

循证护理在急性胰腺炎护理中的应用效果观察

甘琳

芜湖市第二人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 探析循证护理应用于急性胰腺炎护理中的实际成效。**方法** 将我院 2024 年 2 月~2025 年 2 月收治的急性胰腺炎患者 80 例纳入此次研究,依据信封法随机分成参考组与实验组两组,每组均含 40 例,参考组采取常规护理,实验组采取循证护理。比较两组在康复指标及生活质量方面的差异。**结果** 在卧床时间、腹痛消失时间、体温恢复正常时间及住院时间,实验组均明显更短 ($P<0.05$);护理前,两组的生活质量呈近似水平 ($P>0.05$);护理后,实验组的生活质量评分显著更高 ($P<0.05$)。**结论** 循证护理应用于急性胰腺炎护理中,能有效缩短患者康复时间,提高患者生活质量。

【关键词】 急性胰腺炎;循证护理;康复指标;生活质量

【收稿日期】2025 年 6 月 20 日

【出刊日期】2025 年 7 月 30 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250380

Observation on the application effect of evidence-based nursing in the nursing of acute pancreatitis

Lin Gan

Wuhu Second People's Hospital, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To explore the practical effectiveness of evidence-based nursing in the nursing of acute pancreatitis. **Methods** 80 patients with acute pancreatitis admitted to our hospital from February 2024 to February 2025 were included in this study. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using the envelope method, with 40 patients in each group. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received evidence-based nursing care. Compare the differences in rehabilitation indicators and quality of life between two groups. **Results** The experimental group had significantly shorter bed rest time, time for abdominal pain to disappear, time for body temperature to return to normal, and hospitalization time ($P<0.05$); Before nursing, the quality of life of the two groups showed a similar level ($P>0.05$); After nursing, the quality of life score of the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** The application of evidence-based nursing in the care of acute pancreatitis can effectively shorten the recovery time of patients and improve their quality of life.

【Keywords】 Acute pancreatitis; Evidence based nursing; Rehabilitation indicators; Quality of life

急性胰腺炎作为临床中较为多发的急腹症类型,具有较高的发病率和病死率^[1]。患者常出现剧烈腹痛、恶心呕吐、发热等症状,不仅令患者承受剧烈的身心痛苦感受,还对其日常功能活动造成显著影响^[2]。在急性胰腺炎的治疗过程中,护理工作起着至关重要的作用。常规护理模式虽能满足基本护理需求,但缺乏针对性和科学性。循证护理作为循证医学理念延伸所形成的一种创新型护理模式,它强调将临床实践与科学研究证据相结合,为患者提供个性化、优质的护理服务^[3-4]。目前,循证护理在多种疾病护理中已取得显著成效,但在急性胰腺炎护理中的应用效果仍需进一步探究。本

研究旨在观察循证护理在急性胰腺炎护理中的应用效果,为临床护理工作提供参考依据。现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

将我院 2024 年 2 月~2025 年 2 月收治的急性胰腺炎患者 80 例纳入此次研究,依据信封法随机分成参考组与实验组两组,每组 40 例。参考组含 22 例男性和 18 例女性;年龄 25~68 岁,均值 (45.68 ± 8.24) 岁。发病因素:胆道疾病 18 例,饮酒 12 例,暴饮暴食 7 例,其他 3 例。实验组由 23 例男性和 17 例女性组成;年龄 24~69 岁,均值 (46.12 ± 8.56) 岁。发病因素:胆

道疾病 17 例, 饮酒 13 例, 暴饮暴食 8 例, 其他 2 例。两组基础信息差异不大 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①经临床症状、体征、实验室检查及影像学检查确诊为急性胰腺炎; ②患者意识清楚, 能够配合护理工作的开展; ③签署知情同意书, 自愿参与本研究。

排除标准: ①存在心、肝、肾等关键脏器严重功能损害者; ②认知功能受损, 无法正常展开交流者; ③处于妊娠阶段或哺乳期间的女性群体; ④同一时期参与其他研究者。

1.2 方法

参考组采取常规护理, 涵盖病情监测、饮食指导、用药护理等。实验组采取循证护理, 具体如下:

(1) 提出问题: 成立循证护理小组, 小组成员包括护士长、主管护师及责任护士。通过查阅文献、临床经验总结及与患者沟通, 提出急性胰腺炎护理中存在的问题, 如怎样有效缓解患者腹痛症状、如何缩短患者住院时间、如何提高患者生活质量等。

(2) 检索证据: 利用中国知网、万方数据库、PubMed 等国内外权威数据库, 以“急性胰腺炎”“循证护理”等为关键词, 检索相关文献。对检索到的文献进行严格筛选和评价, 优先选择高质量的随机对照试验、系统评价等研究成果, 确保证据的可靠性和有效性。

(3) 制定护理方案: 根据检索到的证据, 结合患者的实际情况和临床经验, 制定个性化的循证护理方案。评估患者腹痛的程度、性质、部位及持续时间, 根据评估结果采取相应的护理措施。指导患者取半卧位减轻腹部张力。遵医嘱用药并观察疗效与不良反应。采用分散注意力法, 如聊天、听音乐、看电视转移患者注意力; 还可遵医嘱使用芒硝外敷减轻胰腺组织的水肿, 或用生大黄灌肠, 吸收毒素, 减轻水肿。早期通过空肠管鼻饲, 肠道恢复功能后进行试饮水, 再由流质饮食逐渐过渡为正常饮食。鼓励患者早期下床活动, 促进胃肠蠕动, 预防并发症。主动了解患者情绪状态, 实施针对

