

· 专科研究 ·

妊娠合并急性胰腺炎患者剖宫产后护理需求及对策

胡兰, 朱秀琴

(华中科技大学附属同济医院, 湖北武汉, 430030)

[摘要] **目的** 探讨妊娠合并急性胰腺炎 (acute pancreatitis in pregnancy, APIP) 患者剖宫产后护理需求及对策。**方法** 采用自制的护理需求调查问卷对 21 例 APIP 剖宫产后患者进行调查。**结果** APIP 患者主要护理需求表现在对子宫复旧、疼痛、睡眠障碍、焦虑、并发症预防、手术切口愈合、退乳、出院后自我护理知识方面。**结论** 护理人员应根据 APIP 患者的护理需求进行护理干预, 其能促进患者康复, 提高护理质量。

[关键词] 妊娠合并急性胰腺炎; 剖宫产; 护理需求

[中图分类号] R473.71 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)09-0008-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.09.003

Nursing needs assessment and intervention of patients with acute pancreatitis during pregnancy after cesarean

Hu lan, Zhu Xiuqin/Modern Clinical Nursing, -2014, 13(09):08.

[Abstract] **Objective** To explore nursing needs and interventions after caesarean section of patients with acute pancreatitis in pregnancy (APIP). **Method** The care needs scales designed by the researchers was used to investigate 21 patients with APIP and they had caesarean section. **Result** The main care needs of the patients are uterine instauration, pain relief, sleep aid, anxiety relief, complication prevention, incision healing, suppression of lactation and knowledge of self-care after hospital discharge. **Conclusion** Nursing staff can provide nursing interventions based on the patients care needs, which can improve nursing quality and promote the rehabilitation of patients.

[Key words] acute pancreatitis in pregnancy; caesarean section; nursing needs

妊娠合并急性胰腺炎 (acute pancreatitis in pregnancy, APIP) 是一种严重威胁母婴健康及生命安全的临床急危重症, 有报道发病率在 1/1000~1/4000^[1], 常见于妊娠的中晚期^[2]。终止妊娠有利于病情缓解, 处于妊娠晚期的急性胰腺炎患者, 经多学科评估, 认为胎儿出生后存活的可能性大, 即应果断终止妊娠, 其中最快、对母婴影响最小的方法就是剖宫产术^[3]。近年来, 该病有增多的趋势, 为了缓解病情, 挽救母婴生命, 其中大多数妊娠晚期的急性胰腺炎患者入院后很快就选择了剖宫产术。对于剖宫产术后的这类患者, 了解她们的护理需求, 有利于有的放矢进行护理干预, 提高护理质量及患者的满意度。因此, 本科室于 2010 年 3 月~2013 年 3 月对 21 例接受剖宫产的 APIP 患者

的护理需求进行调查, 并提出对策, 现将方法及结果报道如下。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选择 2010 年 3 月~2013 年 3 月在本院消化内科就诊的 21 例 APIP 剖宫产后患者为研究对象。年龄 18~34 岁, 平均 (25.86 ± 3.85) 岁, 娩出胎儿 4 例死亡, 17 例存活。文化程度: 初中 6 例, 高中及中专 10 例, 大专及以上 5 例。婚姻状况: 已婚 19 例, 未婚 2 例。纳入标准: ①临床诊断为 APIP; ②剖宫产术后; ③意识清楚, 非文盲, 愿意接受调查。

1.2 调查方法

采用自行设计的护理需求调查问卷对患者进行调查。调查问卷在患者剖宫产术后 24 h 内由专职护士发放调查问卷, 由患者独立填写, 并立即回收。共发放调查问卷 21 份, 回收 21 份, 有效回收率 100.00%。

[收稿日期] 2013-11-20

[作者简介] 胡兰 (1980-), 女, 湖北武汉人, 护士, 主管护师, 本科, 主要从事消化内科临床护理工作。

[通信作者] 朱秀琴, 护士长, 副主任护师, 本科, E-mail: zhuxq214@126.com。

1.3 调查工具

在参考文献^[4-6]基础上,结合疾病的特点,并咨询7位本院护理专家,自行设计护理需求调查问卷。问卷包括2个方面的内容:①患者的一般资料(性别、年龄、文化程度、婚姻状况等);②患者在产褥期的需求(产后恢复与保健、疾病相关知识、疼痛与舒适、心理、育婴5项共24个条目),条目评分采用Likert 4级评分法,答项为“非常需要”、“很需要”、“一般需要”、“不需要”,分别赋予4分、3分、2分、1分,评分越高表明需求越强。

