

优质护理在急性肠胃炎患者中的护理干预效果分析

吴苏婉 谈梅罗 萍

江苏省南京市溧水区人民医院 江苏 南京 211200

【摘要】：目的：分析急性肠胃炎用优质护理的价值。方法：对2022年5月-2023年4月本科接诊急性肠胃炎病人（n=96）进行随机分组，试验和对照组各48人，前者采取优质护理，后者行常规护理。对比依从性等指标。结果：关于依从性这个指标：试验组数据97.92%，和对照组数据85.42%相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于护理质量这个指标：试验组数据（ 98.53 ± 0.95 ）分，和对照组数据（ 89.47 ± 2.36 ）分相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于满意度这个指标：试验组数据97.92%，和对照组数据83.33%相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于sf-36评分这个指标：干预结束时：试验组数据（ 89.32 ± 2.05 ）分，对照组数据（ 82.74 ± 3.14 ）分相比更高（ $P < 0.05$ ）。结论：急性肠胃炎用优质护理，病人的依从性更高，护理质量更高，满意度改善更加明显，生活质量提升更为迅速。

【关键词】：急性肠胃炎；满意度；优质护理；依从性

Analysis of Nursing Intervention Effect of High-quality Nursing in Patients with Acute Gastroenteritis

Suwan Wu Mei Tan Ping Luo

Lishui District People's Hospital Nanjing Jiangsu Province Jiangsu Nanjing 211200

Abstract: Objective: To analyze the value of acute gastroenteritis. Methods: The patients with acute gastroenteritis (n=96) from May 2022 to April 2023 were randomized, with 48 patients in the trial and the control group, with the former taking quality care and the latter receiving routine care. Contrast compliance and other indicators. Results: On compliance: 97.92% in the test group, higher than 85.42% in the control group ($P < 0.05$). On the quality of care: the test group data (98.53 ± 0.95) and the control group data (89.47 ± 2.36) were higher ($P < 0.05$). For satisfaction: 97.92%, higher than the 83.33% control group ($P < 0.05$). On the index of sf-36 score: at the end of the intervention: the trial group data (89.32 ± 2.05) points and the control group data (82.74 ± 3.14) points were higher ($P < 0.05$). Conclusion: In acute gastroenteritis, patients have higher compliance, higher nursing quality, more obvious improvement in satisfaction, and more rapid improvement in the quality of life.

Keywords: Acute gastroenteritis; Satisfaction; High quality care; Compliance

医院消化内科中，急性肠胃炎十分常见，可由多种因素所致，并以胃肠黏膜出现急性炎症为主要病理特征^[1]，本病在夏秋季节多发，可引起呕吐、腹痛与腹泻等症状，若不积极干预，将会引起严重后果^[2]。目前，通过积极的治疗虽能抑制急性肠胃炎的进展，但若病人在治疗期间不能得到精心的护理，将会对其预后造成直接性的影响^[3]。本文选取96名急性肠胃炎病人（2022年5月-2023年4月），着重分析优质护理用于急性肠胃炎的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年5月-2023年4月本科接诊急性肠胃炎病人96名，随机分2组。试验组48人中：女性23人，男性25人，年纪范围19-72岁，均值达到（ 39.58 ± 5.36 ）岁；体重范围38-82kg，均值达到（ 56.35 ± 6.28 ）kg。对照组48人中：女性22人，男性26人，年纪范围19-73岁，均值达到（ 39.72 ± 5.19 ）岁；体重范围38-81kg，均值达到（ 39.74 ± 6.05 ）kg。纳入标准：（1）病人对研究知情；（2）病人意识清楚；（3）病人认知正常；（4）病人非过敏体质；（5）病人资料齐全。排除标准^[4]：（1）急性传染病；（2）孕妇；（3）恶性肿瘤；（4）沟通障碍；（5）严重心理疾病；（6）中途退出研究；

（7）资料缺失；（8）精神病。2组年纪等相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理：病情监测、检查协助与用药指导等。

