

延续护理干预在急性胰腺炎患者护理中的应用

梁秋月 林晓媛 叶晓婷 冯美琪 林仕妹

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨延续性护理干预在急性胰腺炎患者护理中的应用效果。**方法** 选取我科收治的急性胰腺炎患者 88 例作为研究对象,随机分为对照组及观察组各 44 例,对照组实施常规护理,观察组实施延续性护理干预,评价两组患者复发情况。**结果** 观察组复发率低于常规组 ($P < 0.05$)。**结论** 急性胰腺炎患者实施延续性护理干预,能够降低复发率。

【关键词】 急性胰腺炎; 延续性护理; 应用**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 06-146-02

急性胰腺炎是临床外科疾病,发病原因是由于胰腺分泌消化酶,在多种因素干预下导致,使胰腺及周围的组织相互作用,表现出多种炎症反应,患者的临床症状表现为上腹疼痛、恶心呕吐、血尿淀粉酶升高以及发热等,这严重影响着患者的身体健康^[1]。在临床上,除在医院对患者进行治疗、护理外,也应重视对患者出院后的延续护理,以减少患者疾病复发的可能性^[2]。本文选取我科收治的急性胰腺炎患者实施延续护理的干预措施,效果显著,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2023 年 6 月至 2024 年 3 月期间我科收治的急性胰腺炎患者 88 例作为研究对象,其中男 48 例,女 40 例,年龄为 18 至 74 岁,平均年龄为 (44.67 ± 3.14) 岁,病程为 5 至 33 小时,平均病程为 (13.1 ± 1.2) 小时。随机分为对照组及观察组各 44 例。患者的一般资料比较,差异不明显 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 经专家确诊,患者均患有急性胰腺炎疾病; (2) 患者自愿参加本次调研。

排除标准: (1) 精神病、无法进行有效沟通的患者; (2) 临床资料不完整的患者; (3) 中途退出本次试验的患者。

1.2 方法

对照组实施常规护理。在患者住院期间,护理人员应对患者实施常规身体指标检查,实施心理护理和适当的健康教育指导,对患者进行相关的用药指导,告知患者对医嘱用药要严格遵守,禁止不遵医嘱,私自增加或减少药物剂量。

观察组患者在常规护理基础上实施延续性护理干预,具体如下: (1) 建立延续性护理小组: 包括本科室的医生及护理,组长为护长,由小组成员评估患者的个人基础病例,掌握患者的身体素质及生活习惯。(2) 建立健康档案: 包括个人基础资料、病史及本次发病诱因、治疗措施及时长,为患者确定急性胰腺炎的治疗方案。(3) 建立出院随访: 实施延续性护理模式。出院时发放本科室的联系方式,并且告知患者在出院后出现任何情况,均可以与医院医生以及护理人员进行联系和沟通,进而获取有效的指导和干预。延续性护理内容具体包括: 饮食、运动以及用药等方面。于患者出院第一个月时,每周随访一次,随后每个月随访一次。在进行随访期间,针对患者的实际情况和康复状况进行延续性的健康教育指导,自己鼓励患者按照饮食方案严格进食,禁止食用刺激辛辣的食物,帮助患者树立正确而又规范的生活习惯,并且知道患者家属陪伴在患者身边,在进行监督的同时,对于患者仍然存在不良生活和饮食习惯,则需要及时进行阻止和改正。患者出院后的第二个礼拜,需要到院接受复查,随

后每间隔 1 ~ 2 个月到院接受复查,随访时告知患者下次到院接受复查的时间,若患者并未按时到院接受复查,则需要通过电话随访的方式,督促患者到院复查。最后,需要按照临床医师所指定的复诊内容开展检查,同时,结合患者的临床症状和体征进行检查,如: 腹部 B 超以及生化等,于患者复诊期间,要强化护患间的交流,正确引导患者说出内心的想法和困惑,做好倾听者的角色,并且及时给予针对性的心理疏导和指导,进而提高患者对抗疾病的信心,促进患者的病情恢复。此外,等到患者出院时向患者发放专科手册,手册中涵盖了有关我科的简单介绍,患者在住院期间主治医师以及护理人员的经验介绍等内容,进而加强对于患者有关该类疾病的宣传和教

