

老年胃溃疡合并出血患者中运用心理护理与健康教育的效果分析

万永利

甘肃省白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探究老年胃溃疡合并出血患者中运用心理护理与健康教育的效果分析。**方法** 选择2017年8月-2019年8月的老年胃溃疡合并出血患者60例作为对象,随机分成观察组(n=30例)和对照组(n=30例)。对照组采用常规护理,观察组运用心理护理与健康教育。干预后对患者效果进行评估,比较干预后两组患者的抑郁焦虑情况和术后并发症发生情况。**结果** 护理后,观察组患者的焦虑评分和抑郁评分均明显低于对照组($P < 0.05$),观察组患者出现并发症概率低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 在老年胃溃疡合并出血患者中运用心理护理与健康教育,能够显著有效地缓解和消除患者的抑郁焦虑情绪,也可以减少并发症的发生,对治疗老年胃溃疡合并出血有显著效果,值得推广使用。

【关键词】老年胃溃疡合并出血;心理护理;健康教育**【中图分类号】**R473.5**【文献标识码】**A**【文章编号】**2095-9753 (2020) 03-114-02

胃溃疡主要是因为幽门螺旋杆菌感染引起的疾病,后续会逐渐引起胃液异常的状况,胃酸水平升高,胃酸和胃蛋白酶消化胃黏膜,最终形成溃疡面^[1]。而一般而言,出血量超过500mL则视为大出血^[2]。为此患者在治疗期间需承受巨大的身心和经济压力,极易使患者产生抑郁、焦虑等不良情绪,加之缺乏对疾病正确的认知,过度重视和重视不足均有可能会影响治疗效果。因此,对患者实施胃溃疡健康知识宣教,对患者进行心理状态评估并给予适当的心理疏导对于提高患者治疗效果,促进患者快速康复具有重要意义。因此,本研究以采用运用心理护理与健康教育的老年胃溃疡合并出血患者作为对象,探讨老年胃溃疡合并出血患者中运用心理护理与健康教育的效果分析观察,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2017年8月-2019年8月的老年胃溃疡合并出血患者60例作为对象,随机分成观察组(n=30例)和对照组(n=30例)。对照组男16例,女14例,平均年龄(40.21±3.45)岁;胃溃疡病程从7个月至12年,平均为(5.97±1.35)年;观察组男18例,女12例,平均年龄(41.60±3.36)岁;胃溃疡病程从8个月至13年,平均为(5.08±1.28)年;两组患者在基本的年龄、性别以及病情等状况上没有明显差异($P > 0.05$),有可比性。

1.2 纳入,排除标准

(1)纳入标准:符合《重症肌无力诊断和治疗中国专家共识》^[3]中相关诊断标准;新斯的明试验呈阳性;心电图单纤维阳性。入选患者均签署知情同意书。

(2)排除标准:恶性肿瘤;严重营养不良者;重要脏器严重病变。

1.3 方法

对照组行常规护理。对患者进行用药指导,常规检查,严密监测患者的病情变化。

观察组在对照组常规护理的基础上进行心理护理和健康教育:将胃溃疡合并出血疾病的发病原因、发病机制以及对人体产生的影响、临床治疗的基本方法、增强患者对胃溃疡合并出血的基础知识水平,从而更好地改善和提高患者住院期间的治疗依从性。心理护理:给予患者心理疏导。耐心倾听患者的诉说,在生理和心理方面满足患者的合理需求,给

予心理安抚;根据患者的具体不良状态和情绪对患者实施针对性的个体化心理护理干预和疏导,缓解和消除不良心理状态和情绪对患者的影响。

1.4 观察指标

(1)观察两组患者在护理后的焦虑评分、抑郁评分,其中焦虑评分和抑郁评分分别采用SAS焦虑量表和SDS抑郁量表进行评估,总分为100分,分数越高,表明患者的焦虑抑郁情绪越严重。

(2)比较患者出现并发症概率,并发症包括呼吸道感染,泌尿系感染,压疮。

1.5 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者抑郁焦虑情况

护理后,观察组患者的焦虑评分和抑郁评分均明显低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1:比较患者抑郁焦虑情况(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑	抑郁
观察组	30	43.12±4.26	40.65±3.17
对照组	30	54.39±4.89	51.68±4.89
χ^2		4.265	5.126
P		0.021	0.016

2.2 比较患者出现并发症概率

观察组患者出现并发症概率低于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2:比较患者出现并发症概率[n(%)]

组别	例数	呼吸道感染	泌尿系感染	压疮	总出现概率
观察组	30	1(3.33)	1(3.33)	0(0.00)	2(6.67)
对照组	30	5(16.67)	4(13.33)	2(6.67)	11(36.67)
χ^2					5.265
P					0.000

3 讨论

胃溃疡是指位于贲门和幽门之间的慢性溃疡,是消化性溃疡的一种,为常见消化系统疾病。胃溃疡在治疗过程中还

(下转第117页)

