

# 临床护理路径对消化性溃疡患者幽门螺杆菌根除率、负性情绪及遵医行为的影响分析

陈巧红

南安市医院消化内科 362300

**【摘要】目的** 分析临床护理路径对消化性溃疡 (PU) 的影响。**方法** 选 2019 年 1 月~2020 年 6 月 120 例消化性溃疡患者进行研究, 所有患者均采用随机数表法分为观察组 (60 例, 临床护理路径) 与对照组 (60 例, 常规护理)。对比幽门螺杆菌 (HP) 根除率、负性情绪、遵医行为。**结果** 观察组 HP 清除率显著高于对照组, ( $P < 0.05$ ); 治疗前, 两组患者 SAS、SDS 评分差异较小, ( $P < 0.05$ ), 治疗后, 观察组 SAS、SDS 评分显著低于对照组, ( $P < 0.05$ ); 观察组遵医行为显著高于对照组, ( $P < 0.05$ )。**结论** 临床护理路径可提高对 HP 根除率, 降低患者消极情绪, 提高遵医行为, 值得广泛推广使用。

**【关键词】** 临床护理路径; 消化性溃疡; 幽门螺杆菌

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1671-4083 (2021) 02-127-02

消化性溃疡 (PU) 是临床中较为常见的消化系统疾病, 主要与胃酸过多、胃蛋白酶、感染以及遗传等因素所导致, 对患者健康造成严重影响。临床研究发现, 该病的发生主要因 HP 感染所致, 在临床中治疗难度较大。临床护理路径 (CNP) 是较为常见的额护理模式, 该模式以患者为中心, 根据每日标准进行护理, 为患者设定护理图式, 并提供最佳的照护管理<sup>[1]</sup>。本次研究针对 CNP 对 PU 患者护理效果进行分析, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选 2019 年 1 月~2020 年 6 月 120 例消化性溃疡患者进行研究, 所有患者均采用随机数表法分为观察组与对照组, 各 60 例。观察组男 34 例, 女 26 例, 年龄 21~68 岁, 平均年龄 (43.52±3.57) 岁; 对照组男 37 例, 女 23 例, 年龄 22~67 岁, 平均年龄 (43.28±3.42) 岁。两组对比, ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

纳入标准: ①符合 PU 相关诊断标准; ②HP 感染患者。

排除标准: ①其他因素导致 PU 者; ②严重肝肾功能异常; ③严重精神异常。

本次研究患者及家属均签字同意, 经我院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理。包括药物护理、健康宣教、病房护理等。

观察组采用 CNP 护理。①住院第 1 天: 患者入院后, 护理人员需热情接待, 并为患者介绍医院情况, 同时对患者病情进行评估, 并陪同患者进行相关检查, 同时对患者日常饮食进行指导。②住院 2~3d: 护理人员需要对患者日常饮食进行干预, 指导患者食用高热量、高蛋白食物, 做到少量多餐, 细嚼慢咽, 切忌食用辛辣刺激食物, 不可暴饮暴食; 护理人员需要为患者行用药指导, 首先对患者行药物治疗的目的、

剂量、用法等注意事项进行介绍; 护理人员需要加强对患者心理干预, 根据患者临床表现, 对影响患者心理状态的因素进行分析, 并给予患者针对性的护理, 消除患者不良情绪, 使患者情绪稳定。③住院 4~7d: 护理人员需要对患者日常饮食、排泄、活动以及药物使用情况进行了解, 同时根据患者病情对患者行进一步指导, 督促患者加强对治疗的配合, 提高患者对疾病的认知, 加强做好对患者心理干预。④住院 8~10d: 护理人员需要对患者病情进行评估, 同时做好对患者心理干预。患者出院时, 护理人员需要给予患者出院健康宣教, 同时嘱咐患者戒烟戒酒, 减少对胃黏膜的刺激, 避免胃溃疡的复发。

