



• 临床护理 •

优质护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响分析

王丽苹 (中国人民解放军联勤保障部队第 960 医院 山东济南 250031)

摘要：目的 研究优质护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响分析。**方法** 选取本院 92 例慢性胃炎及消化性溃疡患者开展研究，标本纳入时间为 2018 年 09 月 -2019 年 09 月，随机分为观察组和参照组，各 46 例。分别实行优质护理和常规护理，对比护理成效。**结果** 观察组的生活质量评分高于参照组，且和参照组相比，观察组护理满意度相对较高，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在对老年慢性胃炎以及消化性溃疡患者所进行护理中，优质护理能够提高患者的生活质量，提高患者对护理干预的满意度。

关键词：优质护理；慢性胃炎及消化性溃疡；生活质量

中图分类号：R473.5 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2020) 03-124-02

慢性胃炎以及消化性溃疡在临床中是一种非常常见的疾病，并且有着较高的发病率，病程时间长，是一种慢性疾病，其产生通常和患者情绪异常以及不合理饮食有着一定的关联，临床中对于这种疾病一般都是使用胃黏膜保护剂进行治疗，但是相关研究表明，这些药物并不能对患者的情绪异常等状况进行改善，因此在对患者进行治疗的过程中，对其实行相应的护理干预是非常重要的^[1]。本文的主要目标就是研究优质护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响分析，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 92 例慢性胃炎及消化性溃疡患者开展研究，标本纳入时间为 2018 年 09 月 -2019 年 09 月，随机分为观察组和参照组，各 46 例。参照组男、女患者各 26 例和 20 例；平均年龄为 (60.25 ± 4.16) 岁，观察组男、女患者各 24 例和 22 例；平均年龄为 (60.16 ± 4.58) 岁。两组基线资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 参照组

本组实行常规护理干预。主要是对患者的生命体征状况进行密切监测，引导患者按时用药。

1.2.2 观察组

本组实行优质护理干预。①健康教育。对患者实行健康教育，提高患者对疾病的认识和了解，为患者讲解和疾病相关的知识，使患者可以深刻认识到配合治疗的重要性。为患者讲解疾病产生的原因，治疗方式以及预防措施，进而提高患者的治疗依从性。②心理护理。因为这种疾病有着容易反复发作以及病程时间长等特征，患者很容易产生不良心理和

不良情绪，对此，护理人员应该和患者进行沟通和交流，调整患者的不良情绪，降低其心理压力，使其可以保持积极乐观的状态。③饮食护理。告知患者对饮食的合理搭配进行重视，进而形成健康的饮食规律和饮食习惯，少食用蛋白质、热量以及脂肪含量相对较高的食物，注意不要食用辛辣刺激性食物。可以实行相应的运动，但是要对运动的时间进行合理控制，运动时间不要过长。④用药护理。因为患者需要长期实行药物治疗，很容易产生不良反应，进而对其治疗以及预后产生不利影响，所以需要对其实行相应的药物指导，如在对抗酸药物进行服用的过程中，尽量不要食用酸性食物；在服用铋剂药物的过程中，应该在饭前服用，并且落实好相应的防护措施防止产生不良反应。另外，护理人员应该按照患者的病情状况对用药量进行合理调整，为患者讲解疾病的产生原因、治疗方式等，强化患者对疾病的了解。

1.3 观察指标

对比两组患者的生活质量评分，主要包括心理状态、躯体功能、社会功能以及角色功能；并且对患者的护理满意度状况进行详细记录。

1.4 统计学分析

通过 SPSS21.0 软件统计分析数据，生活质量评分等计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，并开展 t 检验；以 % 表示护理满意度通过百分数的形式进行表示，并实施卡方检验，如果统计值 P 值小于 0.05，则表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量评分比较

观察组生活质量评分高于参照组且差异显著 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1：两组生活质量评分比较 [$n (\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	躯体功能	心理状态	社会功能	角色功能
参照组	46	48.12 ± 4.70	42.33 ± 4.61	41.22 ± 5.40	44.69 ± 4.15
观察组	46	71.11 ± 5.20	57.41 ± 4.03	50.70 ± 4.41	55.14 ± 5.12
t		22.245	16.703	9.222	10.753
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组护理满意度比较

参照组的护理满意度显著低于观察组 ($P < 0.05$)。详见表 2。

3 讨论

慢性胃炎以及消化性溃疡在临床中是一种非常常见并且多发的疾病，不仅和患者年龄、机体免疫状况以及胃黏膜缺

少营养因子等有着一定的关联，并且高盐饮食、酗酒以及不合理饮食都有可能引起慢性胃炎。消化性溃疡和胃十二指肠动力失调、蛋白酶异常、胃酸异常以及幽门螺杆菌感染等有着一定的联系，并且饮食不规律，吸烟以及饮酒等都会引起消化溃疡。患者在临床中主要表现为腹痛、恶心呕吐、腹胀、

(下转第 127 页)



于患者多对手术后情况不了解,甚至担心术后生活受影响而造成不同程度心理压力,反而影响治疗效果。作为一种以患者为中心的护理方式,人性化护理干预重点关注人的情感及感受,全方位服务于患者身心,能够有效消除患者负面情绪进而提高治疗效果。因此,在腹腔镜胆囊切除术中采取手术室人性化护理能够提高患者治疗依从性,提升护理满意度。本文经研究也证实了这一点。

