

# 世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE  
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

**Shijie Huaren Xiaohua Zazhi**

**2018 年 6 月 8 日      第 26 卷      第 16 期      (Volume 26 Number 16)**



**16 / 2018**

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



### 述评

- 951 EZH2在肝脏疾病中的研究进展

朱莉, 李明, 朱传武

- 957 直肠神经内分泌肿瘤的内镜诊治进展

张昱, 郭强

### 基础研究

- 964 RIP3介导肠化胃上皮细胞IL-33的表达

刘梦静, 姜葵, 张君, 周璐, 赵经文, 王邦茂

### 临床研究

- 972 绍兴市柯桥区60例小儿厌食症的流行病学调查研究

马乐萍

- 979 TERT在胃癌发生发展中的表达变化及其与临床特征的相关性

国麟祺, 陈颖, 滕欣丽, 夏伟滨, 徐剑, 曲义坤

- 986 乙肝肝硬化与乙肝肝硬化合并糖尿病患者肠道菌群结构初步探讨

龙克娇, 刘保文, 卢敏, 冯瑞亚, 韩涛, 向慧玲

- 993 重症急性胰腺炎肠内营养不能耐受的危险因素分析

金丽美, 林陈拉, 刘群

- 999 综合护理干预对急性胰腺炎并发糖尿病患者自我管理能力和生活质量的影响

刘冬梅

### 文献综述

- 1005 低位直肠癌术后肛门生理的改变及其对策

金黑鹰

- 1010 舒兰教授健脾化湿方治疗小儿泄泻经验

郭艳芳, 舒兰, 惠华英, 谭周进

## 消 息

- 956 《世界华人消化杂志》参考文献要求  
963 《世界华人消化杂志》外文字符标准  
978 《世界华人消化杂志》栏目设置  
985 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标  
1014 《世界华人消化杂志》修回稿须知

## 封面故事

吕小平, 广西医科大学第一附属医院消化内科副主任, 教授, 主任医师, 博士研究生导师, 留学英国. 中华医学会消化病学分会第十届委员会炎症性肠病学组/协作组委员, 科技部科技专家库成员, 全国肝胆病咨询专家, 广西科学基金项目及科技成果评审专家, 中华消化学会广西分会常委, 广西中西医结合学会消化病分会常委, 中国医师协会广西消化内镜分会常委. 主要研究方向: 炎症性肠病的基础和临床; 肝硬化及肝癌发病机制; 消化内镜的诊治. 获广西科技进步奖三等奖1项, 广西卫生适宜技术推广奖一等奖、二等奖和三等奖各1项. 获国家自然科学基金及省厅级科研项目20项, 承担全国多中心临床研究项目5项. 发表专业论文80多篇, 其中SCI论文12篇. 参编教材及专著2部. 培养博士及硕士研究生50名.

## 本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

## 世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-06-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科  
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [wjgd@wjgnet.com](mailto:wjgd@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司  
100025, 北京市朝阳区东四环中路62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

## Contents

Volume 26 Number 16 June 8, 2018

### EDITORIAL

- 951 Role of EZH2 in liver disease  
*Zhu L, Li M, Zhu CW*
- 957 Endoscopic treatment of rectal neuroendocrine tumors  
*Zhang Y, Guo Q*

### BASIC RESEARCH

- 964 RIP3 mediates IL-33 production in gastric epithelial cells with intestinal metaplasia  
*Liu MJ, Jiang K, Zhang J, Zhou L, Zhao JW, Wang BM*

### CLINICAL RESEARCH

- 972 Epidemiological investigation of 60 cases of infantile anorexia in Keqiao district of Shaoxing  
*Ma LP*
- 979 TERT expression in gastric carcinogenesis: Correlation with clinical features  
*Guo LQ, Chen Y, Teng XL, Xia WB, Xu J, Qu YK*
- 986 Structure of intestinal microflora in hepatitis B cirrhosis patients and hepatitis B cirrhosis patients with diabetes mellitus  
*Long KJ, Liu BW, Lu M, Feng RY, Han T, Xiang HL*
- 993 Risk factors for intolerance to enteral nutrition in patients with severe acute pancreatitis  
*Jin LM, Lin CL, Liu Q*
- 999 Effect of comprehensive nursing intervention on self-management ability and quality of life in acute pancreatitis patients with diabetes mellitus  
*Liu DM*

