高脂血症性急性胰腺炎患者中 IKAP 护理干预的效果研究

潘 虹

西安市人民医院（西安市第四医院）消化科 陕西西安

【摘要】目的 探讨信息—知识—信念—行为（IKAP）护理干预对高脂血症性急性胰腺炎（HLAP）患者炎症指标、血脂代谢及自我管理能力的影响。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2025 年 1 月我院收治的 86 例 HLAP 患者，随机分为观察组与对照组各 43 例。对照组实施常规护理，观察组在此基础上开展 IKAP 护理干预。比较两组干预效果。**结果** 干预后观察组炎症指标、血脂水平均显著优于对照组，自我管理能力评分显著高于对照组（P<0.05）。**结论** IKAP 护理干预可有效改善 HLAP 患者病情，提升自我管理能力，值得临床应用。

【关键词】高脂血症性急性胰腺炎；IKAP 护理；炎症反应；血脂代谢；自我管理能力

【收稿日期】2026 年 9 月 3 日 **【出刊日期】**2026 年 10 月 5 日 **【DOI】**10.12208/j.ijnr.20260528

Study on the effect of IKAP nursing intervention in patients with hyperlipidemia induced acute pancreatitis

Hong Pan

Department of Gastroenterology, Xi'an People's Hospital (Xi'an Fourth Hospital), Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effects of Information Knowledge Belief Behavior (IKAP) nursing intervention on inflammatory indicators, lipid metabolism, and self-management ability in patients with hyperlipidemic acute pancreatitis (HLAP). **Methods** 86 patients with HLAP admitted to our hospital from January 2023 to January 2025 were randomly divided into an observation group and a control group, with 43 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received IKAP nursing intervention on this basis. Compare the effects of two intervention groups. **Results** After intervention, the inflammatory indicators and blood lipid levels in the observation group were significantly better than those in the control group, and the self-management ability score was significantly higher than that in the control group (P<0.05). **Conclusion** IKAP nursing intervention can effectively improve the condition of HLAP patients, enhance self-management ability, and is worthy of clinical application.

【Keywords】Hyperlipidemic acute pancreatitis; IKAP nursing; Inflammatory response; Blood lipid metabolism; Self management ability

高脂血症性急性胰腺炎（HLAP）为一类临床常见的急危重症。现阶段，我国居民饮食日趋西化，加上肥胖率不断攀升，导致本病的发生率表现出逐年上升趋势。现已变成引发急性胰腺炎的第二大病因。此类疾病进展迅速，患者发病后，易并发多脏器功能不全，疾病的复发率较高[1]。本病的出现，严重威胁患者的生命健康。相关文献证实，此类患者的健康观念、行为习惯对治疗结果及长期预后有重要的影响。传统的护理模式，以疾病治疗配合为主，缺乏系统性的健康教育与行为干预[2]。IKAP 护理模式是一种以信息传递为出发点的护理模式，此类护理方法，以信息传递为起点，由知识的灌输、信仰的建立、行为的纠正几个环节组成。针对患者，开展此项护理，能取得满意效果。基于此，本文分析高脂血症性急性胰腺炎患者中 IKAP 护理干预的效果，现如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月-2025 年 1 月，本院接收的 HLAP 患者 86 例为样本。

按随机数字表法，分对照、观察 2 组，各 43 例。

两组患者基线资料参照表 1。

本研究的纳排标准明确。两组基线资料比较差异无统计学意义（P>0.05）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组给予 HLAP 常规护理，详细为：病情监测，用药指导，饮食护理，并发症防治，出院指导等。

表 1　两组患者一般资料比较（$\bar{x}\pm s$）

项目	观察组（n=43）	对照组（n=43）	t/χ^2	P
年龄（岁）	45.26±8.73	46.12±9.05	0.447	0.656
性别（男/女，n）	25/18	23/20	0.187	0.665
体质量指数（kg/m^2）	27.85±3.12	28.13±3.26	0.406	0.686
发病时间（h）	24.56±6.32	25.18±6.74	0.442	0.660
甘油三酯（mmol/L）	16.85±4.23	17.12±4.56	0.286	0.775
病情程度（轻/中重）	28/15	26/17	0.213	0.644

