

延续护理干预对出院后老年急性胰腺炎患者生活质量的影响

郭晓娟, 许雅茹, 冯潇潇, 疏薇, 王梦梦

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 探讨延续护理干预对出院后老年急性胰腺炎患者生活质量的影响。**方法** 选取 2023 年 6 月到 2024 年 6 月期间出院的老年急性胰腺炎患者 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出院指导, 实验组患者采用延续护理。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** 延续护理干预能显著提高老年急性胰腺炎患者出院后的生活质量, 建议在临床实践中推广应用。

【关键词】 延续护理; 老年急性胰腺炎; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250244

The effect of continuous nursing intervention on the quality of life of elderly patients with acute pancreatitis after discharge

Xiaojuan Guo, Yaru Xu, Xiaoxiao Feng, Wei Shu, Mengmeng Wang

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To explore the effect of continuous nursing intervention on the quality of life of elderly patients with acute pancreatitis after discharge. **Methods** 80 elderly patients with acute pancreatitis who were discharged between June 2023 and June 2024 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 discharge guidance, while patients in the experimental group received extended 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** Continued nursing intervention can significantly improve the quality of life of elderly patients with acute pancreatitis after discharge, and it is recommended to promote its application in clinical practice.

【Keywords】 Continuing care; Elderly acute pancreatitis; Quality of life

急性胰腺炎 (Acute Pancreatitis, AP) 是一种常见的消化系统急症, 老年患者由于生理功能减退、并发症多, 其病情复杂且预后较差^[1]。出院后, 老年急性胰腺炎患者常面临复发风险高、生活质量下降等问题, 亟需有效的护理干预以促进康复。延续护理作为一种以患者为中心的护理模式, 通过出院后的持续随访和健康指导, 能够有效弥补传统护理模式的不足, 改善患者的长期预后^[2-3]。

近年来, 随着医疗模式的转变, 延续护理在慢性病管理中的应用逐渐受到重视, 但在老年急性胰腺炎患者中的研究仍较为有限。研究表明^[4], 延续护理干预能

够通过健康教育、饮食指导、心理支持等多维度措施, 帮助患者建立健康行为, 降低复发率, 提高生活质量。然而, 针对老年急性胰腺炎患者的延续护理干预方案及其效果仍需进一步探索。本研究旨在探讨延续护理干预对出院后老年急性胰腺炎患者生活质量的影响, 具体如下。

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 6 月到 2024 年 6 月期间出院的老年急性胰腺炎患者 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

男 26 例, 女 14 例, 年龄 65~84 岁, 平均年龄为 (76.91±3.29) 岁。实验组男 27 例, 女 13 例, 年龄 66~83 岁, 平均年龄为 (76.78±3.14) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果, 无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

提供常规出院指导, 包括饮食管理、药物使用、症状监测、复诊安排及紧急情况处理建议, 确保患者安全康复。

1.2.2 实验组

延续护理: (1) 电话随访: 定期进行电话随访, 出院后第 1 周、第 2 周、1 个月、3 个月和 6 个月各随访一次。了解患者症状变化、饮食情况、药物依从性及心理状态, 及时解答患者疑问。(2) 健康教育: 向患者及家属讲解急性胰腺炎的病因、预防复发的重要性及注意事项。指导患者识别复发病状, 并告知紧急处理措施。(3) 饮食指导: 制定个性化饮食计划, 建议低脂、低糖、高蛋白、易消化的饮食。避免暴饮暴食、饮酒及高脂肪食物, 逐步恢复正常饮食。(4) 药物管理: 指导患者正确服用药物, 如胰酶替代剂、止痛药等, 强调按时按量服药的重要性。提醒患者注意药物副作用, 必要时联系医生调整用药方案。(5) 心理支持: 关注患者心理状态, 提供情感支持, 缓解焦虑、抑郁等负面

情绪。鼓励患者参与社交活动, 增强康复信心。(6) 生活方式干预: 建议患者戒烟限酒, 保持规律作息, 避免过度劳累。鼓励适量运动, 如散步、太极拳等, 增强体质。(7) 复诊安排: 提醒患者按时复诊, 监测病情恢复情况, 及时调整治疗方案。提供复诊前的检查项目建议, 如血常规、肝功能、胰腺 CT 等。(8) 紧急情况处理: 告知患者及家属紧急情况的处理流程, 及时就医。提供医院急诊联系方式, 确保患者能够快速获得医疗支持。