试验组配合优质护理：（1）营造舒适的诊疗环境，强化空气消毒力度，定期监测空气中的微生物含量。根据天气变化，酌情调整室温。确保室内光线柔和，物品摆放整齐，空气清新，地面整洁，无积水，也无障碍物。（2）根据病人个体差异，同时结合急性肠胃炎治疗的原则，对其饮食结构作出调整。嘱病人多喝温水，以免出现脱水等问题。要求病人食用清淡且富含营养的流食，禁食生冷、油腻与辛辣的食物。（3）严密监测病人体征，观察病人精神状态，查看病人有无电解质紊乱与脱水等问题。协助病人取舒适的体位，每隔2-3h协助病人翻身1次，按摩病人肢体与受压部位，促进血液循环。输液期间，根据病人实际情况，合理调整输液速率。注意观察病人穿刺部位情况，按时更换敷料，若穿刺部位渗血或红肿，需立即处理。（4）用简明的语言，配以图片或短视频，为病人讲述急性肠胃炎的知识，介绍治疗流程与目的。积极解答病人提问，打消其顾虑。向病人介绍治愈的急性肠胃炎案例，增强其自信。（5）纠正病人错误的行为习惯，告诉病人吸烟和饮酒对身体的危

害，让病人能够自觉戒烟酒。嘱病人每日规律作息，早睡早起，不熬夜，也不过度劳累。(6) 主动与病人交谈，正向引导病人宣泄出心中的情绪，并用手势、眼神或语言等鼓励病人。为病人播放舒缓的乐曲，促使其身体放松。尊重病人，理解病人，耐心对待病人。(7) 询问病人身体感受，指导病人采取呼吸疗法、冥想、看电视或音乐疗法等转移注意力，减轻疼痛感，若有必要，可对病人施以镇痛治疗。

(8) 告诉病人药物的名称、禁忌、用药途径、作用与用量等，嘱病人一定要坚持用药，千万不能擅自停药，也不能随意调整用药量。(9) 做好家属的思想工作，及时告诉家属病人的治疗进展，让家属能够放心。嘱家属多关心病人，多陪伴病人，多鼓励病人，让病人能够得到更多的情感支持。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 参考下述标准评估 2 组依从性：(1) 不依从，病人不能配合完成所有的护理操作。(2) 部分依从，病人能配合完成部分护理操作。(3) 完全依从，病人能配合完成所有的护理操作。对依从性的计算以 (部分依从 + 完全依从) / n * 100% 为准。

表 1 依从性评估结果表 [n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	48	1 (2.08)	10 (20.83)	37 (77.08)	97.92
对照组	48	7 (14.58)	15 (31.25)	26 (54.17)	85.42
χ^2					6.9543
P					0.0316

2.2 护理质量分析

评估结果显示，至于护理质量这个指标：试验组数据 (98.53±0.95) 分，对照组数据 (89.47±2.36) 分。对比可知，试验组的护理质量更好 (t=7.2981, P < 0.05)。

2.3 满意度分析

调查结果显示，试验组：不满意 1 人、一般 11 人、满意 36 人，本组满意度 97.92% (47/48)；对照组：不满意 8 人、一般 16 人、满意 24 人，本组满意度 83.33% (40/48)。对比可知，试验组的满意度更高 (P < 0.05)。

2.4 生活质量分析

评估结果显示，至于 sf-36 评分这个指标：尚未干预时，试验组数据 (58.93±5.17) 分，对照组数据 (59.24±5.03) 分，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 (t=0.1452, P > 0.05)；干预结束时：试验组数据 (89.32±2.05) 分，对照组数据 (82.74±3.14) 分，对比可知，试验组的生活质量更好 (t=5.2369, P < 0.05)。

3 讨论

饮食结构的变化，生活方式的转变，导致我国急性肠胃炎的患病率有所提升。本病以恶心呕吐与腹泻及腹痛等为主症，可损害病人身体健康，降低病人生活质量^[6]。相关资料中提及，急性肠胃炎的发生和病原微生物感染、海鲜过敏、化学毒素、重金属中毒与服用刺激性药物等因素都有着较为密切的关系^[7]。目前，医生一般会采取药物治疗法来对急性肠胃炎病人进行干预，但对于多数病人来说，其对自身疾病的认知度都较低，加之受陌生环境与疼痛等因素的影响，使得其更易出现焦虑、烦躁与恐惧等负面情绪，导致其依从性降低，不利于病情的恢复^[8]。为此，护士有必要加强对急性肠胃炎病人进行干预的力度。常规

1.3.2 评估 2 组护理质量：有操作水平、基础护理与服务态度等内容，总分 100。

1.3.3 调查 2 组满意度：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。对满意度的计算你以 (一般 + 满意) / n * 100% 为准。

1.3.4 选择 sf-36 这个量表，评估 2 组干预前 / 后生活质量：有生理职能、总体健康与社会功能等内容，总分 100。得分与生活质量两者间的关系：正相关。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$)， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是 [n (%)]。P < 0.05，差异显著。