近些年来,人们的饮食结构及生活习惯不断改变,胆囊疾病发病率也不断升高。对于此类患者,临床主要采取腹腔镜胆囊切除术的方法,由于此种手术不会对患者造成太大的创伤,且手术瘢痕小,术后恢复快,患者的接受度也高。但是,有的患者不够了解手术,容易出现负面心理,术后也容易出现一定的并发症,从而对病情的康复产生不利影响。因此,为加快患者术后恢复,促进其预后质量的提高,就应在手术治疗的基础上采取一定的护理措施。

作为一种更具整体性及创造性的现代化护理模式,人性化护理主要遵循以人为本的理念,将患者作为护理的核心,通过给予其身心各方面的护理服务,充分尊重其隐私及尊严,可有效促进其治疗舒适度的提高。人性化护理除对疾病护理外,主要以患者生活质量与健康为主,对护理人员专业素质

要求更高,以患者角度出发,以患者角度去思考问题,对心理不良情绪给予及时排解,确保后期治疗与恢复不受影响,提升治疗效果。在为患者提供优质的护理服务的同时,能够站在他们的角度思考问题,消除其不良心理,实现临床治疗效果的提升。本文以腹腔镜胆囊切除患者进行研究,对其进行手术室人性化护理患者手术时间、手术中出血量、住院天数以及 VAS 评分显著低于对照组,可有效提升患者治疗效果。

综上所述,给予腹腔镜胆囊切除术患者手术室人性化护理能够有效缓解疼痛,提高护理满意度,改善患者焦虑心理,在临床中具有一定推广意义。

参考文献

- [1] 陈文娜. 手术室人性化护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果探究[J]. 名医, 2020(01):145.
- [2] 张霞, 李秀晶. 手术室人性化护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2019(12):148-149.
- [3] 李晓云. 手术室人性化护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2019, 17(08):196-197.
- [4] 司素梅. 手术室人性化护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果观察[J]. 中国现代医生, 2018, 56(07):145-147

(上接第 124 页)

反酸等^[2]。

优质护理主要是在心理、饮食、用药以及生活等层面为患者提供相应的护理干预。心理护理主要是对患者以及患者家属实行相应的心理疏导,进而提高患者的治疗依从性,使其可以更好地配合治疗;而健康干预的实行提高了患者对自身疾病的了解,这不管是对治疗还是对护理都是非常有利的。护理人员在对患者实行健康教育的过程中要使用简洁明了的语言进行讲解,同时耐心回答患者所提出的各种问题,缓解患者的不良情绪;饮食护理主要是对患者的饮食规律以及饮食习惯进行调整,强化营养,进而使患者的机体抵抗力获得进一步提高^[3]。本次研究结果显示,观察组的生活质量评分高于参照组,且和参照组相比,观察组护理满意度相对较高,差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。这表明在对老年慢性胃炎以及消化性溃疡患者所进行护理中,优质护理能够提高患者的生活质量,提高患者对护理干预的满意度。

综上所述,在对慢性胃炎及消化性溃疡患者所进行的护

理中实行优质护理,能够获得非常满意的护理效果,可以改善患者的生活质量。

参考文献

- [1] 向璇. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响[J]. 医学食疗与健康, 2018, 53(1):119-119.
- [2] 王红, 李金梅, 鞠春燕. 综合康复护理对消化性溃疡患者心理状态和生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(21):2989-2991.
- [3] 王燕芳. 优质护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(18):285+293.

表 2: 两组满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
参照组	46	19	16	11	76.09%
观察组	46	23	21	2	95.65%
χ^2					7.256
P					0.007

(上接第 125 页)

病率在不断上升,给女性患者的身心健康及家庭幸福感都带来极大的影响。据现代科学研究表示,不良的情绪会增加一个身体健康的人的患病几率^[2]。在临床上,不良的情绪更是会影响相关治疗措施的顺利开展,增强机体的应激反应,不利于身体的恢复^[3]。对于乳腺癌患者来说,不良的情绪则可能会导致患者对相关的医护措施产生抵触情绪和行为,对术后康复速度造成影响,甚至会引起一些不良的并发症,比如术后抑郁,这对患者的生活质量也造成强烈的负面影响。综合心理护理干预法以患者的根本情况出发,设身处地地地位患者着想,采取针对性的不良情绪疏导方式,帮助患者摆脱不良情绪的影响,树立治疗与康复的信心,从而提高患者术后的生存质量^[4]。

本次研究结果显示,干预 2 个月后,观察组的 SAS 与 SDS 得分均明显低于对照组,而观察组的生存质量优良率 87.93%

明显高于对照组 55.17%,且组间差异都具统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,综合心理护理干预能够有效提高乳腺癌患者术后的生存质量,降低不良情绪,对患者的临床治疗具有积极影响,值得应用和推广。

参考文献

- [1] 罗小朋. 浅析综合心理护理干预对乳腺癌术后患者不良情绪及生存质量的影响[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(18):181.
- [2] 秦怡. 探讨实施综合心理护理干预对乳腺癌术后患者不良情绪及生存质量的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(01):136.
- [3] 李选治, 陈丽芬, 沈良盛. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(30):84-85.
- [4] 陈先玲, 阮仙英. 思维导图配合心理护理对乳腺癌患者术后心理状态与生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(11):87-88.