其它学者研究结果分析,找出工作中的问题,进行问题循证,为护理质量提升打下基础。由于护理过程中各种问题都得到分析,因此可有效提升护理侧重性,继而提升问题研究科学性。之后进行护理依据循证,主要目的在找出护理依据,提出护理方式。在本次分析主要从其它专业学者和知网等学术研究方面进行依据收集,由于所有方式均通过理论和实践证实,得到其他学者认同,因此可有效提升循证全面性、有效性。最后通过对各种问题分析和依据寻找找出最佳护理方案、干预路径,制定出符合我院实际状况的护理方式,将护理方式落实在工作中^[4-5]。由于在循证护理中各种所有护理方式均有科学依据作为支持,因此可有效提升护理效果,控制患者不良反应,提升整体护理质量。由于此种护理方式为螺旋式问题处理,出现问题即进行循证,因此可持续解决护理中出现的问题,制定护理方式。对比患者不良反应时发现,观察组患者由于针对不良反应进行护理,因此各种问题都得到控制,总不良反应率更低 $P < 0.05$ 。由于护理过程中患者配合度更高,同时护理过程中对各种不良反应也针对性提出干预措施,因此各种问题均得到控制。对比护理质量评分时发现,观察组患者护理质量评分显著高于对照组 $P < 0.05$ 。由于患者在护理时各种不良反应得到控制,同时整体护理流程更为科学,各种护理问题在逐步分析中得到持续处理,落实效果更好,因此护理质量更高。

综上所述,为介入化疗肝恶性肿瘤患者进行循证护理,

可提升护理质量,控制不良反应率,有临床应用价值。

表 2: 分析护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理技术	护理态度	宣教效果
对照组	100	75.26 $\pm$ 2.68	65.09 $\pm$ 4.29	76.29 $\pm$ 2.19
观察组	100	81.60 $\pm$ 3.59	75.61 $\pm$ 3.71	84.64 $\pm$ 3.54
T		14.152	18.548	20.059
P		0.000	0.000	0.000

参考文献:

- [1] 肖芳, 王娜, 胡郁. 循证护理在肝癌介入治疗患者并发病控制及生存质量改善上的效果评价 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):203-205.
- [2] 郭香花, 支秀平, 陶应美, 等. 循证护理对胃癌根治术后化疗患者留置外周穿刺中心静脉置管管理的分析 [J]. 中国药物与临床, 2018, 18(07):190-192.
- [3] 朱雪娟, 史艳敏, 任贵军, 等. 循证护理在肝移植术后患者疼痛护理中的应用效果 [J]. 河北医药, 2019, 41(01):151-153.
- [4] 韩莹波, 刘玉涛, 董红梅, 等. 循证联合微信平台护理模式在直肠癌患者中的应用效果 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(17):120-122.
- [5] 许艳萍. 知信行模式护理健康教育在肝癌晚期化疗患者癌因性疲乏中的应用效果及对其消化系统并发症的影响 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 3(A01):204-205.

(上接第 114 页)

会出现多种并发症,甚至部分患者会把并发症作为首发症状,其中最为严重的就是溃疡出血症状,溃疡出血可以表现为呕血、便血,若是情况较为严重,甚至会出现贫血、休克症状^[4]。本研究中,护理后,观察组患者的焦虑评分和抑郁评分均明显低于对照组($P < 0.05$),说明运用心理护理与健康教育,能够显著有效地缓解和消除患者的抑郁焦虑情绪。本研究中,观察组患者出现并发症概率低于对照组($P < 0.05$),说明运用心理护理与健康教育可以减少并发症的发生。

综上所述:在老年胃溃疡合并出血患者中运用心理护理与健康教育,能够显著有效地缓解和消除患者的抑郁焦虑情绪,也可以减少并发症的发生,对治疗老年胃溃疡合并出血有显著效果,值得推广使用。

(上接第 115 页)

为其操作的不同而导致患者的体感差异。护理工作除了常规的做好有关流程准备与操作,同时也需要考虑到患者多方面的个性化情况以及多样化的诉求。具体处理应对上还需要护理人员有较强的沟通互动能力。能够尽可能的反馈、收集患者有关重要信息,为护理工作提供参考支持。具体执行层面还需要有更为灵活的判断能力,日常需要做好综合素养的积累,包括心理学、沟通技巧、社会学等,由此保证细节工作顺利展开。日常要做好护理工作经验总结,能够有更强的信息判断能力。能够在第一时间反应出恰当的沟通与处理应对措施,在小组团队中也需要积极的展开工作分享,保持信息互动的及时性。尤其是典型案例,不仅问题严重,同时具有较高的发生率,这种情况与经验则需要进行更大程度的宣传,由此保证护理人员处理能力的优化。要做好人才管理,运用

参考文献:

- [1] 马晓丽. 心理护理在老年胃溃疡大出血患者中的应用 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(08):117-119.
- [2] 李福善. 兰索拉唑用于胃溃疡合并出血患者的治疗效果 [J]. 血栓与止血学, 2018, 24(04):72-73.
- [3] 李红霞. 心理护理联合舒适护理在血液透析合并消化道出血护理中的临床应用研究 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 32(A02):257-258.
- [4] Schmidt A, Goelder S, Messmann H, et al. 62 Over-The-Scope-Clips Versus Standard Endoscopic Therapy in Patients With Recurrent Peptic Ulcer Bleeding and a Prospective Randomized, Multicenter Trial (Sting) [J]. Gastrointestinal Endoscopy, 2017, 85(5):AB50.

责任制管理,将责任落到个人与团队机体中,提升团队对个人工作的支持,同时也提升个人工作的能动性,有更强的工作责任感。

总而言之,无痛胃镜护理干预后患者生理指标更为平稳,波动更小,同时不良反应更少,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 庞金玲. 健康教育联合心理护理在无痛胃镜中的护理干预效果评价 [J]. 特别健康, 2020, (16):199, 201.
- [2] 姜爱萍. 无痛胃镜联合肠镜检查中针对性护理干预的应用价值 [J]. 特别健康, 2020, (15):159.
- [3] 董秋菊. 体位护理联合心理干预对无痛胃镜检查效果的影响观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(3):126, 137.
- [4] 孙昌磊. 护理干预对无痛肠胃镜术后患者恢复的影响研究 [J]. 健康大视野, 2019, (17):171.