2 结果

2.1 依从性分析

至于依从性这个指标：试验组数据 97.92%，和对照组数据 85.42% 相比更高 (P < 0.05)。如表 1。

护理乃比较传统的一种护理方式，只能向病人提供一些最为基础的护理措施，而无法满足病人的实际需求，导致其护理质量得不到有效的提升，进而对其预后造成了影响^[9]。

优质护理乃新型的护理方式，涵盖了“以人为本”这种理念，可从用药指导、环境管理、情绪疏导、认知干预、饮食调整、体位管理、家庭支持与疼痛管理等方面出发，予以病人更加专业化与细致性的护理，以消除其负性心理，提高病人依从性，从而有助于促进病人康复进程，改善病人预后^[10]。积极安抚病人情绪，同时做好病人的宣教工作，可纠正病人的错误认知，减轻病人心理负担，并能有效预防护理纠纷等问题的发生^[11]。强化环境管理力度，可向病人提供一个更加舒适且安全的诊疗环境，从而有助于提高病人的身心舒适度，让病人能够在一种较好的状态下接受治疗。合理调整病人饮食结构，可确保病人营养摄入的均衡，提高病人机体免疫力。本研究，至于依从性这个指标：试验组数据比对照组高 (P < 0.05)；至于护理质量这个指标：试验组评估结果比对照组好 (P < 0.05)；至于满意度这个指标：试验组调查结果比对照组好 (P < 0.05)；至于 sf-36 评分这个指标：干预结束时，试验组数据比对照组高 (P < 0.05)。优质护理后，病人的依从性得到了显著的提升，且其满意度也明显改善，生活质量更高^[12]。为此，护士可将优质护理当作是急性肠胃炎的一种首选辅助护理方式。

综上，急性肠胃炎用优质护理，病人的依从性更高，护理质量更好，满意度改善更加明显，护理质量提升更为迅速，值得推广。

参考文献：

[1] 刘艳. 优质护理在急性肠胃炎患者中的护理干预效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2): 272-273.

- [2] 王雪萍. 优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果分析 [J]. 饮食保健, 2021(6):197.
- [3] 刘鑫晔, 赵雅娟, 姚晓凤, 等. 优质护理干预对急性肠胃炎患者心理状态的影响 [J]. 包头医学院学报, 2021, 37(10):41-42, 57.
- [4] DIVISION OF VIROLOGY, GYEONGGI PROVINCE, RESEARCH INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH AND ENVIRONMENT, DEPARTMENT OF LIFE SCIENCE, UNIVERSITY OF SEOUL, KOREA ZOOZONOSIS RESEARCH INSTITUTE, CHONBUK NATIONAL UNIVERSITY, et al. Acute gastroenteritis outbreaks associated with ground-waterborne norovirus in South Korea during 2008-2012 [J]. *Epidemiology and infection*, 2014, 142(12):2604-2609.
- [5] 刘艳. 优质护理应用在急性肠胃炎患者护理中的效果及护理满意度分析 [J]. 健康大视野, 2021(19):194.
- [6] 周慈. 优质护理措施对急性肠胃炎患者的临床效果研究 [J]. 饮食保健, 2021(1): 224.
- [7] 范倩倩. 急性肠胃炎病人行优质护理干预措施的应用效果研究 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(9):153.
- [8] TUBA KAYMAN, SE?IL ABAY, HARUN HIZLISOY, et al. Emerging pathogen *Arcobacter* spp. in acute gastroenteritis: molecular identification, antibiotic susceptibilities and genotyping of the isolated arcobacters. [J]. *Journal of Medical Microbiology: An Official Journal of the Pathological Society of Great Britain and Ireland*, 2012, 61(10):1439-1444.
- [9] 张琳, 赵海霞. 优质护理对急性肠胃炎患者焦虑、抑郁的影响分析 [J]. 中外女性健康研究, 2020(12):139, 146.
- [10] 祁广晶. 优质护理干预在急性肠胃炎患者中的应用效果观察分析 [J]. 家庭医药, 2020(1):339.
- [11] 黄慧. 急性肠胃炎患者中实施优质护理干预对提高护理满意度的价值探讨 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(32):4715-4716.
- [12] 李敏. 基于人文关怀的优质护理对急性肠胃炎患者心理应激及预后的影响观察 [J]. 四川生理科学杂志, 2021, 43(5):881-882.