1.3 观察指标

记录两组患者急性胰腺炎的复发情况。

1.4 统计学方法

对两组患者的研究数据用 SPSS20.0 统计学软件进行处理,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验; 计数资料以 % 表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$, 表示差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者的复发率较对照组低,差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者复发率对比 [n%]

组别	n	复发情况	复发率
对照组	44	11	25%
观察组	44	2	4.55%
χ^2			6.214
P			0.01%

3 讨论

延续护理在临床属于一种具有开放式和延伸式的新型护理模式,护理人员在对患者实施延续护理的过程中,应同患者、患者家属建立良好的护患关系,在对患者具体病情进行了解和评估的基础上,实施具有针对性的护理措施^[3]。在临床上,多数急性胰腺炎患者在日常生活中具有不良的饮食和作息习惯,且自我保健意识浅薄,即使接受了临床治疗出院后也具有较高的疾病复发率,所以医院对该类患者出院后的护理予以重视,将患者出院后疾病复发情况降到最低程度^[4]。

本文研究显示,急性胰腺炎患者实施延续护理后其疾病的复发率明显更低 ($P < 0.05$), 可见延续护理的临床应用效果更加明显,更加符合现代护理模式的发展要求。

综上所述,急性胰腺炎患者应用延续护理,可以有效降低患者出院后复发率,临床护理效果显著,值得推广。

(下转第 149 页)

3 讨论

小儿肺炎的临床特征包括咳嗽、发热、呼吸急促、胸闷、喉头痛、乏力等症状,严重者可出现呼吸困难、氧饱和度下降、肺部啰音等表现。根据致病微生物的不同,小儿肺炎可分为细菌性、病毒性、支原体、肺炎衣原体等类型,其中细菌性肺炎以肺炎球菌感染最为常见。本研究针对肺炎患儿对其采取个性化护理,结果显示,干预组肺炎患儿发热症状、咳嗽症状、肺啰音症状改善时间及住院时长短于对照组患儿, $P < 0.05$, 有差异。通过全面评估和个性化护理计划,个性化护理能够更准确地把握患儿的病情变化,及时调整治疗方案,从而有效地缩短发热、咳嗽、肺啰音等症状的持续时间。本研究还显示,肺炎患儿护理前肺功能指标 P 值 > 0.05 , 无差异。干预组肺炎患儿护理后第 1s 用力呼气容积、呼气峰值流速高于对照组患儿, $P < 0.05$, 有差异。个性化护理通过呼吸管理、药物管理等措施,能够有效改善患儿的呼吸道状况,减轻肺部炎症和充血,促进肺功能的恢复。定期清理呼吸道分泌物、给予氧疗、协助通气等措施有助于改善气道通畅度,提升肺功能指标,如第 1 秒用力呼气容积和呼气峰值流速,上述细

(上接第 145 页)

因此,快速准确分诊急救护理流程通过安慰、鼓励、解释等方式,减轻患者的心理负担,提高患者的信任度和配合度,从而为抢救工作创造更加有利的环境^[5]。

综上所述,快速准确分诊急救护理流程在急诊胸痛患者的抢救中具有显著优势。它能够迅速识别患者的病情严重程度,启动相应的急救措施,为患者争取更多的生存时间。同时,该流程还能够提高患者的满意度和信任感,为患者提供更好的医疗服务。因此,我们建议在急诊医学领域广泛推广和应用快速准确分诊急救护理流程,以进一步提高急诊胸痛患者的抢救成功率。

(上接第 146 页)

参考文献

- [1] 孙网凤, 朱景芳, 张燕, 殷美华. 综合护理干预对急性胰腺炎患者康复的影响 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2022, 26 (07): 42-44.
- [2] 宋娜, 李丹丹, 高磊. 基于个体化健康教育的延续性护理在急性胰腺炎患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 27