### REVIEW

- 1005 Alterations of anal physiological features after surgery for low rectal cancer and management strategies  
*Jin HY*
- 1010 Professor Shulan's Jianpi Huashi prescription for treating infantile diarrhea  
*Guo YF, Shu L, Hui HY, Tan ZJ*

## Contents

*World Chinese Journal of Digestology*  
Volume 26 Number 16 June 8, 2018

### COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Xiao-Ping Lv, Professor, Chief Physician, Department of Gastroenterology, The First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, No 6 Shuangyong Road, Nanning 530021, Guangxi Province, China

### Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, and Scopus.

### RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

### Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

**Founded** on January 15, 1993

**Renamed** on January 25, 1998

**Publication date** June 8, 2018

#### NAME OF JOURNAL

*World Chinese Journal of Digestology*

#### ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

#### EDITOR-IN-CHIEF

**Ying-Sheng Cheng, Professor**, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

**Shuang-Suo Dang, Professor**, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

**Xue-Liang Jiang, Professor**, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

**Lian-Xin Liu, Professor**, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

**Zhan-Ju Liu, Professor**, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

**Bin Lv, Professor**, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

**Da-Lie Ma, Professor**, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

**Jun-Ping Wang, Professor**, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

**Xiao-Zhong Wang, Professor**, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

**Deng-Fu Yao, Professor**, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

**Zong-Ming Zhang, Professor**, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

#### EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

#### EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

*World Chinese Journal of Digestology*

Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [wjcd@wjgnet.com](mailto:wjcd@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>

#### PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>

#### PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China  
Telephone: +86-10-85381892  
Fax: +86-10-85381893

#### PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue  
RMB 3264 Yuan for one year

#### COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

#### SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

#### INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.



# 综合护理干预对急性胰腺炎并发糖尿病患者自我管理能力和生活质量的影响

刘冬梅

刘冬梅, 天津医科大学第二医院血液科 天津市 300211

刘冬梅, 护师, 主要从事糖尿病并发症工作.

作者贡献分布: 刘冬梅负责课题设计与论文撰写.

通讯作者: 刘冬梅, 护师, 300211, 天津市河西区平江道23号, 天津医科大学第二医院血液科. 3037566956@qq.com

收稿日期: 2018-03-30

修回日期: 2018-05-01

接受日期: 2018-05-09

在线出版日期: 2018-06-08

## Effect of comprehensive nursing intervention on self-management ability and quality of life in acute pancreatitis patients with diabetes mellitus

Dong-Mei Liu

Dong-Mei Liu, Department of Hematology, the Second Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin 300211, China

Correspondence to: Dong-Mei Liu, Nurse, Department of Hematology, the Second Hospital of Tianjin Medical University, Hexi District, 23 Pingjiang Road, Tianjin 300211, China. 3037566956@qq.com

Received: 2018-03-30

Revised: 2018-05-01

Accepted: 2018-05-09

Published online: 2018-06-08

## Abstract

### AIM

To explore if comprehensive nursing intervention can

improve self-management ability and quality of life in patients with acute pancreatitis and diabetes mellitus (DM).

### METHODS

One hundred and fourteen acute pancreatitis patients with DM were divided into a control group and a study group, with 57 cases in each group. All patients received the same treatments. The control group was given routine nursing intervention, and the study group received comprehensive nursing intervention. Fasting blood glucose (FBG), 2 h blood glucose (PG), and glycosylated hemoglobin (HbA1c) were measured before and after nursing intervention. The self-management ability and quality of life before and after intervention were compared between the two groups.

### RESULTS

The levels of FBG, 2 h PG, and HbA1c at weeks 12 and 24 after nursing intervention in the study group were significantly lower than those at corresponding time points in the control group ( $P < 0.05$ ). The levels of FBG, 2 h PG, and HbA1c were different among different time points in each group ( $P < 0.05$ ). The scores of self-management ability and quality of life were significantly higher in the study group than in the control group ( $P < 0.05$ ).

