

优质护理在高脂血症性胰腺炎综合治疗中的应用效果探讨

刘玉琴¹, 刘雨², 闫凤华^{1*}

¹宁夏医科大学总院 宁夏银川

²宁夏国龙医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨对高脂血症性胰腺炎患者实施优质护理的临床效果。**方法** 选取 2024 年 6 月至 2025 年 6 月期间收治的高脂血症性胰腺炎患者 80 例作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为对照组与实验组, 每组患者 40 例, 对照组患者采用常规护理, 实验组患者采用优质护理。对比两组患者生活质量以及患者满意度。**结果** 护理后实验组生活质量以及患者满意度均优于对照组, 组间数据对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理干预能显著提高高脂血症性胰腺炎患者的生活质量, 提升其对护理的满意度, 建议在临床实践中推广应用。

【关键词】 优质护理; 高脂血症性胰腺炎; 应用效果

【收稿日期】 2026 年 6 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260349

Exploration of the application effect of high-quality nursing in the comprehensive treatment of hyperlipidemic pancreatitis

Yugin Liu¹, Yu Liu², Fenghua Yan^{1*}

¹Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

²Ningxia Guolong Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of implementing high-quality nursing care for patients with hyperlipidemic pancreatitis. **Methods** 80 patients with hyperlipidemia pancreatitis admitted between June 2024 and June 2025 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 40 patients in each group. Patients in the control group received routine care, while patients in the experimental group received high-quality care. Compare the quality of life and patient satisfaction between two groups of patients. **Results** After nursing, the quality of life and patient satisfaction of the experimental group were better than those of the control group, and the data comparison between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** High quality nursing interventions can significantly improve the quality of life of patients with hyperlipidemic pancreatitis and enhance their satisfaction with nursing care. It is recommended to promote their application in clinical practice.

【Keywords】 High quality care; Hyperlipidemic pancreatitis; Application effect

高脂血症性胰腺炎是由甘油三酯水平显著升高引发的一种胰腺炎症, 现已成为继胆源性、酒精性病因之后的急性胰腺炎第三大常见病因^[1-2]。随着生活方式与饮食结构的改变, 其发病率呈上升趋势, 日益受到临床重视。该病典型症状包括发热、急性腹痛、恶心呕吐等, 重症者可并发腹膜炎、休克, 且临床复发率较高^[3]。在治疗方面, 多采用综合疗法并配合系统性护理干预, 以有效控制病情发展、改善临床指标, 并降低远期复发风险。本研究旨在探讨优质护理干预对高脂血症性胰腺

炎患者的护理效果, 具体如下:

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 6 月至 2025 年 6 月期间收治的高脂血症性胰腺炎患者 80 例作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为对照组与实验组, 每组患者 40 例, 对照组患者采用常规护理, 实验组患者采用优质护理。对照组男 26 例, 女 14 例, 年龄 25~64 岁, 平均年龄为 (46.91±3.29) 岁。实验组男 27 例, 女 13 例, 年龄

*通讯作者: 闫凤华

26~63 岁, 平均年龄为 (46.78 ± 3.14) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 入选患者均被确诊为高脂血症性胰腺炎; (2) 患者认知功能正常, 无精神疾病, 能够配合医护人员进行正常沟通; (3) 所有患者对研究内容知情, 自愿参与。

排除标准: (1) 同时存在其他合并疾病, 可能对研究结果造成影响; (2) 存在严重的认知功能障碍或精神疾病; (3) 中途退出研究的患者; (4) 备孕、孕期、哺乳期女性。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理: 患者入院后给予基础治疗, 治疗期间予以用药指导、饮食干预, 同时密切监测患者生命体征的变化, 发现异常及时处理。

1.2.2 实验组

优质护理: (1) 建立优质护理系统: 设三级护士 1 名, 二级护士 2 名, 一级护士 4 名, 另配护理员 1 名协助基础护理。全科分为 PN 与 A 两大组, 每半月轮换。重症患者由三级护士全程负责, 整合基础照护、病情监测、治疗与健康教育, 每日参与医疗查房并评估患者, 实施个性化护理与心理支持。因负责护士相对固定, 护患信任度提升, 促进了患者遵医行为与满意度。科室成立高脂血症性胰腺炎护理小组, 由高年资医生进行疾病知识系统培训。每日晨交班后, 护士长组织简短例会, 交流患者病情变化、特殊问题及注意事项, 确保护理措施的针对性与连续性。(2) 护士需全面评估新入院患者的一般情况、检查结果、阳性体征及主要护理问题, 并据此实施首次健康宣教, 运用护理程序制定个体化护理计划并持续改进。护士密切观察 HLP 患者生命体征, 对重症患者还需关注神志、面色、皮肤、肢端循环、引流管状况, 并监测血氧饱和度、腹围、血糖, 必要时测量中心静脉压与腹内压。护士应具备扎实的专业知识与熟练技能, 能迅速识别并处理异常, 如发现血脂标本或呼吸急促、血氧下降、心率增快等 ARDS 征