1.4 统计学方法

数据采用统计描述。

2 结果

剖宫产后APIP患者较强护理需求(均分 ≥ 3 分)条目情况见表1。由表1可见,前8条护理需求条目包括:对子宫复旧、疼痛、睡眠障碍、焦虑、并发症预防、手术切口愈合、退乳、出院后自我护理知识。

表1 剖宫产后APIP患者较强护理需求条目情况
($n=21$;分, $\bar{x} \pm s$)

项目	得分	排序
子宫复旧	3.86 ± 0.36	1
疼痛	3.76 ± 0.54	2
睡眠障碍	3.76 ± 0.54	2
焦虑	3.48 ± 0.68	4
并发症预防	3.43 ± 0.57	5
手术切口愈合	3.38 ± 0.50	6
退乳	3.33 ± 0.58	7
出院后自我护理	3.29 ± 0.64	8

3 讨论

3.1 剖宫产后APIP患者护理需求情况分析

3.1.1 患者极为关注产后子宫复旧及切口愈合研究报道^[6],产妇最担心产后保健及恢复。由表1可见,本组患者对子宫复旧及切口愈合护理需求较强烈。尤其对胎儿未能存活的患者来说,能否顺利的子宫复旧是她们日后能否再生育的关键,因此更为重视子宫复旧。然而,由于受治疗及病情的影响,APIP患者产后24h后无法及时下床活动,卧床时间长,不利恶露的排出和子宫复旧,这影响了患者子宫的复旧。同时,APIP患者在急性期需要严格

禁食,其中重症急性胰腺炎患者由于代谢紊乱、胃肠道运动和吸收功能障碍、营养素摄入不足以及高代谢状态等使机体呈负氮平衡^[7],出现低蛋白血症。本研究有11例患者出现低蛋白血症,这种情况易导致患者术后切口愈合延迟及感染。因此,APIP患者在剖宫产术后对子宫复旧及切口愈合的护理需求比普通产妇更甚。

3.1.2 患者深受疼痛与睡眠障碍困扰 由表1结果显示,患者对疼痛与睡眠障碍知识同列于护理需求的第2位。分析原因可能为:妊娠急性胰腺炎与非妊娠急性胰腺炎相似,90%患者有上腹部疼痛症状^[8]。同时,患者剖宫产术后不可避免地出现切口疼痛和生理性宫缩痛^[9],因此患者生理上的疼痛非常明显。剖宫产后患者出汗多、疼痛、活动受限,这些因素容易造成患者难以入睡、睡眠中断、容易惊醒。因此,患者对减轻疼痛、改善睡眠的护理需求极为迫切。

3.1.3 患者容易陷入焦虑等不良情绪 对于APIP患者而言,剖宫产是一种迫不得已的选择,患者心理准备不足,个别患者剖宫产娩出胎儿死亡(本组有4例),多数患者的新生儿进入新生儿病房救护,因而剖宫产后患者对新生儿的健康、疾病的预后、将来生育能力极为担忧,对母婴双方的治疗带来经济负担感到不安,患者容易出现焦虑等不良心理问题,从而加重了患者身心不适,因此APIP患者对缓解焦虑等不良心理有较强护理需求。

3.1.4 患者对退乳的护理需求明显不同于普通产妇 研究报道^[6],大部分产妇需要提供产褥期育婴知识,但从本研究中发现,产褥期APIP患者在育婴方面的护理需求与普通健康产妇有区别,其中最明显的一点是,她们需要退乳。分析原因可能为:大部分APIP患者剖宫产后娩出的胎儿进入了新生儿病房救治观察或由家属带回家育养,造成母婴分离;少部分胎儿娩出后死亡(本研究中有4例胎儿死亡)。这些造成APIP患者对育婴知识的需求不是十分强烈,反而由于病情及治疗期药物的影响造成无法母乳喂养,产后APIP患者需要通过退乳来避免急性乳腺炎的发生,因此她们对如何顺利退乳有较强的护理需求。

3.1.5 患者需要预防并发症和出院后的自我护理相关知识 研究报道^[10],急性胰腺炎患者的饮食

结构存在严重误区,本研究有 15 例患者发病诱因是大量进食高蛋白、高脂肪食物。患者对疾病的病因、诱因、预防等相关知识缺乏,这些造成了患者对并发症的预防及出院后的自我护理知识有较强的护理需求。