### CONCLUSION

Comprehensive nursing intervention can effectively control blood sugar level in acute pancreatitis patients with DM, which is of great significance for improving patients' self-management ability and quality of life.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Comprehensive nursing intervention; Acute pancreatitis; Diabetes mellitus; Self-management ability; Quality of life

Liu DM. Effect of comprehensive nursing intervention on self-management ability and quality of life in acute pancreatitis patients with diabetes mellitus. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(16): 999-1004 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i16/999.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i16.999>

## 摘要

### 目的

探讨综合护理干预对急性胰腺炎并发糖尿病患者的自我管理能力和生活质量的影响,为临床提供优质护理奠定理论依据。

### 方法

选择除综合护理干预因素外,保持治疗和常规护理方案基本相近的急性胰腺炎并发糖尿病患者114例,通过随机数字表法将114例病例平均分成空白对照组和实验干预组,每组57例。其中空白对照组给予常规护理干预,实验干预组给予综合护理干预,追踪观察并记录。主要监测的指标是干预前后空腹血糖值(fasting blood glucose, FBG)、糖耐量试验餐后2 h血糖值(blood glucose, PG)、糖化血红蛋白(glycosylated hemoglobin, HbA1c)等生化指标水平,并比较两组患者干预前后的自我管理能力和生活质量的差异。

### 结果

在采用相同治疗方案情况下,分别在干预前,干预第12 wk、24 wk后分别检测空白对照组和实验干预组两组病人的FBG、2 h PG、HbA1c水平,检测结果表明,实验干预组FBG、2 h PG、HbA1c水平均低于空白对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ );随着综合干预的连续,对照组和实验组FBG、2 h PG、HbA1c水平在各组内不同时间点均存在差异,差异具有统计学意义( $P<0.05$ );自我管理情况和生活质量评分均明显高于对照组,组间差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 结论

综合护理干预有助于控制急性胰腺炎并发糖尿病患者的血糖水平,对于提高患者自我管理能力和生活质量具有重要意义。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**关键词:** 综合护理干预; 急性胰腺炎; 糖尿病; 自我管理能力和生活质量

**核心提要:** 综合护理干预有助于控制急性胰腺炎并发糖尿病患者的血糖水平,对于提高患者自我管理能力及生活质量具有重要意义。

刘冬梅. 综合护理干预对急性胰腺炎并发糖尿病患者自我管理能力和生活质量的影响. *世界华人消化杂志* 2018; 26(16): 999-1004 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i16/999.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i16.999>

## 0 引言

急性胰腺炎是一种由于胰腺内胰酶激活进而破坏胰腺实质的疾病<sup>[1,2]</sup>。有大量研究显示,急性胰腺炎和糖尿病之间的关联密切<sup>[3-5]</sup>,对患者的生活质量造成了巨大威胁<sup>[6]</sup>。因此在给予患者积极的临床治疗同时,加强综合护理干预,提高患者自我管理能力和生命质量显得尤其重要<sup>[7,8]</sup>。本研究应用综合护理干预策略对于急性胰腺炎并发糖尿病患者取得较好疗效,为提供“一站式”优质护理,促进患者生命质量提供理论依据。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 本研究选取114例急性胰腺炎并发糖尿病患者作为研究对象纳入研究,参与实验调查目的等事项已告知患者,并签署知情同意书。所有纳入研究的患者均按中华医学会外科学分会胰腺外科学组发布的《急性胰腺炎诊治指南(2014)》<sup>[9]</sup>中急性胰腺炎诊断标准和中华医学会糖尿病学分会发布的《中国糖尿病诊治指南简介》<sup>[10]</sup>中关于糖尿病的诊断标准,符合下述条件之一者可诊断为糖尿病: (1)空腹血糖(fasting blood glucose, FBG)  $\geq 7.0$  mmol/L; (2)糖耐量试验餐后2 h血糖(blood glucose, PG)  $\geq 11.1$  mmol/L; (3)糖化血红蛋白(glycosylated hemoglobin, HbA1c)  $\geq 6.5\%$ 。按照病人入院时间统一依次编号,再根据随机数字表法将114例患者按是否给予综合护理随机分成空白对照组和实验干预组,两组病例数均为57例,除给予实验组综合干预外,其他治疗方案和常规护理方案均与对照组保持可比性,且对研究总体具有代表性。