兆需立即上报。(3) 在稳定的护患关系基础上, 患者对负责护士建立起充分信任, 遇有需求或不适时首先寻求护士帮助。护士通过深入病房, 能够及时察觉患者的心理状态, 并针对其焦虑、恐惧等情绪进行疏导, 同时适时融入健康教育, 从而进一步巩固信任, 形成良性互动。对于因急性腹痛入院的患者, 护士优先妥善处理其疼痛不适, 在生理舒适得到保障后, 再给予针对性心理支持。面对生活习惯不良的患者, 则开展专项宣教, 指导其戒烟酒、避免高脂高糖饮食、规律作息并缓解压力。此外, 因治疗常需持续泵入生长抑素等药物, 输液时间长易引发焦躁, 负责护士需反复耐心讲解药物作用, 安抚情绪, 并协助完成各项生活护理, 提升治疗依从性与整体舒适度。(4) 在出院时进行系统指导, 叮嘱患者坚持长期低脂饮食, 控制总热量, 避免动物内脏、蛋黄及肥肉, 烹调少用动物油脂。康复后逐步开展锻炼, 建议餐后半小时进行。保持作息规律, 避免熬夜、暴饮暴食及夜宵, 控制体重, 严格戒烟限酒, 劳逸结合并适时减压。提醒患者遵医嘱规律服用降脂药物, 每两个月复查血脂、肝肾功能, 切勿自行停药。

1.3 观察指标

本研究需要对比两组患者生活质量以及患者满意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料用 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示, 用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组与对照组生活质量对比

实验组躯体功能、社会功能、物质生活状态等评分均高于对照组均高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 实验组与对照组患者满意度对比

实验组医护人员态度、舒适度、信息透明度评分均高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 实验组与对照组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能		物质生活状态		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	12.01 $\pm$ 2.32	26.37 $\pm$ 2.81	14.36 $\pm$ 2.44	26.97 $\pm$ 3.38	13.47 $\pm$ 3.12	25.97 $\pm$ 2.08
对照组	40	12.03 $\pm$ 2.22	23.82 $\pm$ 2.82	14.33 $\pm$ 2.42	23.21 $\pm$ 2.93	13.43 $\pm$ 3.22	24.71 $\pm$ 2.33
t	-	0.039	4.051	0.055	5.316	0.056	2.551
P	-	0.969	0.001	0.956	0.001	0.955	0.013

表 2 实验组与对照组患者满意度对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	医护人员态度	舒适度	信息透明度
实验组	40	89.11±3.03	93.38±1.70	93.95±2.85
对照组	40	87.72±2.92	91.95±1.75	91.45±2.81
<i>t</i>	-	2.089	3.707	3.951
<i>P</i>	-	0.040	0.001	0.001

3 讨论

高脂血症性胰腺炎是因胰腺内甘油三酯过高, 被胰酶分解产生大量游离脂肪酸, 直接损伤胰腺而引发的炎症。临床治疗以禁食水、胃肠减压、解痉止痛、抑制胰酶分泌为主, 同时静脉补液、纠正电解质紊乱、营养支持, 并予抗感染及并发症处理, 同时再辅以科学护理干预, 以保障治疗效果, 促进康复^[4-5]。

优质护理服务是以患者为中心、贯穿诊疗全流程的整体护理模式, 其核心在于将以病人为中心的理念落实于医疗行为的各环节, 即一切活动均围绕患者需求展开, 通过优化服务流程、控制成本, 致力于提供优质、高效、低耗、满意、放心的医疗服务^[6]。该模式强调通过强化基础护理、全面落实护理责任制、深化专业内涵, 系统性提升护理服务水平。其内涵具体体现为: 满足患者基本生活需求, 保障其安全, 促进躯体舒适, 协助心理平衡, 并争取家庭与社会支持, 最终以高质量的护理实践提升患者及社会满意度^[7]。在本次研究中, 优质护理以护士责任包干制为核心, 通过科学的排班保障了护理工作的连续性, 有利于护士系统观察病情变化并及时掌握患者的心理动态。该制度强化了护士的责任意识, 增强了责任护士的职业成就感与工作积极性^[8]。同时, 运用护理程序系统化制定护理问题、措施与评价, 形成了有效的质量管理循环, 促进了护理质量的持续改进。

综上所述, 在高脂血症性胰腺炎的护理中实施优质护理有助于提高患者生活质量以及护理满意度, 促进康复。

参考文献

[1] 房娟. 全程优质护理对急性胰腺炎患者生活质量及睡眠质量的影响[J]. 中外医疗,2023,42(33):173-177.

[2] 陈琳琳. 急性胰腺炎合并高脂血症老年患者的护理措施及效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2024,45(10):997-1000,封 3.

[3] 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.

[4] 周婷,邹丹. 优质护理服务指导式下的护理干预对急性胰腺炎患者临床疗效的影响分析[J]. 现代诊断与治疗,2023,34(9):1406-1409.

[5] 钱丽娟. ICU 优质护理干预措施在行床旁血液滤过急性重症胰腺炎(SAP)患者中的应用价值分析[J]. 中外医学研究杂志,2024,3(1):157-159.

[6] 王珊珊,范秀英,杨文霞. 优质护理在急性胰腺炎患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师,2024,40(30):107-109.

[7] 李宇辉,袁伟红,袁涛. 整体优质护理辅助血液透析联合药物治疗对重症急性胰腺炎患者生活质量及满意度的影响[J]. 中国社区医师,2023,39(20):130-132.

[8] 王妍妍. 全程优质护理模式对急性胰腺炎患者生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2023,10(34):26-29.

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