1.3 观察指标

本研究需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、物质生活状态以及运动功能等评分均高于对照组, 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±2.32	26.37±2.81	14.36±2.44	26.97±3.38	13.47±3.12	25.97±2.08
对照组	40	12.03±2.22	23.82±2.82	14.33±2.42	23.21±2.93	13.43±3.22	24.71±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
观察组	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
t	-	2.089	3.707	3.951
P	-	0.040	0.001	0.001

3 讨论

急性胰腺炎患者出院后仍面临较高的复发风险及并发症隐患, 主要包括胰腺假性囊肿、感染、糖尿病等。此外, 患者常因饮食不当、药物依从性差或生活方式不

健康导致病情反复。老年患者因生理功能减退、并发症多, 其风险更为显著。出院后, 患者还可能因缺乏专业指导而忽视症状监测, 延误治疗时机^[5]。同时, 急性胰腺炎对患者心理状态的影响不容忽视, 焦虑、抑郁等情

绪可能进一步影响康复效果。因此,对急性胰腺炎患者实施延续护理具有重要的必要性。

延续护理是一种以患者为中心的护理模式,旨在通过出院后的持续随访和健康指导,弥补传统护理模式的不足,帮助患者实现从医院到家庭的平稳过渡,并促进其长期康复。延续护理通过多维度措施,如定期电话随访、健康教育、饮食指导、药物管理、心理支持和生活方式干预,能够有效降低患者的复发风险,改善其生活质量。首先,定期随访可以及时了解患者的病情变化、饮食情况和药物依从性,提供针对性的指导和建议,帮助患者建立健康行为^[6]。其次,健康教育使患者及家属掌握急性胰腺炎的病因、预防复发的重要性及注意事项,提高其自我管理能力。饮食指导通过制定个性化饮食计划,帮助患者避免高脂肪、高糖食物,逐步恢复正常饮食,减少因饮食不当引发的复发风险。药物管理则确保患者正确服用药物,如胰酶替代剂、止痛药等,提高治疗效果。心理支持通过关注患者的心理状态,缓解焦虑、抑郁等负面情绪,增强其康复信心。生活方式干预则鼓励患者戒烟限酒、保持规律作息和适量运动,进一步促进康复^[7]。研究表明^[8],延续护理能够显著提高急性胰腺炎患者的生活质量。通过上述措施,患者在生理功能、心理功能、社会功能和总体健康等方面的评分均得到显著改善。例如,患者在饮食控制和症状监测方面的依从性提高,复发率显著降低;心理状态的改善使其更积极地参与社交活动,生活质量得到全面提升^[9]。此外,延续护理还能够增强患者对医疗服务的满意度,促进医患关系的和谐发展。

综上所述,延续护理对急性胰腺炎患者出院后的康复具有重要的积极影响。它不仅能够降低复发风险,改善患者的生理和心理健康,还能提高其生活质量,促进全面康复。因此,在临床实践中,应积极推广延续护理模式,为急性胰腺炎患者提供更加全面、持续的医疗关怀,助力其实现长期健康和生活质量的提升。

参考文献

- [1] 汪东霞,王蓉,葛万里. 多学科协作延续护理联合早期肠内营养对重症急性胰腺炎合并 ICU 获得性衰弱患者的效果观察[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志,2024, 19(12): 1643-1647.
- [2] 屠冬英,杨丽红,王玲,等. 多学科团队协作模式下的延续护理对急性胰腺炎病人健康行为能力和生活质量的影响[J]. 护理研究,2022,36(2):317-321.
- [3] 张慧慧,王凯寒,徐影. 多学科团队协作模式下的延续护理对急性胰腺炎患者健康行为能力和生活质量的影响[J]. 临床研究,2023,31(8):147-150.
- [4] 江盼盼,徐影,王凯寒. 多学科协作护理联合延续护理在重症急性胰腺炎患者中的应用[J]. 临床医学工程,2023, 30(3):389-390.
- [5] 孙海阳. 延续护理对重症急性胰腺炎患者康复的临床效果观察分析[J]. 当代临床医刊,2023,36(1):113-114.
- [6] 牛艳艳,高斐婷,梁文娟,等. 互联网+延续护理对急性胰腺炎患者疾病知识及生活质量的影响[J]. 临床医学工程,2023,30(9):1283-1284.
- [7] 郭思思. 延续护理在重症急性胰腺炎合并慢性心力衰竭患者中的应用[J]. 心血管病防治知识,2022,12(15):77-79.
- [8] 郭思思. 延续护理在重症急性胰腺炎合并慢性心力衰竭患者中的应用[J]. 心血管病防治知识,2022,12(15):77-79.
- [9] 李芳,陈晓,李娟. 基于多学科干预的循证护理联合延续护理对急性胰腺炎患者的影响[J]. 世界最新医学信息文摘,2022,22(55):106-110.

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