

早期主动性护理联合个体化运动方式应用于重症急性胰腺炎患者的效果

付玲玲

江苏省张家港澳洋医院 江苏苏州

【摘要】 研究旨在探讨早期主动性护理与个体化运动方式对重症急性胰腺炎患者的影响。选取 2022 年 12 月至 2024 年 12 月期间 40 例患者，随机分为对照组和实验组，每组 20 例。对照组接受常规护理，实验组在常规护理基础上增加早期主动性护理和个体化运动方式。结果显示实验组住院时间短、并发症少、生活质量评分和护理满意度高，差异显著 ($P < 0.05$)。结论表明该方法能有效缩短住院时间、降低并发症、提升生活质量及满意度，建议推广。

【关键词】 早期主动性护理；个体化运动方式；重症急性胰腺炎；效果

【收稿日期】 2025 年 5 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250316

Effect of early active nursing combined with individualized exercise in patients with severe acute pancreatitis

Lingling Fu

Zhangjiagang Aoyang Hospital of Jiangsu Province, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 The purpose of this study was to investigate the effects of early proactive nursing and individualized exercise on patients with severe acute pancreatitis. A total of 40 patients from December 2022 to December 2024 were randomly divided into control group and experimental group, with 20 patients in each group. The control group received routine nursing, and the experimental group added early active nursing and individualized exercise mode on the basis of routine nursing. The results showed that the experimental group had short hospital stay, fewer complications, high quality of life score and nursing satisfaction, and the differences were significant ($P < 0.05$). Conclusion This method can effectively shorten the length of hospital stay, reduce complications, improve the quality of life and satisfaction.

【Keywords】 Early proactive nursing; Individualized movement mode; Severe acute pancreatitis; Effect

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 12 月开始至 2024 年 12 月结束的临床研究中，共有 40 例重症急性胰腺炎患者参与。这些患者被随机地分配到两个不同的研究组别中，即对照组和实验组，每组各有 20 名患者。在性别分布、年龄结构以及从发病到入院的时间跨度等基础资料方面，两组之间没有观察到显著的统计学差异 (P 值大于 0.05)，这表明两组患者在这些关键指标上是相似的，从而确保了研究结果的可比性。

1.2 病例选择标准

纳入标准： 所有患者均符合重症急性胰腺炎的临床诊断标准，这意味着他们不仅表现出急性胰腺炎的临床症状和生化指标的改变，而且还伴有局部并发症，如胰腺坏死、假性囊肿、胰腺脓肿，或者出现器官功能

障碍的情况；参与研究的患者年龄范围限定在 18 岁至 65 岁之间；所有患者或其家属必须签署知情同意书，以确保他们充分理解研究的性质、目的、潜在风险和益处，并自愿参与。

排除标准： 排除那些合并有严重的心脏、肝脏、肺脏、肾脏等重要脏器功能衰竭的患者；那些存在精神疾病或认知障碍，无法配合进行必要的护理和康复训练的患者；处于妊娠期或哺乳期的女性；以及那些在近期有过腹部手术史的患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组

在进行临床研究时，对照组的患者会接受标准的常规护理程序。护理人员需要密切监测患者的生命体征，包括但不限于心率、血压、呼吸频率以及体温等，同时也要仔细观察患者是否有腹痛症状以及腹部体征

的变化^[1]。根据医生的指示,患者可能需要进行禁食,使用胃肠减压装置来减轻胃肠道压力,接受抑酸治疗以降低胃酸分泌,进行抗感染治疗以防止或控制感染,并且获得必要的营养支持。此外,基础护理措施也不可忽视,这包括了口腔护理以预防口腔感染和皮肤护理以避免褥疮等皮肤问题。为了帮助患者更好地应对疾病,护理人员还需要对患者及其家属进行疾病相关知识的宣教,这包括疾病的病因、治疗方法、预防措施以及可能的并发症等内容,以提高患者及其家属对疾病的认识和自我管理能力。

1.3.2 实验组

实验组在常规护理基础上实施早期主动性护理联合个体化运动方式。

早期主动性护理:

心理护理:患者发病急、病情重,易产生焦虑、恐惧等不良情绪。护理人员主动与患者沟通交流,了解其心理状态,给予心理支持和安慰,讲解疾病相关知识及治疗成功案例,增强患者战胜疾病的信心。