### 1.2 方法

**1.2.1 干预人员规范化培训:** 参加干预的医务人员均参加规范化培训,具备统一诊断标准、治疗方案、测量方法,评分标准等,尽量减少偏倚的发生。

**1.2.2 综合护理干预:** 实验组和对照的临床治疗和常规护理方案基本一致,对照组给予常规护理(如:生命体征监测和用药指导等)。实验组在给予常规护理同时增加综合护理干预措施,具体内容如下: (1)血糖检测干预与教育: 血糖检测是糖尿病患者的日常行为,因为糖

表 1 两组患者综合护理干预前临床资料 ( $n = 57$ , mean  $\pm$  SD)

分组	年龄 (岁)	性别		FBG (mmol/L)	2 h PG (mmol/L)	HbA1c (%)
		男性	女性			
对照组	50.63 $\pm$ 7.26	33 (57.9)	24 (42.1)	10.13 $\pm$ 1.46	12.72 $\pm$ 2.93	9.73 $\pm$ 2.64
实验组	48.96 $\pm$ 8.02	31 (54.4)	26 (45.6)	9.87 $\pm$ 1.37	12.84 $\pm$ 2.85	9.67 $\pm$ 2.71

FBG: 空腹血糖值; PG: 血糖值; HbA1c: 糖化血红蛋白。

表 2 两组患者综合护理干预前后空腹血糖值水平 ( $n = 57$ , mean  $\pm$  SD)

分组	FBG (mmol/L)		
	干预前	12 wk	24 wk
对照组	10.13 $\pm$ 1.46	8.73 $\pm$ 2.12	7.65 $\pm$ 1.47
实验组	9.87 $\pm$ 1.37	7.26 $\pm$ 1.78	6.58 $\pm$ 1.36
$P$ 值	>0.05	<0.05	<0.05

FBG: 空腹血糖值。

糖尿病具有突发性、随时性的特点<sup>[11]</sup>, 护理人员应该指导患者在空腹、餐后2 h检测<sup>[12,13]</sup>血糖情况并准确记录数据, 并告知血糖检测对于预防并发症的作用与意义; (2)饮食干预: 急性胰腺炎合并糖尿病患者饮食方面受到严格控制, 需要兼顾急性胰腺炎和糖尿病疾病饮食禁忌, 建议患者增加优质蛋白质摄入, 低脂、低盐饮食, 保证饮食结构均衡、合理膳食<sup>[14,15]</sup>。定时随访, 根据患者个体恢复状况, 定制个体化膳食方案; (3)运动干预: 护理人员应根据患者的实际情况制定个体化运动方案, 如护理人员引导患者散步、打太极拳等轻度活动项目, 进而保证患者运动适量, 持续, 避免过量运动导致低血糖的发生<sup>[16]</sup>; (4)心理干预: 护理人员本身具有心理学专业技能, 并持续了解患者心理状况, 多进行沟通对话, 讲解疾病的相关知识, 帮助患者建立战胜病魔信心、克服恐惧心理<sup>[12]</sup>。主要宣讲方式: 如网络电视讲解, 发放康复宣传手册, 开通心理医生疏导“绿色通道”等; (5)健康教育: 通过定期开展健康教育讲座, 帮助患者充分认识到按时、按量服药的重要性, 定期开展知识讲座, 加深患者对于疾病的了解, 并帮助其养成良好的作息习惯<sup>[17]</sup>。

1.3 评价指标 对两组患者干预前后FBG、2 h PG、HbA1c等生化指标水平以及自我管理能力和生活质量进行比较分析。分别使用自我管理行为量表<sup>[18]</sup>评价患者的自我管理行为和生命质量量表SF-36<sup>[19]</sup>评价患者生命质量。

统计学处理 应用SPSS 20.0统计软件进行数据分析, 计量资料以mean $\pm$ SD表示, 两组间干预前后比较采用成组 $t$ 检验, 组内干预前后的比较采用配对 $t$ 检验, 率的

比较采用 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 判定为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 综合护理干预前临床资料比较 采用统计学随机分组的方法将114例患者按是否给予综合护理的分成空白对照组和实验组, 两组病例数均为57例, 除给予实验组干预外, 其他因素均保持可比性。两组患者年龄和性别分布无统计学差异( $P > 0.05$ ); 结果显示, 两组患者综合护理干预前对照组和实验组FBG、2 h PG、HbA1c等水平差异不明显, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )(表1)。