(上接第 147 页)

这种综合性护理方法的全方位覆盖和其带来的安全感与依从性。产科护理干预不仅关注患者的生理健康,更通过专业的健康教育、心理支持和生活习惯管理,给予患者全面而细致的关怀^[1]。这种全方位的护理能够帮助患者理解自身病情及其管理方法,通过系统的解释和个性化指导,提升患者对治疗和护理的认同感,从而提高其治疗依从性。生活习惯的良好管理,通过健康饮食、适度运动和良好作息,综合改善了患者的整体健康状况。这些护理干预措施相互补充,共同作用,使患者在生理、心理和生活方式上都得到了全面有效的干预^[2-3]。因此,血压水平得以明显改善,而患者在感受到贴心和专业的护理后,满意度显著提升。

总而言之,产科护理干预通过综合应用生理护理、健康教

育实施可以促进肺部病变的吸收和修复,有助于患儿更快地康复。同时研究还表明,干预组 (93.33%) 的肺炎患儿家长护理满意度高于对照组 (70.00%) 的患儿家长, $P < 0.05$, 有差异。个性化护理不仅关注患儿的身体健康,还重视患儿及其家人的心理健康和护理需求,通过提供全面的护理指导、持续的医疗沟通和心理支持,个性化护理可以增强患儿家长的信心和护理能力,提高他们对护理工作的满意度。

综合以上结果,个性化护理于肺炎干预中具备临床推广应用的价值。

参考文献

- [1] 汪丹华, 张卫, 钱丽楠. 个性化护理用于小儿肺炎护理中对护理效果及患儿肺功能的影响 [J]. 现代养生 (上半月版), 2022, 22(9):1494-1496.
- [2] 高慧, 常加云. 个性化护理在小儿肺炎中的应用及对患儿肺功能影响的分析 [J]. 婚育与健康, 2023, 29(15):91-93.
- [3] 卿明霞. 精细舒适化护理对小儿肺炎支原体急性感染的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 22(8):109-111, 115.

参考文献

- [1] 倪晓敏. 急诊护理流程在急性胸痛患者抢救中的应用价值 [J]. 中国社区医师, 2023, 39(29):143-145.
- [2] 吴晓芳, 耿林. 急诊胸痛患者的快速准确分诊急救护理流程干预效果观察 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(21):37-40.
- [3] 刘淋. 快速准确分诊急救护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(23):99-101+135.
- [4] 徐婷婷. 基于胸痛中心建设 STEMI 急救护理流程优化方案的构建 [D]. 长江大学, 2019.
- [5] 吴琪. 基于流程再造理论的院内急性心肌梗死急救护理流程构建及实证研究 [D]. 杭州师范大学, 2018.

(15): 20-22.

- [3] 周莹莹. 个性化护理干预对急性胰腺炎患者自我效能及疾病认知程度的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2024, 49 (5): 321-322.
- [4] 周春红. "互联网+健康行为管理" 延续性护理干预对急性胰腺炎患者生命质量等相关影响评价 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 8 (30): 17-19.

育、心理护理和生活习惯管理,为妊娠期高血压患者提供了全面的护理服务。这不仅有效地控制了血压,提高了妊娠的安全性,还能全面改善孕妇的身心健康,为母婴的健康保驾护航。在这些系统化的护理干预措施下,妊娠期高血压患者能够更好地面对疾病挑战,迎接健康的新生命。

参考文献

- [1] 杜洋, 杜丽丽, 高佳乐. 优质护理在妊娠期高血压疾病产妇护理中的应用效果评价 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(12):147-149.
- [2] 曹玲玲, 王晓朋. 综合护理在妊娠期高血压疾病患者产后护理中的作用分析 [J]. 中外女性健康研究, 2024(1):26-29.
- [3] 梁霜, 靳博. ADOPT 模式护理在妊娠期高血压患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2024, 36(10):187-189.