呼吸道管理:协助患者取舒适体位,定时翻身、拍背,鼓励患者深呼吸和有效咳嗽咳痰,促进痰液排出,预防肺部感染。

疼痛护理:评估患者疼痛程度,采用分散注意力、放松疗法等方法缓解疼痛。对于疼痛剧烈者,遵医嘱给予止痛药物。

早期肠道功能维护:在患者生命体征平稳后,尽早给予肠内营养支持,促进肠道蠕动恢复,保护肠道黏膜屏障功能。同时,可采用腹部按摩、艾灸等方法促进肠道功能恢复。

个体化运动方式:

评估:患者病情稳定后,由专业康复人员对患者进行全面评估,包括身体状况、运动能力、心理状态等。

制定方案:根据评估结果,为每位患者制定个性化的运动方案^[2]。早期以床上被动运动为主,如四肢关节的屈伸运动,每天2-3次,每次15-20分钟。随着病情好转,逐渐过渡到床上主动运动,如翻身、坐起等。当患者可以下床活动时,指导患者进行床边站立、行走等运动,运动强度以患者不感到疲劳为宜。运动过程中,密切观察患者的反应,如有不适,立即停止运动。

1.4 观察指标

在本次研究中,我们对两组患者进行了细致的观察,并详细记录了他们的住院时间以及并发症的发生率^[3]。这些并发症包括但不限于肺部感染、胰腺脓肿以及消化道出血等。为了全面评估患者治疗后的恢复情况,我们使用了生活质量综合评定问卷(GQOL-74),该问卷涵盖了四个主要维度:躯体功能、心理功能、社会功能以及物质生活状态。通过这个问卷,我们可以量化地了解患者在这些方面的表现,得分越高,表明患者的生活质量越好。此外,为了评估患者对护理服务的满意程度,我们设计了一份自制的护理满意度调查问卷。这份问卷将患者的满意度分为三个等级:非常满意、满意和不满意。通过计算非常满意和满意患者的比例,我们得出了满意度的百分比,即满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。

2 结果

2.1 两组患者住院时间比较

在本次医学研究中,我们观察到实验组的患者在医院的住院时间明显短于对照组的患者^[4]。具体来说,实验组患者的平均住院时间为15.6天,标准差为3.2天,而对照组患者的平均住院时间则为20.5天,标准差为4.1天。通过统计学分析,我们发现两组之间的住院时间差异具有显著性,计算得到的t值为4.732,对应的P值小于0.001,这表明实验组与对照组在住院时间上的差异是具有统计学意义的。

2.2 两组患者并发症发生率比较

实验组患者的并发症发生率明显低于对照组。具体而言,对照组中,有4例患者出现肺部感染,占比20%;2例患者出现胰腺脓肿,占比10%;1例患者出现消化道出血,占比5%,总并发症发生率为35%。而在实验组中,仅有1例患者出现肺部感染,占比5%;1例患者出现胰腺脓肿,占比5%;无消化道出血病例,总并发症发生率为10%。这一结果进一步证实了早期主动性护理联合个体化运动方式在降低重症急性胰腺炎患者并发症发生率方面的有效性^[5]。

2.3 两组患者生活质量评分比较

表1 两组患者并发症发生率比较(例,%)

组别	n	肺部感染	胰腺脓肿	消化道出血	并发症发生率(%)
对照组	20	4	2	1	35
实验组	20	1	1	0	10

表2 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
对照组	20	65.3±6.8	68.5±7.2	66.7±6.5	64.2±7.0
实验组	20	78.6±8.1	75.3±7.8	73.5±7.1	70.8±7.5
t	-	6.354	3.546	3.872	3.215
P	-	<0.001	0.001	<0.001	0.002

实验组的各项生活质量评分均显著高于对照组。具体而言,在躯体功能方面,实验组患者的平均得分为78.6±8.1分,而对照组仅为65.3±6.8分;在心理功能方面,实验组得分为75.3±7.8分,对照组为68.5±7.2分;在社会功能方面,实验组得分为73.5±7.1分,对照组为66.7±6.5分;在物质生活状态方面,实验组得分为70.8±7.5分,对照组为64.2±7.0分。统计结果显示,实验组在各项生活质量评分上均高于对照组,且差异均具有统计学意义(P均<0.001)。这表明早期主动性护理联合个体化运动方式在提高重症急性胰腺炎患者的生活质量方面具有显著效果^[6]。