2.2 综合护理干预前后FBG、2 h PG、HbA1c变化情况比较 在采用相同治疗方案情况下, 分别在干预前, 干预第12 wk、24 wk后检测实验组与对照组的FBG、2 h PG、HbA1c水平。研究结果表明干预第12 wk、24 wk后, 与对照组相比, 实验组FBG、2 h PG、HbA1c水平均低, 且差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。随着综合干预的连续, 对照组和实验组FBG、2 h PG、HbA1c水平在各组内不同时间点均存在差异, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ), 实验组FBG、2 h PG、HbA1c水平要低于对照组(表2-4)。

2.3 综合护理干预前后自我管理能力和评分比较 通过运用自我管理行为量表评价患者的自我管理行为。研究结果显示, 在综合护理干预前, 对照组和实验组自我管理能力和总评分在统计学上无明显差异。实施综合护理干预后12 wk、24 wk后, 与对照组相比, 实验组自我管理能力和总评分明显高于对照组, 统计学上差异具有意义( $P < 0.05$ )(表5)。

2.4 综合护理干预后生命质量评分比较 采用生命质量



表 3 两组患者综合护理干预前后2 h血糖值水平 (n = 57, mean ± SD)

分组	2 h PG (mmol/L)		
	干预前	12 wk	24 wk
对照组	12.72 ± 2.93	10.94 ± 2.03	9.62 ± 1.87
实验组	12.84 ± 2.85	10.06 ± 2.18	8.68 ± 1.23
P值	>0.05	<0.05	<0.05

PG: 血糖值.

表 4 两组患者综合护理干预前后糖化血红蛋白水平 (n = 57, mean ± SD)

分组	HbA1c (%)		
	干预前	12 wk	24 wk
对照组	9.73 ± 2.64	8.13 ± 1.21	7.62 ± 1.54
实验组	9.67 ± 2.71	7.24 ± 1.43	6.75 ± 0.97
P值	>0.05	<0.05	<0.05

HbA1c: 糖化血红蛋白.

表 5 两组患者综合护理干预前后自我管理能力和评分 (n = 57, mean ± SD)

分组	自我管理总评分		
	干预前	12 wk	24 wk
对照组	37.43 ± 5.79	41.06 ± 7.51	43.76 ± 5.97
实验组	39.72 ± 6.34	48.35 ± 7.43	57.88 ± 6.78
P值	>0.05	<0.05	<0.05

量表SF-36评价患者生命质量. 研究结果显示, 实验组实施综合护理干预24 wk后生命质量评分的各项指标分值评分高于对照组, 组间比较差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )(详见表6).

### 3 讨论

急性胰腺炎, 是指由临床上各种病因造成的胰酶在胰腺组织内被激活, 进而引起胰腺组织自身被消化、水肿及出血的炎症反应. 目前的研究表明急性胰腺炎的病因复杂, 长期过度饮酒以及胆系结石病是主要危险因素, 此外可能的病因还包括感染, 外伤, 以及代谢性疾病与过敏因素等. 急性胰腺炎能够引起多种全身性的并发症, 如急性肾衰竭、急性心衰等, 其引发高血糖进而导致的糖尿病目前研究较少<sup>[20]</sup>. 目前, 国外最新的糖尿病分类方法的把胰腺外分泌疾病引起的糖尿病定义为第三类糖尿病(type 3c diabetes, T3cDM), 有流行病学调查研究显示研究提示, T3cDM占有所有糖尿病的比例为5%-10%<sup>[21]</sup>. 研究护理干预对T3cDM病人自我管理能力和生活质量的影响具有重要的公共卫生意

义, 因此本研究主要关注于综合护理干预在急性胰腺炎并发糖尿病的病例临床护理的应用意义.

随着现代生物医学模式的改变, 尤其是生物-心理-社会医学模式的完善, 对急性胰腺炎并发糖尿病患者的护理, 绝不仅仅限制在对病人或单一疾病的护理, 而是更加注重病人心理需求, 同时家庭及社会支持更是尤为重要. 尤其是护理学科理论与实践的进步以及现代医疗服务功能的扩展, 传统护理模式的以疾病为中心的功能制护理, 逐渐像以病人的生理、心理、行为模式, 社会支持为中心的综合护理. 护理人员角色也由治疗的协助者逐步演变发展成为综合护理的实施者. 尤其伴随优质护理服务理念深入人心, 对护理工作服务提出了更高的要求, 许多的综合能力强、素质高的护士应运而生, 数量也逐渐增多, 对护理工作的所需相关知识也逐渐增多, 除常规护理外, 以健康教育、心理护理、家庭及社会支持为主的综合护理干预知识尤为重要<sup>[22]</sup>.

