

急性出血坏死性胰腺炎患者中运用 ICU 护理干预后的效果分析

高 丽

甘肃省兰州市第一人民医院重症医学科 730000

【摘要】目的 探讨急性出血坏死性胰腺炎患者中运用 ICU 护理干预后的效果。**方法** 选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院急性出血坏死性胰腺炎患者 84 例作为对象,随机分为对照组 (n=42 例) 和观察组 (n=42 例)。对照组给予常规护理治疗,观察组采用 ICU 护理干预治疗,护理 1 周后对患者康复情况、并发症发生率进行比较。**结果** 护理 1 周后,观察组血清淀粉酶、CRP、PCT 恢复正常时间明显低于对照组 ($P<0.05$),康复情况明显优于对照组 ($P<0.05$),观察组并发症发生率也明显低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 急性出血坏死性胰腺炎患者中运用 ICU 护理干预可缓解临床症状,有效缩短康复时间,提高患者的护理满意度,临床效果显著,值得推广应用。

【关键词】 急性出血坏死性胰腺炎; ICU 护理干预; 并发症

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-083-02

急性出血坏死性胰腺炎是急性胰腺炎的一种类型,是消化系统常见的疾病之一,其发病原因是由多种原因引起的急性水肿型胰腺炎病变而引起的一系列胰腺组织水肿^[1]、广泛性出血坏死。此型胰腺炎病情重且发展急,临床表现为呕吐发热等。ICU 是集中现代化医疗设备及技术的一种医疗形式,对提高治疗效果、改善预后起到了一定的作用。ICU 重症患者病情较为严重,常伴随感染等并发症,需要通过加强护理来改善现状。多项研究表明,ICU 护理干预对于此类患者的临床治疗与提高患者存活率有着十分重要的关系。ICU 护理干预是通过^[2] 制定合理的工作程序并严格执行,以保证护理工作的质量。由于急性出血坏死性胰腺炎患者病情较为严重,采取 ICU 护理干预具有显著的护理效果。本研究中以我院收治的 84 例急性出血坏死性胰腺炎患者作为对象,探讨急性出血坏死性胰腺炎患者中运用 ICU 护理干预后的临床疗效及相关作用机制,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院收治急性出血坏死性胰腺炎患者 84 例作为对象,随机分为对照组 (n=42 例) 和观察组 (n=42 例)。对照组 42 例,男 27 例,女 15 例,年龄 (45-68) 岁,平均 (56.14±2.77) 岁。观察组 42 例,男 26 例,女 16 例,年龄 (43-66) 岁,平均 (59.54±2.71) 岁。

1.2 方法

两组患者入院后均进行手术治疗。

对照组:给予患者监测生命体征并做好相应的记录,遵医嘱下进行观察指导用药等常规护理。

观察组:实施 ICU 护理干预,有重点地开展心理护理,治疗护理,术后护理。心理护理:由于患者受疾病的带来的痛苦,在治疗过程中极易产生悲观情绪,所以应积极主动地进行沟通,增强患者的信心,从而提高治疗效率。治疗护理:密切观察患者的呼吸状态、尿量、尿色,发现异常及时向医生汇报,发挥最优的执行效果。术后护理:护理人员为患者制定针对性康复计划,及时帮助患者咳嗽,保持呼吸道舒畅,对患者的康复情况予以关注。

1.3 观察指标

(1) 康复情况:包括血清淀粉酶、CRP (C-反应蛋白)、PCT (血小板压积) 恢复正常时间。(2) 并发症发生率:包括感染、肠梗阻、肾功能衰竭。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 $n(\%)$ 表示,计量资料行 t 检验,采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组康复情况比较

护理 1 周后,观察组血清淀粉酶、CRP、PCT 恢复正常时间明显低于对照组,康复情况明显优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 1。

表 1: 两组康复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清淀粉酶 (h)	CRP (h)	PCT (h)
观察组	42	5.28±0.67	12.25±1.23	9.38±2.56
对照组	42	6.35±0.78	15.65±1.67	11.25±2.74
t		7.271	15.381	12.841
P		0.000	0.000	0.000

2.2 两组并发症发生率比较

护理 1 周后,观察组并发症发生率明显低于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

表 2: 两组并发症发生率比较 [n(%)]

组别	例数	感染	肠梗阻	肾功能衰竭	并发症发生率
观察组	42	1 (2.38)	2 (4.76)	0 (0.00)	3 (7.14)
对照组	42	3 (7.14)	4 (9.52)	2 (4.76)	9 (21.43)
χ^2					4.791
P					0.032

3 讨论

急性出血坏死性胰腺炎指多种原因引起的胰腺组织出血严重的急性炎症,临床表现为腹部剧烈疼痛、恶心、呕吐等,若不及时治疗甚至会危及生命。此病是由多种原因引起的,多发于饮食不规律。

临床治疗多为手术治疗,但手术对患者的身体伤害极大,且易出现并发症,这也是导致患者死亡的一大原因,因此需要加强护理干预以提高治疗效果,降低并发症的发生率。

ICU 护理干预作为新型护理干预模式^[3],在护理过程中结合经验及患者自身的实际情况对可能出现的生理、心理需求及相关风险进行干预,帮助患者排痰,合理应用抗生素,预防感染等并发症的发生,提高了疗效和患者护理满意度。有相关研究显示,急性出血坏死性胰腺炎患者应用 ICU 护理干预能明显降低感染发生率,有效提高护理质量^[4]。本研究中,护理 1 周后,观察组血清淀粉酶、CRP、PCT 恢复正常时间明