### 1.3 观察指标

HP 清除率对比。

负性情绪对比。采用焦虑度量表 (SAS) 与抑郁度量表 (SDS) 对患者进行评估。

遵医行为对比。根据患者日常遵医行为进行评估。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 进行统计学分析, 计数资料采用 (%) 和  $\chi^2$  检验, 计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 和 t 检验, 以 ( $P < 0.05$ ) 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 HP 清除率对比

观察组 HP 清除例数 58 例, 占总数的 96.67%, 对照组 HP 清除例数 43 例, 占总数的 71.67%, 观察组 HP 清除率显著高于对照组, ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 负性情绪对比

治疗前, 两组患者 SAS、SDS 评分差异较小, ( $P < 0.05$ ), 治疗后, 观察组 SAS、SDS 评分显著低于对照组, ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1: 负性情绪对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	护理前		护理后	
		SAS	SDS	SAS	SDS
观察组	60	51.58±3.42	53.56±3.27	31.76±3.21	32.65±3.13
对照组	60	51.76±3.29	53.75±3.16	41.48±3.15	43.76±3.26
t		0.294	0.324	16.741	19.042
P		0.769	0.747	0.000	0.000

### 2.3 遵医行为对比

观察组遵医行为显著高于对照组, ( $P < 0.05$ )。见表 3。

## 3 讨论

消化性溃疡是临床中较为常见的消化系统疾病, 因多种因素导致。临床研究发现, 该病与人们日常饮食习惯与精神状态等方面有关。当前临床研究发现, 单纯的药物治疗对患

者疗效不佳,且患者病情易复发,对患者健康造成严重的影响。有研究表明,优质的护理在提高患者临床疗效中具有极为显著的作用<sup>[2]</sup>。临床路径护理是较为常用的护理模式,通过提高患者对治疗依从性与及病认知,加强对患者心理干预,可有效提高对患者临床疗效,对提高患者 HP 根除率具有极为重要的作用。研究指出,临床路径护理主要是将患者护理计划进行制表,使护理人员的日常工作具有计划性与连续性,在对消化性溃疡患者的护理中具有显著的护理效果。通过加强对患者健康宣教,使患者在护理中不断提高健康知识的掌握,从而提高患者对治疗的依从度,继而提高了对患者治疗效果。在本此研究中,通过对患者行临床护理路径干预,患者 HP 根除率得到显著提高,同时有效改善了患者消极情绪,提高了患者对治疗依从度,对患者预后具有积极影响<sup>[3]</sup>。

综上所述,临床护理路径对 PU 患者具有极为显著的护理

效果,值得广泛推广使用。

#### 参考文献

- [1] 屈红, 万晓燕, 李岩青. 临床护理路径在消化性溃疡患者健康教育中的运用效果分析[J]. 国际感染杂志, 2019, 8(3):160-160.
- [2] 李伟英. 对因护理对消化性溃疡患者遵医行为及复发率的影响[J]. 医学理论与实践, 2018, 31(7):1079-1081.
- [3] 赖敏玲. 综合护理干预对消化性溃疡患者治疗效果及幽门螺杆菌根除率的影响[J]. 医疗装备, 2018, 31(2):155-156.

表 3: 遵医行为对比 [n, (%)]

组别	n	依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	60	32 (53.33)	27 (45.00)	1 (1.67)	59 (98.33)
对照组	60	27 (45.00)	24 (40.00)	9 (15.00)	51 (85.00)
$\chi^2$		0.834	0.307	6.982	6.982
P		0.361	0.580	0.008	0.008

(上接第 123 页)

率明显高于对照组,说明健康教育干预可以提高临床治疗的有效性,可以作为一种非药物性干预能对治疗结果产生影响。观察组 6MWT 距离高于对照组,说明健康教育干预也能提供患者的心肺功能,这可能和积极的鼓励、教育患者进行尽可能多的日常活动有关。观察组在生活质量评分高于对照组,说明健康教育干预可以显著提升患者的生活质量,考虑到观察组患者心肺功能的提高和症状改善更为迅速,其生活质量的提高也是必然的结果。