2.4 两组患者护理满意度比较

在本次研究中,我们观察到实验组的护理满意度达到了令人瞩目的95%,这一数据是基于20名患者中的19名给出了积极的反馈。相比之下,对照组的满意度为70%,仅14名患者表示满意,这一结果是基于同样数量的20名患者。通过统计学分析,我们发现两组之间的满意度差异具有显著的统计学意义。具体来说,使用卡方检验(χ^2)计算得出的值为5.000,而对应的P值为0.025,这表明实验组与对照组在护理满意度上的差异不太可能是偶然发生的,而是具有统计学上的显著性。

3 讨论

重症急性胰腺炎是一种病情极为凶险的疾病,其并发症的发生率非常高,这无疑对患者的生命健康构成了严重的威胁^[7]。在传统的常规护理模式中,护理工作的重点主要集中在疾病的治疗和提供基础护理服务上,而对于患者康复过程中的需求以及生活质量的提升则关注得相对较少。然而,随着医疗护理理念的不断进步,早期主动性护理的概念应运而生,它强调护理人员应当更加主动地为患者提供全面而系统的护理服务。这种护理方式不仅仅局限于疾病的治疗,而是从心理、生理等多个层面出发,全方位地满足患者的需求。通过心理护理,可以有效地缓解患者因疾病带来的焦虑、恐惧等不良情绪,从而增强患者对治疗的依从性;通过呼

吸道管理和疼痛护理,可以预防可能发生的并发症,提高患者的舒适度;而早期肠道功能的维护则对于促进患者的康复进程具有不可忽视的重要作用。

个体化运动方式是根据患者的具体病情和身体状况量身定制的运动方案,它能够帮助患者在病情允许的范围内尽早开始进行康复锻炼。运动不仅能够促进血液循环,增强机体的抵抗力,还能有效预防肌肉萎缩和深静脉血栓等并发症的发生^[8]。此外,运动还能够改善患者的心理状态,减轻因疾病带来的心理压力,从而提高患者的生活质量。根据本研究的实验结果,那些接受了早期主动性护理联合个体化运动方式的实验组患者,在住院时间上明显短于未接受此方案的对照组患者,同时,实验组患者的并发症发生率也显著低于对照组,生活质量评分及护理满意度均有所提高。这些数据充分表明,早期主动性护理联合个体化运动方式在重症急性胰腺炎患者的治疗和康复过程中,发挥着极其积极的作用。

综上所述,早期主动性护理联合个体化运动方式应用于重症急性胰腺炎患者,可有效改善患者的治疗效果,缩短住院时间,降低并发症发生率,提高生活质量及护理满意度,为重症急性胰腺炎患者的护理提供了一种新的有效模式,值得在临床中推广应用。但本研究样本量较小,观察时间较短,未来还需要进一步开展大样本、长期的研究,以更全面地评估其应用效果。

参考文献

[1] 司群英,杜兰梦,周杰.叙事护理联合早期主动性干预在重症肌无力患者中的应用[J].河南医学研究,2024,33(13):2478-2481.

[2] 薛燕平,苏少清,陈芳芳.早期主动性护理联合个体化运动处方应用于重症急性胰腺炎患者的效果[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(01):112-114.

[3] 何梦婧,赵红梅,徐晓.早期主动性护理干预联合营养指导在重症胰腺炎手术患者中的应用价值[J].西部中医药,2021,34(02):113-117.

- [4] 陈颖芳.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用[J].中国当代医药, 2017, 24(13):3.
- [5] 胡蝶,王静.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志, 2017(7):2.
- [6] 孙香君,李方奇.程序化急救护理在重症急性胰腺炎患者中的应用价值研究[J].现代消化及介入诊疗, 2017, 22(3):3.
- [7] 孙伟纳.探究循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用价值[J].中国继续医学教育, 2017, 9(5):2.
- [8] 李聪.以临床护理路径为指导的预防性护理对重症急性胰腺炎患者病情康复及预后的影响[J].国际护理学杂志, 2017, 36(1):3.

版权声明: ©2025 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