1.2.2 观察组

观察组在常规护理基础上，进行 IKAP 护理，具体内容如下：

①信息采集阶段（入院 24 小时内）：责任护士用自制的问卷，对患者的一般资料、疾病的认识、饮食习惯、运动和心理状态进行全面的调查。护士为患者建立个人健康档案，对患者的健康需求进行评估，在此同时对患者开展个体化的干预。

②知识传授阶段（入院第 2-7 天）：针对患者，开展一对一讲解、集体授课、视频演示等方法，每周开展 2 次健康知识宣讲，每次 30min。详细内容涵盖：HLAP 的发病机理、治疗原则、饮食禁忌、运动锻炼、预防复发的知识等。护士为患者发放有插图的健康宣教手册，令患者掌握基本知识；

③信念建立期（入院第 8-14 天）：护士针对患者存在的错误认知与心理担忧，采取个性化的疏导措施。邀请成功康复患者分享他们的经验，以增加患者治疗的信心。护士帮助患者了解不良生活习惯、旧病复发之间的因果关系，帮助患者树立“健康第一”的观念，在原有基础上，提高患者的生活质量。

④行为干预期（入院 15 天到出院 3 个月）：护士针对患者的具体情况制定膳食及运动方案。在饮食方面，护士要严格控制脂肪的摄入量，每天摄入的脂肪不能超过 20g，同时要增加膳食纤维的摄入量。护士建议患者做一些有氧运动，具体为快走、慢跑等，一周运动 30min，每周运动 5 次。出院后每月 1 次电话随访，2 个月 1 次门诊随访，护士及时纠正不良行为。

1.3 观察指标

①炎症指标：检测两组患者干预前及干预后 7 天的血清淀粉酶（AMY）、C 反应蛋白（CRP）及白细胞介素-6（IL-6）水平。

②血脂代谢指标：检测两组患者干预前及干预后 2 周的甘油三酯（TG）、总胆固醇（TC）及低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平。

③自我管理能力：采用自制 HLAP 患者自我管理能力量表进行评估，总分 100 分，得分越高表示自我管理能力越强。

1.4 统计学原理

研究应用 SPSSAU 软件，对数据内计数资料开展 χ^2 检验，计量资料开展 t 检验，若 $P<0.05$，证实相关数据有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者炎症指标比较

详细见表 2。

2.2 两组患者血脂指标比较

详细见表 3。

2.3 两组患者自我管理能力比较

详细见表 4。

表 2　两组患者干预前后炎症指标比较（$\bar{x}\pm s$）

指标	时间	观察组（n=43）	对照组（n=43）	t	P
AMY（U/L）	干预前	856.32±125.64	849.76±132.58	0.238	0.812
	干预后 7d	126.11±32.58	189.76±45.32	7.562	0.000
CRP（mg/L）	干预前	65.23±12.74	64.89±13.21	0.122	0.903
	干预后 7d	13.17±3.21	21.34±5.67	8.975	0.000
IL-6（pg/mL）	干预前	35.67±8.66	36.12±9.34	0.231	0.818
	干预后 7d	8.92±2.34	15.67±4.21	9.234	0.000

表 3 两组患者干预前后血脂指标比较（$\bar{x}\pm s$）

指标	时间	观察组（n=43）	对照组（n=43）	t	P
TG（mmol/L）	干预前	16.85±4.23	17.12±4.56	0.286	0.775
	干预后 2 周	4.58±1.21	6.56±1.89	6.789	0.000
TC（mmol/L）	干预前	6.85±1.23	6.92±1.34	0.253	0.801
	干预后 2 周	4.12±0.89	5.23±1.12	5.123	0.000
LDL-C（mmol/L）	干预前	3.85±0.92	3.91±0.98	0.294	0.769
	干预后 2 周	2.12±0.56	2.89±0.78	5.345	0.000

表 4 两组患者干预前后自我管理能力总分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

时间	观察组（n=43）	对照组（n=43）	t 值	P 值
干预前	52.34±8.92	51.89±9.34	0.231	0.818
干预后 3 个月	78.56±6.32	65.23±8.76	8.123	0.000

