

# 循证护理在急性重症胰腺炎患者护理中的应用价值

刘秋萍

自贡市中医医院 643000

**【摘要】目的** 探究急性重症胰腺炎病人临床治疗中,采取循证护理的临床应用效果。**方法** 本次研究中,选取2020.1-2022.1时间段,我院接诊的30例急性重症胰腺炎病人,依据随机分配准则,患者被均分成两组,一组为对照组,一组为观察组,组内成员各15人,对照组,以常规护理模式,观察组,开展循证护理,观察两组最终护理成效。**结果** 参考如下指标:腹痛消失时间、住院时间等,对比两组护理效果,从最终的数据分析可知,观察组所有指标评分均优于对照组,两组对比,差异显著( $P<0.05$ ),存在统计学意义。**结论** 急性重症胰腺炎患者,对其开展循证护理措施能够达到最佳的护理效果,提高治疗有效率,值得推广。

**【关键词】** 循证护理;急性重症胰腺炎;应用价值

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2023)01-134-02

基于临床分析,急性重症胰腺炎属于常见病症,较为明显的临床症状有:腹痛、腹胀、恶心等,病情发展迅速,危害性极强,因而临床中对其开展有效的治疗方案,减少并发症及死亡率<sup>[1]</sup>。本文中以循证护理在急性重症胰腺炎的临床护理价值,具体报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究中,选取2020.1-2022.1时间段,我院接诊的30例急性重症胰腺炎病人,依据随机分配准则,患者被均分成两组,一组为对照组,一组为观察组,组内成员各15人,对照组,男女占比分别是9:6,观察组,男女占比分别是10:5,比较两组常规信息,并无明显变化( $P>0.05$ ),无统计学意义

### 1.2 护理方法

对照组:给予患者日常护理策略。

观察组:推行循证护理模式,护理内容如下:(1)组建循证护理小组。组内成员涵盖重症病房护士,对所有参与护理的人员实施全方位的业务培训,制定循证护理方案,主要有:循证问题、支持,还有观察及应用;(2)循证问题:针对每位患者开展相应的评估,了解他们心理状态,及时获取患者病情,观察其体征变化,获取患者及家属需求。基于患者具体情况,明确循证护理内容,查询相关资料,从而给予患者更为全面且专业的护理措施。比如:帮助患者降低腹痛,减少并发症概率;(3)循证支持:明确循证问题,开展针对性的措施,借助相关渠道的文献资料,获取科学循证依据,提供专业服务。开展护理工作时,依据临床经验,关注护理效果,针对存在的问题予以分析,开展针对性的护理措施,积极调整护理计划,以确保护理工作有序开展。(4)循证观察:患者住院后,护理人员需要第一时间与患者保持密切的沟通和交流,开展有效检查,针对脏器损害患者,强化重症监护,在护理过程中,需要及时关注患者,比如大小便、呕吐物等,了解患者是否感染,以抗生素予以预防治疗,一旦确认感染,需要立即采取有效的应对措施,舒缓患者情绪,强化护理满意度<sup>[2-3]</sup>。(5)循证应用:在实施过程中,以患者实际情况,调整护理内容,强化护理质量。

### 1.3 效果评价

对比两组临床护理效果。

### 1.4 统计学意义

获取数据应用SPSS19.0进行处理,用(n,%)表示计数资料,用卡方检验,用( $\bar{x}\pm s$ )表示计量资料,用t检验。

$P<0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

参考如下指标:腹痛消失时间、住院时间等,对比两组护理效果,从最终的数据分析可知,观察组所有指标评分均优于对照组,两组对比,差异显著( $P<0.05$ ),存在统计学意义,详见表1:

表1:对比两组护理相关指标( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	腹痛消失时间(d)	住院时间(d)	SF-36(分)	护理满意度(分)
观察组	15	6.77±1.52	26.52±2.49	86.59±3.05	92.03±2.44
对照组	15	4.34±1.38	15.65±2.14	81.70±2.67	82.74±2.17

## 3 讨论

针对急性重症胰腺炎病症而言,不仅具有极高的发生率,而且具有极高的病死率,同时并发症相对较高,如若不采取积极有效的治疗措施,必然会加重患者病情,因而需要把握好治疗时机,在治疗的同时采取有效的护理措施能够达到最佳的治疗效果,有效避免并发症,加速患者康复速度。

目前,临床中循证护理应用范围相对较广,属于全新的护理方案,以科学理论为基石,根据患者实际情况,拟定有效的护理方案,遵循人文思想,以患者实际需求为基础,关注患者身心,对患者予以科学护理方案,从患者的身体、心理等多个层面展开护理,强化患者饮食与药物干预,重视护理人员与患者内心的交流,提升治疗依从性,改善生活质量,强化护理满意度<sup>[4-5]</sup>。

本次研究中,选取2020.1-2022.1时间段,我院接诊的30例急性重症胰腺炎病人,依据随机分配准则,患者被均分成两组,一组为对照组,一组为观察组,组内成员各15人,对照组,以常规护理模式,观察组,开展循证护理,观察两组最终护理成效。参考如下指标:腹痛消失时间、住院时间等,对比两组护理效果,从最终的数据分析可知,观察组所有指标评分均优于对照组,两组对比,差异显著( $P<0.05$ ),存在统计学意义。从上述数据分析可知,急性重症胰腺炎患者采取循证护理不仅能够强化护理满意度,而且降低患者腹痛等疼痛感,帮助患者树立治疗信心,构建和谐护患关系,提供全方位的护理服务提升患者临床治疗效果,进一步促进病症治疗时间缩短。