综上所述,健康教育干预可提高慢性心力衰竭患者的临床治疗有效率,改善患者心肺功能,提高其生活质量,可作为一种方便有效、可操作性强的护理模式进行推广。

#### 参考文献

- [1] 赵永飞, 田俊梅, 牛晓华. 饮食营养与健康宣教联合对慢性心衰合并营养不良患者遵医行为及预后的影响[J]. 临床研究, 2021, 29(01):183-185.
- [2] 高军毅, 唐涛, 孙海燕, 等. 家庭医疗服务管理对慢性心衰病人预后生存质量的影响[J]. 内蒙古医科大学学报, 2021, 43(01):55-58.
- [3] 常兴. 自制膳食营养处方护理对老年慢性心衰病情恢复及营养状态的影响[J]. 食品安全质量检测学报, 2019, 10(5):1209-1213.
- [4] 潘媛媛, 彭羽, 陈萍, 等. 多元化护理模式对老年慢性心衰伴营养不良患者的干预效果研究[J]. 成都医学院学报, 2019, 14(1):118-122.

(上接第 124 页)

疗中具有显著的治疗效果,可有效满足患者对医疗服务的需求,对改善患者消极心理状态,提高患者生活质量具有重要的影响<sup>[2]</sup>。

综合护理是临床中常见的护理模式,其结合心理干预、生理护理、健康教育等措施,在提高患者生存质量,改善患者消极心理情绪中具有积极的影响。在本此研究中,患者经综合护理干预后,患者生活质量得到显著提高,同时有效降低了患者消极心理情绪评分,对改善患者预后具有积极的影响<sup>[3]</sup>。

综上所述,综合护理在 COPD 患者临床护理中具有重要的作用,值得广泛推广。

#### 参考文献

- [1] 丁维敏, 王鸿雁, 武斌, 等. 精细化护理干预对老年 COPD 合并呼吸衰竭患者的应用效果研究[J]. 河北医药, 2019, 41(6):147-150.
- [2] 胡玲, 余闾, 郭华, 等. 双水平气道正压治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床疗效分析[J]. 国际呼吸杂志, 2020, 40(5):336-340.
- [3] 蔡娟. PDCA 护理模式对重症肺炎并发呼吸衰竭患者血气及血液生化指标的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 15(12):2118-2120.

(上接第 125 页)

可有效提高患者生活质量,同时能减少患者并发症的发生,会降低患者高磷血症的发生风险,对患者预后具有极为重要的作用。

综上所述,优质护理在血透析高磷血症患者的护理中具有极为重要的护理价值,值得广泛推广使用。

#### 参考文献

- [1] 许世林, 刘云, 文罗娜, 等. 多学科协作干预方案对维持性血液透析伴高磷血症患者血磷的影响[J]. 护理学报, 2020, 27(6):61-64.
- [2] 付华, 景艳. 针对性护理干预对血液透析患者并发症及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(9):1127-1129.
- [3] 孙茹, 赵白雪, 张晨. 优质护理干预对慢性肾衰竭血液透析患者的效果[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(24):213-214.

(上接第 126 页)

[1] 刘新媛. 手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的影响探讨[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(20):199-200. DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.20.119.

[2] 江蕊, 何蕾, 王冠容, 等. 手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的影响分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(36):177-178. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2017.36.103.

[3] 王莎. 开放性四肢骨折患者手术中实施手术室护理对其切口感染率的影响分析[J]. 家有孕宝, 2021, 3(7):216.

[4] 曹荣. 分析手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的改善情况[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(3):97-98. DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2021.03.065.

[5] 赵悦. 开放性四肢骨折患者手术中实施手术室护理对其切口感染率的作用分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(9):243-244.