

消化性溃疡患者进行综合护理对其生活质量的影响

经丽梅¹ 巩丽君²

(1.内蒙古自治区牙克石市人民医院 呼吸消化内科; 2.内蒙古呼伦贝尔牙克石市人民医院护理部 022150)

摘要: 目的: 分析对消化性溃疡患者施行综合护理干预的临床效果及对生活质量的影响。方法: 择取 2018 年 3 月~2019 年 3 月间本院收治的消化性溃疡患者 86 例进行分析, 根据护理方式不同分为参照组、综合组, 各给予常规护理、综合护理干预。对比两组消化性溃疡患者的生活质量情况。结果: 综合组患者躯体活动、睡眠情感、精力及社会活力等生活质量指标评分结果均显著高于参照组, $P < 0.05$ 。结论: 采取综合护理干预能有效改善消化性溃疡患者的生活质量, 临床价值显著。

关键词: 消化性溃疡; 综合护理; 生活质量; 临床影响

消化性溃疡为临床常见消化内科疾病, 对患者生活质量有一定的影响, 行临床治疗时需辅以全面、优质护理干预, 以期保障临床治疗效果^[1]。本次研究即探究综合性护理干预对消化性溃疡患者的应用价值。

1. 基线资料和方法

1.1 基线资料

择取 2018 年 3 月~2019 年 3 月间本院收治的消化性溃疡患者 86 例进行分析。纳入标准: (1) 符合消化性溃疡疾病诊断标准; (2) 无恶性肿瘤; (3) 未出现其他消化道疾病; (4) 未出现沟通障碍、意识障碍、精神障碍以及血液疾病。

根据护理方式不同将 86 例消化性溃疡患者分为参照组、综合组两组。参照组 43 例患者中男、女例数分别为 25、18, 其年龄在 26 岁~69 岁间, 年龄均值为 (45.36 ± 5.17) 岁, 病程为 0.5 年~6 年, 病程均值为 (2.96 ± 0.36) 年; 综合组 43 例患者中男、女例数分别为 24、19, 其年龄在 27 岁~68 岁间, 年龄均值为 (45.39 ± 5.12) 岁, 病程为 0.5 年~5 年, 病程均值为 (2.76 ± 0.31) 年。两组消化性溃疡病患的基线资料经对比可知差异不显著 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组: 对本组消化性溃疡病患施行常规护理干预, 即施行常规病情介绍、用药指导、日常生活指导等。

综合组: 施行常规护理措施基础上对本组消化性溃疡患者采取综合护理干预, 具体措施为: (1) 强化宣教。反复、强化对本组患者进行消化性溃疡疾病相关知识的宣教教育, 具体包括疾病发病因素、疾病症状、疾病发展、治疗方式、注意事项等, 不断强化患者的疾病认知度进而确保患者积极配合。(2) 情绪干预。因消化性溃疡疾病易反复、治疗时间长, 病患易出现焦躁、不安等情绪, 甚至出现不配合治疗的情况, 不利于治疗开展。因此需评估患者具体心理健康状态, 针对性施行心理干预, 增强患者的治疗信心及自我认同感。(3) 疼痛干预。消化性溃疡疾病患者多会出现上腹部疼痛症状, 为缓解患者疼痛程度, 需适当给予按摩、镇痛药物或转移患者注意力等。(4) 用药指导。告知患者需严格遵医嘱用药, 并介绍正确用药方式、剂量、时间及注意事项, 进而确保药物治疗效果。(5) 调整饮食。指导病患多食用易消化、低脂、高蛋白食物, 并禁食辛辣刺激食物, 若病患出现便血情况需控制碱性食物摄入, 并确保日常饮食的营养均衡。(6) 康复运动。结合患者具体情况指导患者进行适当康复训练, 如慢走、打太极等。

1.3 评价指标

以 NHP (诺西汉健康量表) 评估两组消化性溃疡患者的生活质量, 评估指标包括躯体活动、睡眠情感、精力、社会活力等, 得分与生活质量呈正比。

1.4 数据处理

以 SPSS18.0 软件分析结果数据, 结果中生活质量评分指标以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较采用 t 检验。 $p < 0.05$ 即差异有统计学意义。

2. 结果

参照组 43 例消化性溃疡患者的躯体活动评分 (2.76 ± 0.43) 分、睡眠情感评分 (4.65 ± 0.57) 分、精力评分 (10.33 ± 1.68) 分、社会活力评分 (3.31 ± 0.46) 分; 综合组 43 例患者躯体活动评分 (4.48 ± 0.73) 分、睡眠情感评分 (7.54 ± 0.81) 分、精力评分 (12.96 ± 1.33) 分、社会活力评分 (4.69 ± 0.41) 分。组间比较生活质量各指标评分可知差异显著, $P < 0.05$ 。

3. 讨论

消化性溃疡作为消化内科常见疾病, 主要疾病症状为厌食、腹胀、上腹疼痛等, 严重影响患者生活质量及日常生活。针对消化性溃疡患者行治疗同时, 需辅以全面、优质护理干预以确保治疗效果、改善患者生活质量^[2]。

相较于常规护理, 对消化性溃疡患者施行综合护理干预的临床价值更为显著。通过强化宣教以提升患者及其家属对疾病、治疗的认知度, 进而确保治疗依从性^[3-4]。同时做好情绪干预, 以确保患者情绪稳定, 给予镇痛药物或采取转移注意力等方式缓解患者疼痛, 指导患者正确用药以保障治疗效果。另一方面, 指导患者调整饮食, 做好康复运动, 以促进疾病康复^[5-6]。结合本文结果数据可知, 综合组患者躯体活动评分 (4.48 ± 0.73) 分、睡眠情感评分 (7.54 ± 0.81) 分、精力评分 (12.96 ± 1.33) 分、社会活力评分 (4.69 ± 0.41) 分均显著高于参照组, $P < 0.05$ 。

综上, 对消化性溃疡患者施行综合护理干预能有效改善其生活质量, 提升护理效果, 有积极的临床价值。

参考文献:

- [1] 黄万英. 优质护理对泮托拉唑钠治疗消化性溃疡致上消化道出血患者生活质量的影响[J]. 中国药业, 2015, 24(23): 119-121.
- [2] 孔宏芳, 周晓丽, 周秀娥等. 分期护理、系统护理对消化性溃疡患者临床效果及生活质量的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(1): 84-86.
- [3] 仲开, 赵淑秋, 谭春红等. 综合护理干预对消化性溃疡患者治疗效果的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(22): 2686-2687.
- [4] 梁淑华, 何信英, 高燕萍等. 远程管理联合个案管理对消化性溃疡青年患者复发情况的影响研究[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(13): 1-4.
- [5] 赵素平, 姚溪, 张玉莲等. 单病种护理质量标准在老年消化性溃疡患者中的应用[J]. 中国卫生质量管理, 2017, 24(5): 78-80.
- [6] 黄翠屏, 肖树维, 何婉芳等. 综合护理干预在消化性溃疡患者幽门螺杆菌感染治疗中的应用效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(8): 1343-1344.

作者简介:

卫如珠, 1987 年 02 月, 女, 江苏江阴, 单位: 江苏省无锡市惠山区第二人民医院, 主管护师, 研究方向骨科护理。