研究表明<sup>[23]</sup>, 急性胰腺炎并发糖尿病患者的病情与心理因素密切相关. 若病人长期处于精神压抑状态,

表 6 都两组患者综合护理干预24 wk后生活质量评分 (mean  $\pm$  SD)

分组	生命力	一般健康状况	肌体疼痛	躯体角色	躯体功能	情感角色	心理健康	社会功能
对照组	65.53 $\pm$ 1.21	35.43 $\pm$ 0.97	72.87 $\pm$ 2.13	50.32 $\pm$ 2.47	79.13 $\pm$ 1.75	45.62 $\pm$ 2.18	69.78 $\pm$ 3.24	79.98 $\pm$ 1.92
实验组	67.64 $\pm$ 0.97	38.12 $\pm$ 1.03	69.21 $\pm$ 1.63	53.45 $\pm$ 2.15	81.24 $\pm$ 1.82	51.63 $\pm$ 1.96	74.85 $\pm$ 2.16	83.76 $\pm$ 1.75
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

人际关系处理不协调,对急性胰腺炎并发糖尿病患者病情的加重有重要影响。表现为除了多饮、多尿、多食等临床症状外,多数急性胰腺炎并发糖尿病患者还会有不同程度的精神紧张、情感障碍等方面的心理改变和情志活动异常,为多种心理疾病的征兆,如恐惧、易怒、悲伤等。因此,除了常规手段以外,重视纠正和消除外界环境的不良心理因素刺激,从心理角度入手进行综合护理治疗干预,使患者恢复良好的心理状态,对急性胰腺炎并发糖尿病患者的病情控制往往可以收到非常满意的效果。

通过对本研究结果分析,在临床中,对于急性胰腺炎并发糖尿病患者在常规护理的基础之上,采取综合护理干预措施是可行并且有效的,采取综合护理的实验组病例表现较高的自我管理能力和生活质量水平。急性胰腺炎并发糖尿病患者发病率、患病率呈现逐年上升趋势,给家庭和社会带来沉重的经济负担<sup>[24,25]</sup>。有效的治疗方法结合科学的护理方案为解决这一社会问题提供新策略。本研究主要通过以下几方面对于实验组给予综合护理干预:(1)血糖检测干预;(2)饮食干预;(3)运动干预;(4)心理干预;(5)健康教育。与相关研究结果一致<sup>[26,27]</sup>,本研究发现给予综合护理干预12 wk和24 wk后,对照组和实验组两组病例的自我管理能力和生活质量的评分均有显著差异,实验组评分明显高于对照组。进一步分析可能的原因是:给予综合护理干预的实验组患者对于疾病有较多的认识,病人战胜疾病的信心更足,综合护理干预给予病人的心理支持能够缓解精神紧张,且由于养成良好的生活习惯,病人的依从性更好,便于随访,并发症的发生率明显降低,患者的生活质量能够得到明显提升。然而,目前,我国掌握综合干预护理的专科护士缺乏,需要系统培训一批掌握以心理学知识为基础的综合性护士,所以,国家各部门应加大防治抑郁症方面的投入,以便能更好地配合其药物治疗的效果。建立和完善医疗网络系统,给与综合护理干预,从而能够更好地配合其药物治疗的效果。总之,综合护理干预对于制定科学的护理方案提供一条新思路。

## 文章亮点

### 实验背景

急性胰腺炎作为一种常见的消化系统疾病,能够引起多种全身性的并发症(如:糖尿病),且病死率较高,给患者家庭和社会带来巨大的经济负担。随着人们生活模式的改变,急性胰腺炎的防治工作变得更加严峻。目前,基于急性胰腺炎并发糖尿病患者的有效的综合防治策略尚未见报道,因此,本研究主要关注于综合护理干预在急性胰腺炎并发糖尿病的病例临床护理的应用意义展开调查,为今后制定有效的综合护理干预策略提供实践依据。

