理质量,使伤口感染情况明显减少。

[参考文献]

[1] 陈艳.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果分析[J].饮食保健,2019,6(45):92.

[2] 雷洁萍,曾秀娟.伤口护理风险管理对门诊急诊患者促进伤口愈合及提高护理满意度的效果分析[J].基层医学论坛,2020,

24(21):3042-3044.

[3] 卢少文.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果[J].智慧健康,2020,6(24):113-114.

[4] 汤云,王颖竹,陆伟芳.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果[J].饮食保健,2019,6(44):141.

[5] 洪菱.伤口护理风险管理对门诊急诊患者伤口愈合及伤口感染的应用效果[J].中国医学创新,2018,15(4):84-87.