性疏导。向患者介绍疾病知识、治疗及预后, 增强其信心。鼓励患者家属给予患者更多的关心和支持, 营造良好的家庭氛围, 使患者感受到温暖和关爱。用通俗语言讲解疾病相关知识, 发放手册。指导患者养成良好生活习惯, 降低复发风险。

(4) 实施护理方案: 责任护士严格按照制定的循证护理方案对患者进行护理。在护理过程中, 密切观察患者的反应, 及时发现问题并与循证护理小组沟通, 对护理方案进行调整和完善。同时, 加强与患者及家属的沟通, 提高患者的依从性和自我护理能力。

1.3 观察指标

(1) 康复指标: 记录两组的卧床时间、腹痛消失时间、体温恢复正常时间及住院时间。

(2) 生活质量: 采用生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 评估生活质量, 涵盖心理功能、躯体功能、社会功能以及物质生活等维度, 分数的高低与生活质量的优劣成正相关。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 (χ^2) 对分类变量进行统计, 使用 t 对连续变量进行统计, 以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的康复指标

在卧床时间、腹痛消失时间、体温恢复正常时间及住院时间, 实验组均明显更短 ($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组的生活质量

护理前, 两组的生活质量呈近似水平 ($P>0.05$); 护理后, 实验组的生活质量评分显著更高 ($P<0.05$), 详见表 2。

3 讨论

急性胰腺炎作为一种病情复杂且进展迅速的急腹症, 患者在患病期间往往要承受剧烈的生理痛苦, 同时还会面临较大的心理压力, 这些因素都可能对患者的康复进程产生不利影响。在此背景下, 采取科学、有效的护理措施显得尤为关键。

表 1 两组的康复指标比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	卧床时间	腹痛消失时间	体温恢复正常时间	住院时间
实验组	40	3.46±1.20	5.14±1.33	4.16±0.72	7.87±2.18
参考组	40	7.21±2.36	8.74±2.09	6.32±1.22	12.26±3.47
t	-	8.958	9.191	9.643	6.775
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能		躯体功能		社会功能		物质生活	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	62.12±7.52	79.65±8.69	54.26±6.46	78.65±7.54	65.56±7.63	76.46±8.95	68.46±6.87	76.69±8.96
参考组	40	62.23±7.36	70.22±8.32	54.36±6.48	67.63±7.26	65.62±7.62	69.22±7.63	68.52±6.92	70.42±7.65
<i>t</i>	-	0.067	4.957	0.069	6.659	0.035	3.893	0.039	3.366
<i>P</i>	-	0.948	0.001	0.945	0.001	0.972	0.001	0.969	0.001

常规护理模式在一定程度上能够满足急性胰腺炎患者的基本护理需求,但其往往缺乏针对性和科学性,难以根据患者的个体差异和病情变化进行灵活调整^[5]。相比之下,循证护理作为一种基于循证医学发展而来的新型护理模式,强调将临床实践与科学研究证据相结合,为患者提供个性化、优质的护理服务。在本研究中,实验组患者接受了循证护理,结果显示其在卧床时间、腹痛消失时间、体温恢复正常时间及住院时间等康复指标上均明显短于参考组,且生活质量评分也显著更高。这一结果可能得益于循证护理能够根据患者的具体情况制定个性化的护理方案,如通过疼痛护理、胃肠功能护理、心理护理及健康宣教等多方面的综合干预,有效缓解患者的症状,促进其康复^[6-7]。同时,循证护理还注重与患者的沟通交流,增强了患者的信任感和依从性,进一步提高了护理效果^[8-9]。这些优势使得循证护理在急性胰腺炎患者的护理中展现出了巨大的潜力和价值。

综上所述,循证护理应用于急性胰腺炎护理中,能有效缩短患者康复时间,提高患者生活质量,存在应用价值。

参考文献

[1] 黎慧萍,黄蔓颖,韦娇妮,等. 循证护理模式对重症急性胰腺炎患者生活质量和自护能力的影响[J]. 中国当代医药,2024,31(20):155-159.

[2] 顾丹萍,张琦. 腹压监测联合循证护理在重症急性胰腺炎患者早期肠内营养喂养不耐受预防管理中的应用[J].

中西医结合护理(中英文),2023,9(11):66-68.

[3] 周颖. 循证护理联合系统规范化护理在急性胰腺炎中的应用效果[J]. 中外医学研究,2023,21(18):93-96.

[4] 梁少惠,黄惠仪,谢晓红,等. 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(8):1167-1170.

[5] 韩隼. 循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用分析[J]. 智慧健康,2023,9(4):252-255,260.

[6] 杜花女. 微量注射泵联合循证护理在急性胰腺炎治疗中的应用效果研究[J]. 基层医学论坛,2023,27(24):44-46.

[7] 李城. 循证护理方案对重症急性胰腺炎患者睡眠质量及护理满意度的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(6):1003-1006.

[8] 雷蕾. 急性胰腺炎非手术治疗期间循证护理的临床效果[J]. 河南外科学杂志,2022,28(4):191-192.

[9] 关清,崔妙玲,沈琴庆,等. 循证护理干预联合个性化健康教育对改善急性胰腺炎患者护理效果的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2021,7(3):58-61.

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