### 实验动机

本研究基于生物-心理-社会医学模式,打破常规单一的传统护理模式,对急性胰腺炎并发糖尿病患者进行综合优质护理,加深患者对疾病的认识,增加患者心理素质,帮助患者改变不良生活习惯,为患者提供最佳康复条件等,对于加快疾病痊愈具有重大实际意义。

### 实验目标

探讨以健康教育和心理护理等综合护理干预对急性胰腺炎并发糖尿病患者的自我管理能力和生活质量的影响,为临床提供优质护理奠定理论依据。

### 实验方法

监测护理干预前后空腹血糖值(fasting blood glucose, FBG)、糖耐量试验餐后2 h血糖值(blood sugar levels, PG)、糖化血红蛋白(glycosylated hemoglobin, HbA1c)等生化指标水平。分别使用自我管理行为量表评价患者的自我管理行为和生命质量量表SF-36评价患者生命质量。

### 实验结果

随着综合护理干预的持续,对照组和实验组FBG、2 h PG、HbA1c水平在各组内不同时间点均存在差异,差异具有统计学意义( $P<0.05$ );自我管理情况和生命质量

评分均明显高于对照组, 组间差异均具有统计学意义 ( $P<0.05$ ).

## 实验结论

综合护理干预可控制急性胰腺炎并发糖尿病患者的血糖水平, 有效提高患者自我管理能力及生活质量, 为临床其他疾病的护理干预综合策略的制定奠定坚实的理論依据.

## 展望前景

本研究纳入样本较少, 对于结论的推广存在一定的局限性. 本研究今后应在多中心, 多层次, 多种疾病间开展调查, 不仅要在调查方法上根据实际情况进行完善, 而且在指标的评价方面增加更多综合性指标, 减少偏倚的产生, 为今后临床护理研究提供更加真实可靠的理论支撑.

## 4 参考文献

- 1 Etemad B, Whitcomb DC. Chronic pancreatitis: diagnosis, classification, and new genetic developments. *Gastroenterology* 2001; 120: 682-707 [PMID: 11179244 DOI: 10.1053/gast.2001.22586]
- 2 Witt H, Apte MV, Keim V, Wilson JS. Chronic pancreatitis: challenges and advances in pathogenesis, genetics, diagnosis, and therapy. *Gastroenterology* 2007; 132: 1557-1573 [PMID: 17466744 DOI: 10.1053/j.gastro.2007.03.001]
- 3 Rebours V, Boutron-Ruault MC, Schnee M, Férec C, Le Maréchal C, Hentic O, Maire F, Hammel P, Ruzsiewicz P, Lévy P. The natural history of hereditary pancreatitis: a national series. *Gut* 2009; 58: 97-103 [PMID: 18755888 DOI: 10.1136/gut.2008.149179]
- 4 李博慧, 王勤勇, 王泽林. 慢性胰腺炎患者并发糖尿病的发生率及影响因素分析. *医学研究杂志* 2015; 44: 62-66. [DOI: 10.3969/j.issn.1673-548X.2015.02.017]
- 5 吕平平. 糖尿病患者并慢性胰腺炎的循证治疗效果分析. *糖尿病新世界* 2015; 4: 114 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-4062.2015.04.098]
- 6 Hara Y, Hisatomi M, Ito H, Nakao M, Tsuboi K, Ishihara Y. Effects of gender, age, family support, and treatment on perceived stress and coping of patients with type 2 diabetes mellitus. *Biopsychosoc Med* 2014; 8: 16 [PMID: 25075211 DOI: 10.1186/1751-0759-8-16]
- 7 赵世莉, 刘玉华, 徐琴. 综合护理干预对2型糖尿病患者的疗效分析. *实用临床医药杂志* 2017; 21: 60-63 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-0104.2016.03.030]
- 8 郑文韬. 综合护理干预在糖尿病护理中的应用. *河南医学研究* 2017; 26: 3241-3242 [DOI: 10.3969/j.issn.1004-437X.2017.17.120]
- 9 王春友, 杨明. 急性胰腺炎诊治指南(2014). *中国实用外科杂志* 2015; 35: 8-10 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-631X.2015.01.025]
- 10 中华医学会糖尿病学分会. 中国糖尿病诊治指南简介, 2013