3.2 对策

3.2.1 剖宫产的术后护理 剖宫产术后回病房,立即给予患者去枕平卧,预防硬膜外麻醉后头痛;腹部切口给予腹带包扎并加沙袋加压 6 h,以防止渗血及促进恶露的排除。6 h 后,鼓励患者在腹带包扎的情况下,进行翻身活动,必要时护士给予协助,12 h 后可协助患者取半坐卧位,减轻腹部伤口张力,从而减轻疼痛,有利于恶露的引流、子宫复旧^[11]。向患者讲解术后子宫复旧及切口愈合的相关知识,指导患者配合护士进行术后康复锻炼。剖宫产 24 h 后鼓励患者下床活动,以利于子宫复旧,防止肠粘连、盆腔及下肢静脉血栓形成;但对于产后 24 h 无法下床活动者,护士应鼓励并协助患者多在床上变换体位,活动下肢,以利于恶露的排出、子宫复旧及避免产后并发症的发生。

3.2.2 减轻疼痛及改善睡眠 护士要为患者营造一个安静、舒适的环境,这有助于增进患者的舒适感。教会患者识别疼痛的来源,以便于实施针对性护理。护士可协助患者舒适体位,指导患者放松、转移注意力等缓解疼痛方法,必要时,遵医嘱使用止痛药物,保证患者术后睡眠时间,以便促进患者恢复。

3.2.3 心理疏导 良好的护患关系对降低产妇负性情绪具有重要意义^[12]。积极与患者及家属沟通,了解患者的心理状况。患者对该病是否对新生儿及生育能力有影响极为关注,护士应耐心向患者讲明疾病的相关知识,帮助患者了解病情,树立战胜疾病,做好母亲角色的信心。

3.2.4 乳房的护理 乳房护理的目的是防止乳汁淤积导致的乳房胀痛及急性乳腺炎的发生。护士指导并协助患者清洗乳晕及周围皮肤,每天 2~3 次;在患者乳房出现局部性肿块时,给予局部湿热敷并适当按摩;当患者有乳汁分泌时,协助患者使用手法或吸奶器挤出乳汁;必要时使用芒硝外敷乳房退乳。

3.2.5 健康教育 重视治疗护理措施相关健康教育,让患者及家属参与自我护理是提高患者自我护

理能力的关键^[13]。APIP 患者容易引起多器官功能损伤,护士要密切观察患者的生命体征、意识、管道引流物、尿量及大便情况,警惕急性呼吸窘迫综合征、胰性脑病、急性肾功能衰竭、消化性溃疡等并发症的发生。当患者病情稳定时,向患者宣教疾病的相关知识,包括 APIP 的病因、诱因、预后及预防等。出院时向患者做好饮食宣教工作,指导患者避免暴饮暴食和酗酒,避免高脂肪、高蛋白饮食;同时,在产褥期,指导产妇保持会阴清洁,勤换内裤,避免受凉。

4 结论

剖宫产后 APIP 患者是产褥期妇女中的特殊人群,她们更为关注子宫复旧,深受疼痛和睡眠障碍的困扰,焦虑等不良情绪极易侵袭患者,在切口愈合方面有更多困难,同时面临胰腺炎并发症的威胁,对于出院后的自我护理知识缺乏,因此在这些方面的护理需求极强。护理人员只有了解其护理需求的特点,才能采取针对性护理对策,解除患者的痛苦,促进患者康复。

参考文献:

- [1] Hernandez A, Petrov MS, Brooks DC, et al. Acute pancreatitis and pregnancy: A 10-year single center experience [J]. *J Gastrointest Surg*, 2007, 11 (12): 1623-1627.
- [2] Kayatas SE, Eser M, Cam C, et al. Acute pancreatitis associated with hypertriglyceridemia: A life-threatening complication [J]. *Arch Gynecol Obstet*, 2010, 281 (3): 427-429.
- [3] 韩红梅, 朴熙绪. 妊娠合并高脂血症性胰腺炎治疗进展 [J]. *世界华人消化杂志*, 2011, 19 (35): 3623-3628.
- [4] 杨洪菊, 徐凌忠, 陈长奇, 等. 住院病人护理需求调查表的研制 [J]. *护理研究*, 2008, 22 (5): 1211-1213.
- [5] 沈亚芳. 农村孕产妇住院需求与护理满意度相关分析 [J]. *护理与康复*, 2008, 7 (8): 575-576.
- [6] 李碧玉. 产褥期妇女的心理状态需求及护理 [J]. *护理实践与研究*, 2007, 4 (2): 70-71.
- [7] 许爱平, 李淑德. 重症急性胰腺炎治疗研究进展 [J]. *世界华人消化杂志*, 2010, 18 (3): 213-216.
- [8] 陆颖影, 曾悦, 王兴鹏. 妊娠急性胰腺炎的临床进展 [J]. *国际消化病杂志*, 2012, 32 (6): 349-351.