(下转第 87 页)

可知:1 周后,观察组的 VAS 评分有所下降,且数据明显低于对照组,观察组的肿胀值明显低于对照组,观察组的住院时间、骨骼愈合时间明显低于对照组,关节功能评分明显高于对照组,两组差异显著 ($P < 0.05$),说明对创伤性患者进行疼痛控制护理,可让患者有效减少疼痛感,同时提升骨折愈合的速度,提高患者康复效果。

综上所述,创伤性骨折患者中运用疼痛控制护理,可缓解患者术后消极情绪,帮助患者用积极的态度面对术后疼痛,提高疼痛耐受程度,促进患者伤口的恢复,缩短疼痛时间,缓解疼痛感,临床效果显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘德峰,苑娜,邓海峰,等.红元胶囊对创伤性跟骨

骨折术后疼痛和局部肿胀的临床效果研究[J].吉林中医药,2020,40(05):85-87.

[2] 周世强,曹锐,程亚锋,等.快速康复理念在创伤性腰椎骨折椎弓根螺钉内固定术后患者中的应用价值分析[J].颈腰痛杂志,2018,39(05):97-99.

[3] Chunran Z, Jinjing C, Junchen P, et al. Therapeutic effect of intensive glycemic control therapy in patients with traumatic brain injury: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials[J]. Medicine, 2018, 97(30):e11671.

[4] 张晓明.循证护理干预在口腔颌面部创伤性骨折患者牵引复位固定术后的应用效果[J].实用临床医药杂志,2018,22(16):118-121.

(上接第 82 页)

础上给予舒适护理结合心理支持,剧吐好转时间短于常规组,焦虑情绪评分低于常规组,满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。这说明舒适护理对于妊娠剧吐的护理效果确切,可减轻剧吐,缓解焦虑,可提升孕妇满意度。

参考文献

- [1] 严利娟.探讨舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响[J].中外女性健康研究,2019(22):126-127.

[2] 杜格丽,马伟伟.舒适护理对妊娠剧吐患者的临床护理效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(24):171-172+180.

[3] 张丽萍.舒适护理对妊娠剧吐患者护理依从性的影响分析[J].名医,2018(12):202.

[4] 王绪丽.舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(16):55-57.

[5] 张洁红.舒适护理在妊娠剧吐患者中的应用效果评价[J].大家健康(学术版),2016,10(13):90-91.

(上接第 83 页)

显低于对照组,康复情况明显优于对照组,观察组并发症发生率也明显低于对照组,说明对急性出血坏死性胰腺炎患者进行 ICU 护理干预,可以降低并发症的发生率,促进患者康复。

综上所述,急性出血坏死性胰腺炎患者中运用 ICU 护理干预可缓解临床症状,有效缩短康复时间,提高患者的护理满意度,临床效果显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘建红.中医特色护理在急性坏死性胰腺炎围术期护理中的应用效果分析[J].四川中医,2018,36(011):215-218.

[2] 白春琴,褚贵丽,李菊.风险护理在急性坏死性胰腺炎患者合并下肢深静脉血栓形成中的作用[J].血栓与止血学,2019,25(006):1048-1049.

[3] Wu X, Wang H, Deng J, et al. Prognostic significance of the EVI1 gene expression in patients with acute myeloid leukemia: a meta-analysis[J]. Annals of Hematology, 2019, 98(11):2485-2496.

[4] 李楠,何许,王泽聪.Pender 健康促进模式在急性胰腺炎患者中的应用效果分析[J].中国实用护理杂志,2019,35(031):2423-2428.

(上接第 84 页)

综上,在神经根型颈椎病患者中使用循证护理,可以缓解疼痛,提高护理满意率,缓解不良情绪,提高疾病认知能力,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 邱燕,任建芬.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的应用及其对患者临床症状改善的研究[J].智慧健康,2021,7(06):92-94.

[2] 张晶.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的

效果分析[J].中外医疗,2020,39(15):130-132.

[3] 严中英.对接受保守治疗的神经根型颈椎病患者进行循证护理的效果评价[J].当代医药论丛,2020,18(02):247-248.

[4] 张璟雯,匡丽娟,周莉.循证护理措施应用于治疗神经根型颈椎病患者护理中的效果观察[J].当代临床医刊,2019,32(04):359-360.

[5] 朱曙丽.对神经根型颈椎病患者给予循证护理干预的临床应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(57):151+154.

(上接第 85 页)

中实施综合干预理念,可更好的控制患者的血糖并降低并发症,且能推进和谐护患关系的建立,方法经对比研究效果确切,值得在实践工作中借鉴并推广。

参考文献

- [1] 窦启金.个性化护理干预在肺癌合并糖尿病患者中的临床应用效果[J].中国医药指南,2017,15(31):283-284.

[2] 陈艳.个体化饮食对肺癌合并糖尿病化疗病人营养状况和血糖的影响[J].全科护理,2016,14(33):3506-3508.

[3] 孙蔚.目标性护理在肺癌合并糖尿病患者围术期的应

用[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(07):857-859.

[4] 蒋佳瑜,张晓霞,蔡新月.肺癌合并糖尿病患者的围手术期护理干预效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(42):127+137.

[5] 肖冬华.舒适护理在肺癌合并糖尿病患者围术期中的应用[J].糖尿病新世界,2016,19(16):161-162.

[6] 郭晓洁.浅析个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症干预的影响[J].糖尿病新世界,2016,19(20):161-162.

[7] 潘璐意,陈娟.个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症的干预[J].中国医药导报,2013,10(01):139-141.