- 11 Brody H. Diabetes. *Nature* 2012; 485: S1 [PMID: 22616093 DOI: 10.1038/485s1a]
- 12 Maranhao Neto GA, Oliveira RB, Myers JN, Farinatti PT. Prediction of peak oxygen pulse (O2Ppeak) without exercise testing in older adults. *Arch Gerontol Geriatr* 2014; 59: 562-567 [PMID: 25085231 DOI: 10.4103/0975-2870.153145]
- 13 李政, 刘艳梅, 仇颖, 边德志, 任向东, 王科. 米格列奈与阿卡波糖治疗2型糖尿病的疗效比较. *中国现代医生* 2016; 54: 24-27 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1009-625X.2016.01.025]
- 14 沙迪, 王安琪, 刘佳美. 胰腺炎病人的饮食护理干预对策分析. *世界最新医学信息文摘* 2017; 30: 232-234 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-8849.2017.23.079]
- 15 梁健. 饮食护理在糖尿病患者康复护理中的应用. *中外医学研究* 2017; 20: 69-71 [DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2017.20.032]
- 16 俞永红. 运动处方在糖尿病患者中的应用疗效观察. *吉林医学* 2016; 2: 448-449 [DOI: 10.3969/j.issn.1004-0412.2016.02.102]
- 17 Bobo N, Kaup T, McCarty P, Carlson JP. Diabetes management at school: application of the healthy learner model. *J Sch Nurs* 2011; 27: 171-184 [PMID: 21189306 DOI: 10.1177/1059840510394190]
- 18 张淑美, 李霞. 社区护理干预对老年糖尿病患者自我管理行为的影响. *糖尿病新世界* 2016; 19: 169-170 [DOI: 10.16658/j.cnki.1672-4062.2016.15.169]
- 19 石慧芬, 傅旭丹. 综合护理干预对慢性丙型肝炎并发糖尿病患者的临床效果. *世界华人消化杂志* 2014; 18: 2617-2621 [DOI: 10.11569/wcjd.v22.i18.2617]
- 20 Kirkegård J, Mortensen FV, Cronin-Fenton D. Chronic Pancreatitis and Pancreatic Cancer Risk: A Systematic Review and Meta-analysis. *Am J Gastroenterol* 2017; 112: 1366-1372 [PMID: 28762376 DOI: 10.1038/ajg.2017.218]
- 21 Woodmansey C, McGovern AP, McCullough KA, Whyte MB, Munro NM, Correa AC, Gatenby PAC, Jones SA, de Lusignan S. Incidence, Demographics, and Clinical Characteristics of Diabetes of the Exocrine Pancreas (Type 3c): A Retrospective Cohort Study. *Diabetes Care* 2017; 40: 1486-1493 [PMID: 28860126 DOI: 10.2337/dc17-0542]
- 22 王建梅, 李丽君. 延续性护理干预对老年2型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响. *实用临床医药杂志* 2017; 21: 20-22 [DOI: 10.7619/jcmp.201702007]
- 23 Gonzalez-Zacarias AA, Mavarez-Martinez A, Arias-Morales CE, Stoicescu N, Rogers B. Impact of Demographic, Socioeconomic, and Psychological Factors on Glycemic Self-Management in Adults with Type 2 Diabetes Mellitus. *Front Public Health* 2016; 4: 195 [PMID: 27672634 DOI: 10.3389/fpubh.2016.00195]
- 24 Lévy P, Domínguez-Muñoz E, Imrie C, Löhr M, Maisonneuve P. Epidemiology of chronic pancreatitis: burden of the disease and consequences. *United European Gastroenterol J* 2014; 2: 345-354 [PMID: 25360312 DOI: 10.1177/2050640614548208]
- 25 Alberti KG, Zimmet P. Global burden of disease--where does diabetes mellitus fit in? *Nat Rev Endocrinol* 2013; 9: 258-260 [PMID: 23478328 DOI: 10.1038/nrendo.2013.54]
- 26 赵世莉, 刘玉华, 徐琴. 综合护理干预对 2 型糖尿病患者的疗效分析. *实用临床医药杂志* 2017; 21: 60-63 [DOI: 10.7619/jcmp.201704019]
- 27 顾红瑛. 综合护理干预对冠心病患者心理状态, 自我管理能力及生活质量的影响. *齐鲁护理杂志* 2017; 23: 22-24 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2017.03.009]

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243  
E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