## 4 结语

总体来说,对于急性重症胰腺炎患者不仅要采取积极有效的治疗措施,而且需要采取有效的应对护理措施,循证护理

(下转第136页)

表 1: 两组 ICU 患者的睡眠质量及心理状态 [ (  $\bar{x}\pm s$  ), 分 ]

组别	PSQI 评分		HAMD 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=35)	15.42±1.27	8.52±1.01	23.09±2.09	10.30±1.69
对照组 (n=35)	15.61±1.55	10.31±1.13	22.85±2.27	14.84±1.98
t 值	0.561	6.987	0.460	10.318
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 2: 两组 ICU 患者的疼痛症状及生活质量 [ (  $\bar{x}\pm s$  ), 分 ]

组别	疼痛 VAS 评分		SF-36 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=35)	5.30±1.05	1.87±0.33	38.27±4.06	68.54±6.39
对照组 (n=35)	5.21±1.13	2.65±0.49	37.51±4.18	61.73±6.81
t 值	0.230	7.811	0.772	4.314
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 3: 两组患者的 ICU 监护时间和住院时间 (  $\bar{x}\pm s$  )

组别	ICU 监护时间	住院时间
观察组 (n=35)	3.06±0.52	8.52±1.32
对照组 (n=35)	4.73±0.87	11.94±1.29
t 值	9.748	10.962
P 值	< 0.05	< 0.05

3 讨论

ICU 患者的病情危急、严重、多变, 需要更加细致、严谨的进行监护, 密切关注其身心状态, 加强对风险因素的防控<sup>[3]</sup>。处于清醒状态的 ICU 患者, 容易出现睡眠障碍, 导致其睡眠不足。在睡眠质量下降的情况下, 往往会引起患者的体质下降、免疫力降低, 对于病情恢复产生不良影响。ICU 患者发生睡眠障碍, 主要受到疼痛症状、负面情绪的影响<sup>[4]</sup>。前瞻性循证护理模式应用, 则是预先考虑到睡眠对于 ICU 患者预后的影响, 同时针对影响 ICU 患者睡眠的相关因素(环境、心理、疼痛等), 制定相应的护理方案<sup>[5]</sup>。围绕着“影响 ICU 患者睡眠的相关因素(环境、心理、疼痛症状等)”、“提高 ICU 患者睡眠质量的有效护理措施”等内容, 寻找循证支持, 将环境管理、心理护理和疼痛护理作为护理方案的主要内容, 明确各项护理措施对于改善 ICU 患者睡眠质量的积极影响,

严格执行护理方案, 可以获得良好的护理效果<sup>[6]</sup>。

综上所述, 前瞻性循证护理模式的应用, 对于提高 ICU 清醒患者的睡眠指数有着积极的影响。

参考文献

[1] 吕运好, 明建青, 谭琼英, 刘容, 温振杰. 前瞻性循证护理模式对 ICU 清醒患者睡眠指数的影响 [J]. 甘肃医药, 2022, 41(01):81-83+86.

[2] 王惠萍, 陈华英, 童忆婷, 林丽君. 基于个案分析的循证护理对 ICU 颅脑外伤患者术后恢复的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(06):137-140.

[3] 王晶. ICU 危重症患者进行循证护理对带入 I 期压力性损伤治疗的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(20):13-15.

[4] 彭雅琴. 预防 ICU 患者获得性衰弱最佳早期活动策略的循证护理实践分析 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(10):115-116.

[5] 黄珊, 张小红. 循证护理对急诊 ICU 护理中断事件的应用效果评价 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2021, 28(03):169-171.

[6] 赵亚缙, 潘旗开. 循证护理在 ICU 重症患者风险评估及管理对策中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(04):702-705.

(上接第 133 页)

者得到全方位的人性化对待, 提升患者治疗体验, 减少不良因素对整个过程的干扰。患者恢复质量更高, 感受更好, 对护理工作的认可度也会更高, 减少不必要的矛盾冲突, 优化了护理工作水准。

总而言之, 人性化护理应用在中耳炎患者中, 可以有效地提升患者听力水平, 优化患者睡眠质量。

参考文献

[1] 王菲. 人性化护理在中耳炎患者中应用的效果观察 [J]. 现代养生 (上半月版), 2022, 22(9):1501-1503.

[2] 姜惠娟, 周蓉珏. 中耳炎护理中联合应用人性化护理, 常规护理的效果观察 [J]. 健康必读, 2021(25):136.

[3] 孙会文. 人性化护理对中耳炎患者的应用效果 [J]. 养生大世界, 2021(3):188-189.

[4] 刘桂英. 人性化护理与常规护理联合在中耳炎患者护理中的效果研究 [J]. 养生保健指南, 2021(51):127-129.

(上接第 134 页)

模式属于人性化的护理服务模式与理念, 在实际应用中取得了不错的护理效果, 提升患者临床治疗满意度, 使其能够积极配合治疗, 从而加速患者康复速度, 降低并发症, 减少病症死亡率。

参考文献

[1] 姚小琴, 林敏英, 喻逢春. 早期液体复苏、肠道去污联合循证护理在重症急性胰腺炎患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(10):124-127.

[2] 刘晓, 刘洪峰, 王晨曦, 杨海鸥. 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, 19(03):82-85.

[3] 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.

[4] 梁少惠, 黄惠仪, 谢晓红, 何静雯. 循证护理在重症急性胰腺炎患者早期肠内营养不耐受预防及管理中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2021, 18(08):1167-1170.

[5] 王静, 鲁华鹏, 李晓婷, 冯爱芳, 杨勤玲. 循证护理在预防重症急性胰腺炎患者中心静脉导管相关性感染中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2021, 28(01):66-68.