3 讨论

本组实验结果表明：干预前后，观察组病患血清淀粉酶、C-反应蛋白和白介素-6 水平，均明显低于对照组，P＜0.05。证明对于患者开展 IKAP 护理，可有效抑制 HLAP 病患机体炎性反应，促进胰腺功能的恢复。主要机制在于：IKAP 护理通过系统性健康教育让患者了解明白禁食、胃肠减压等治疗方法的重要意义，在此同时提高依从性。患者术后，应严格遵医嘱，避免过早进食引起胰液分泌增多，加重胰腺损伤。同时，护理人员密切观察患者的病情变化，及时发现和处理早期并发症，控制炎症反应继续恶化。

有文献表明[3]，高脂血症为 HLAP 疾病发病的始动因素。当血清内的甘油三酯浓度高于 5.65mmol/L，患者 HLAP 复发风险会翻倍。因此，如何快速、有效地降脂，并维持其长期稳定的血脂水平，是治疗 HLAP、防止复发的关键。在传统的护理模式下，患者普遍缺乏血脂管理的意识，出院后很难保持良好的饮食及运动习惯，导致血脂控制不良。

IKAP 干预从信息、知识、信念和行为四个层次对患者进行系统性干预。在宣教阶段，护士向患者解释高血脂与胰腺炎发生的因果关系，让患者认识到控制血脂的迫切性[4]；在知识期，护士对患者进行各种健康教育，令其掌握科学膳食及运动方法。在信息阶段，护士主要帮助患者树立正确的健康观念，强化自我管理的内部动机；在行为阶段，护士为患者建立个体化干预方案，持续跟踪监测，令患者形成健康生活方式[5]。本实验结果表明，干预后，观察组的甘油三酯、胆固醇和 LDL 胆固醇均较对照组明显降低，P＜0.05.提示对患者开展 IKAP 护理干预，可有效改善 HLAP 患者血脂代谢，减少旧病复发概率[6]。

IKAP 护理干预强调以患者为中心，护士在对患者开展护理过程中，积极发挥患者的主观能动性。针对病患，开展系统化健康教育，能提高患者对疾病的认识，改善病患的自我管理的能力。患者经信念建立，能有效激发病患自我管理内在动机，护士为病患开展行为干预，能让患者的健康知识向健康行为转变[7]。本组研究结果表明：干预后，相较于对照组，观察组患者的自我管理能力得分明显更高，组间数据存在统计学意义，P＜0.05.证明 IKAP 护理干预能有效地提高 HLAP 患者的自我管理水平，令患者由被动接受治疗到积极参与疾病管理。上述转变，不但有助于提高疗效，而且可以减轻患者的心理负担，有效提高患者的生活质量[8]。

4 小结

本研究结果表明，IKAP 护理干预可有效抑制高脂血症性急性胰腺炎患者的炎症反应，改善血脂代谢，提升自我管理能力。该护理模式操作简便，效果显著，能够为 HLAP 患者提供全程、系统的护理服务，值得在临床广泛推广应用。

参考文献

[1] 张梅,李媛媛,李尚锋. 基于赋能理论的自我管理干预在高脂血症性急性胰腺炎患者中的应用[J].临床医学研究与实践,2025,10 (35):139-142.

[2] 李菲菲,符明,朱浩然,等. 认知行为理论视域下高脂血症性急性胰腺炎病人复发风险感知的质性研究[J].全科护理,2025,23 (13):2534-2538.

[3] 蔡荔梅,陈莹春. 授权赋能干预联合焦虑认同护理在高

脂血症性急性胰腺炎患者中的应用[J].中外医学研究,2025,23 (14):75-79.

[4] 申莉. 探讨提高护理质量在高脂血症性急性胰腺炎患者中的应用价值[J].智慧健康,2024,10 (35):129-131+135.

[5] 张梅.基于赋能理论的高脂血症性急性胰腺炎患者自我管理干预研究[D].青岛大学,2023.

[6] 周玉娟,汪进城,陈玲玲,等. 多维健康管理模式对高脂血症性急性胰腺炎患者自我管理能力及生活质量的影响研究[J].牡丹江医学院学报,2023,44 (3):71-74+158.

[7] 谌琼华,黄丽,代小雨. 综合护理联合经鼻肠管营养支持在高脂血症性重症急性胰腺炎患者血液透析中的应用效果[J].医疗装备,2022,35 (12):111-113.

[8] 王晖,张洁. 多元化健康教育对高脂血症性急性胰腺炎患者健康行为和自我管理能力的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6 (18):171-174.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS