

护理干预对加快急性胃肠炎患者症状改善速度的效果

马香芝

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨护理干预对加快急性胃肠炎患者症状改善速度的效果。**方法** 将2021年4月到2022年4月在本院进行治疗的急性胃肠炎的患者78例作为本次的观察对象,并将这78例观察对象随机分成实验组和对照组两组,每组有39例急性胃肠炎的患者,对照组的39例急性胃肠炎的患者使用常规的护理方法进行护理,而实验组的39例急性胃肠炎的患者采用护理干预进行护理,在两组患者使用不同的护理方法护理后,将两组患者临床症状缓解时间和患者住院时间进行对比和分析。**结果** 通过护理干预进行护理的实验组急性胃肠炎患者临床症状的缓解时间以及住院的时间均低于对照组患者,且对比具有意义($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对急性胃肠炎的患者采用护理干预措施进行护理,能够有效的缓解患者的临床症状,同时患者的住院时间明显的缩短,临床治疗效果明显的提高,值得推广和使用。

【关键词】 护理干预;急性胃肠炎;临床症状缓解时间;住院时间

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2023) 04-105-02

急性胃肠炎是目前临床上非常常见的一种疾病,患者会出现恶心呕吐、腹痛、腹胀、腹泻等情况,这种疾病会影响患者的日常生活以及工作,同时还会降低患者的生活质量。临床上对于急性胃肠炎的患者,除了采取有效的治疗以外,还需要配合使用有效的护理措施来缓解临床症状,同时提高患者的治疗效果,并缩短患者的住院时间。本文将对急性胃肠炎的患者采用护理干预措施进行护理,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年4月到2022年4月在本院治疗的78例急性胃肠炎的患者作为本次观察的对象,并随机分成实验组和对照组,每组39例患者。对照组患者中有男女比例为24:15,患者的年龄在24~64岁之间,患者的平均年龄在 (36.59 ± 5.25) 岁,而实验组的39例急性胃肠炎的患者当中有男女比例为23:16,患者的年龄在25~65岁之间,患者的平均年龄在 (37.29 ± 4.24) 岁,两组急性胃肠炎患者均符合本次研究的纳入标准,同时一般资料对比不具有意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组使用常规的护理方法,而实验组的患者通过采用护理干预措施进行护理,主要的内容有:1. 进行环境护理,在患者入院以后,护理人员需要帮助患者准备一个非常舒适以及非常安静和整洁的病房,并保证病房内没有异味,同时空气清新、光线充足,提高患者在治疗时的舒适度。2. 对患者进行心理护理和健康指导,护理人员需要评估患者的心理状态和文化程度以及理解能力,随后实际的情况详细的为其讲解疾病的发生机制,包括临床上的治疗方法以及注意事项等,可以有效的提高患者对疾病正确的认知以及对相关知识的正确掌握,提高患者的治疗依从性和对医护人员的配合度。此外,还应该关注患者的心理变化,对于情绪不良的患者一定要及时进行疏导,避免患者不良的情绪而影响疾病的治疗和患者预后的恢复。必要时也可以为患者讲解以往治疗成功的案例,来提高患者战胜疾病的信心。3. 对患者进行饮食的护理,护理人员需要根据患者的生活习惯以及患者的饮食喜好为患者制定一个科学且合理的饮食方案,同时告知患者要多喝水,避免出现脱水的情况。当患者病情好转以后,可以食用清淡且容易消化的流食,但是要保持少吃多餐的原则,不要暴饮

暴食。告知患者可以吃一些含有高蛋白质以及丰富营养和维生素以及矿物质、高热量等容易消化的食物,可以为机体提供所需的营养,但是切记不要使用辛辣以及刺激性的食物。

1.3 观察指标

将两组患者采用不同护理方法护理后,两组患者的临床症状缓解时间和患者住院时间进行对比和分析。两组患者临床症状缓解时间主要包括腹痛消失时间、腹泻停止时间和呕吐停止时间。

1.4 统计学分析

将本次的研究数据使用SPSS20.0软件进行分析, ($n/\%$) 计数资料, χ^2 对其检验, 标准差 $\pm$ 计量资料, t 对其检验, $p < 0.05$ 时具有意义。

2 结果

护理干预的实验组患者临床症状的缓解时间以及住院的时间明显的均低于常规护理的对照组患者,且临床症状缓解时间和住院时间对比具有意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者临床症状缓解时间和住院时间的对比情况

组别	例数	腹痛消失 时间(h)	腹泻停止 时间(h)	呕吐停止 时间(h)	住院时间 (d)
实验组	39	17.6 ± 3.1	21.7 ± 3.2	8.1 ± 1.1	2.3 ± 0.1
对照组	39	24.3 ± 5.2	30.1 ± 4.5	12.9 ± 1.8	4.2 ± 1.3
t		6.911	9.500	14.210	9.100
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

目前由于我国的经济水平不断的提高,所以人们的生活水平和饮食习惯也都在发生着改变,这种变化也增加了我国肠胃疾病的发生率。急性胃肠炎是临床上非常常见的一种急性炎症,发病急,同时病情变化比较快,疼痛感也比较强烈,在夏季和秋季是发病的高峰期。急性肠胃炎的发病原因,主要和暴饮暴食以及不良的饮食习惯等有很大的关联,如果患者没有及时进行治疗,则会导致病情发展,从而出现肠穿孔和败血症的并发症的情况,严重的危害到了患者的生命健康。所以在临床上对于急性胃肠炎患者除了采取有效治疗以外,还需要采取有效的护理措施进行护理。

本文通过将护理干预应用在急性胃肠炎的患者护理当中,通过对患者进行环境护理、饮食护理以及心理护理和健康宣教等,不仅可以提高患者在院治疗期间的舒适度,还可

(下转第108页)

表1: 心率和血压水平 [$\bar{x} \pm s$]

组别	n	心率(次/分钟)	血压水平(mmHg)	
			收缩压	舒张压
常规组	38	102.3±9.2	120.6±10.2	78.4±4.2
试验组	38	84.2±5.1	116.3±10.5	77.4±4.5
t		10.6070	1.8107	1.0014
P		0.0000	0.0742	0.3199

2.2 血气指标

常规组血气指标均差于试验组($P < 0.05$), 如表2。

表2: 血气指标 [$\bar{x} \pm s$]

组别	n	PaCO ₂ (mmHg)	PaO ₂ (mmHg)	pH
常规组	38	96.5±13.8	41.9±8.2	7.2±0.4
试验组	38	73.3±10.1	63.2±9.1	7.9±0.6
t		8.3628	10.7189	5.9839
P		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

在临床疾病中, 呼吸重症主要表现为慢性肺部病症, 如果伴有呼吸衰竭, 极易增加病人心脏负荷, 持续提高病人心率, 使其血压水平上升, 如果发生严重缺氧情况, 会造成心律失常等, 会对病人生命安全造成威胁。对于此类问题, 不仅需要病人进行有效治疗, 而且还应该落实各项护理措施, 以提高病人生存质量, 保证其身心健康。对此, 向病人进行无创机械通气治疗时, 落实各项护理措施, 有利于促进病人气体交换, 同时控制定量通气量, 帮助病人维持正常呼吸状态。结合临床研究发现, 无创机械通气治疗效果理想, 因其具有

无创和便捷等优势, 使其在呼吸重症治疗护理中广泛应用, 并具有较为理想应用效果。根据本文研究数据可知, 对病人进行常规治疗和护理, 可能会引发不同并发症和不适症状, 以此为基础向病人展开无创机械通气综合护理后, 和常规护理组比较, 试验组心率降低, 血压水平下降, 同时可以改善病人血气指标, 2组数据对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见, 无创机械通气综合护理的应用, 可以明显改善病人临床症状, 有效控制病人病情。对于医护人员来讲, 为了保证各项工作的高效完成, 需要全面掌握操作制度, 严格按照要求进行无创机械通气治疗, 针对病人提出问题认真回答, 并对其予以耐心、尊重, 以提升临床疗效。

参考文献

- [1] 王红. 综合护理干预在呼吸衰竭无创正压机械通气患者中的应用[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(1):224-225.
- [2] 罗玉争, 冉丛敏, 钱洁, 等. HIV感染合并重症肺炎患者行无创机械通气的护理体会[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 5(3):181-183.
- [3] 李京, 田慧超, 王美芹. 不同卧位角度对重症肺炎患者呼吸指标的影响[J]. 上海护理, 2022, 19(7):37-39.
- [4] 赵丹丹, 马秀红, 才立萍, 等. 探讨无创机械通气在呼吸重症患者护理中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2022, 9(32):158-159.
- [5] 纪秋红. 护理干预在无创机械通气治疗重症支气管哮喘的临床体会[J]. 中外医学研究, 2021, 16(31):64-66.

(上接第105页)

以改善患者的饮食习惯, 使其能够科学的饮食, 提高患者身体的免疫力和抵抗力等。而有效的心理护理和健康教育则可以将患者负面的情绪进行明显的改善, 并提高患者对疾病正确的认知, 也可以使患者掌握对疾病的健康知识, 提高患者对治疗的依从性以及医护人员配合度, 改善了患者的临床症状, 值得推广和使用。

参考文献

- [1] 朱亚莉. 临床护理路径在中老年急性肠胃炎患者中的应用效果分析[J]. 世界临床医学, 2021, 11(4): 222-223.
- [2] 宋燕. 舒适护理干预措施在急性胃肠炎患者中的临床护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 2(32): 35.
- [3] 方新苗. 优质护理措施对急性肠胃炎患者的临床效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 5(9): 81-81.

(上接第106页)

表2: 两组患者并发症发生情况对比[n(%)]

组别	例数	血栓形成	脑水肿	感染	总发生率
观察组	48	1(2.08)	1(2.08)	2(4.17)	4(8.33)
对照组	48	4(8.33)	3(6.25)	5(10.42)	12(25.00)
χ^2					4.800
P					0.028

3 讨论

现代护理理念遵循以患者为中心的思想, 尽可能为患者提供更为优质的护理服务^[3]。快速康复神经外科护理是一种护理新理念, 其指导思想是在患者围手术期协调更多的医疗资源, 增加更为丰富的护理措施, 继而达到缩短康复时间, 提升护理效果的目的^[4]。在针对颅脑外伤患者的护理中, 在术前、术中、术后护理中依据患者病情、身体条件等增加更多循证验证的护理干预措施, 继而达到改善患者运动、神经等功能的目的。在本次研究中为改善患者预后, 通过术前、术中、术后护理干预措施的协同, 极大刺进患者神经、运动

功能的改善。同时本次研究还显示通过快速康复神经外科护理, 有效降低患者血栓形成、脑水肿、感染的风险, 极大避免并发症对患者术后康复的影响。

综上所述, 快速康复神经外科护理在颅脑外伤患者的护理中取得理想效果, 可降低神经、运动损伤程度, 使患者自主生活能力提升, 并发症风险降低。

参考文献

- [1] 赵莉, 陶化青. 康复护理干预有助于颅脑外伤术后偏瘫患者的恢复[J]. 基因组学与应用生物学, 2019, 38(7):3323-3329.
- [2] 许红丽. 早期护理干预对颅脑外伤患者促醒效果的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(4):108-109.
- [3] 黄巍, 王文浩, 李君, 等. 颅脑外伤并发小脑幕裂孔疝患者枕叶梗死的危险因素[J]. 国际脑血管病杂志, 2020, 28(12):910-915.
- [4] 张秋萍, 杨鸯红, 钱卫央, 等. 颅脑外伤患者呼吸机相关肺炎的病原菌分布及影响因素[J]. 中国消毒学杂志, 2019, 36(6):477-479.