

慢性胃溃疡患者的针对性护理分析

谢艳红

重庆医科大学第二附属医院 重庆 400010

【摘要】目的：探究在慢性胃溃疡患者护理中应用针对性护理产生的护理影响。方法：在本院慢性胃溃疡病例系统中选择2022年1月至2022年9月期间收治患者184例患者，将患者资料合理打乱，其中92例患者设定为研究组，另外92例患者设定为常规组。常规组按照慢性胃溃疡科室护理要求实施基础护理，研究组接受针对性护理，分析两种不同护理模式产生的护理影响。结果：常规组焦虑（SAS）和抑郁（SDS）改善情况、护理满意度、治疗有效率均明显差于研究组，且该组不良反应发生情况明显多于研究组（ $P < 0.05$ ）。结论：将针对性护理应用于慢性胃溃疡患者护理中，可以有效提升护理效果，帮助患者缓解临床症状，改善焦虑、抑郁的负面心理情绪，具有推广价值。

【关键词】慢性胃溃疡；护理满意度；针对性护理

Analysis of Targeted Nursing for Patients with Chronic Gastric Ulcer

Yanhong Xie

The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010

Abstract: Objective: To explore the effect of applying targeted nursing in the nursing of chronic gastric ulcer patients. **Methods:** 184 patients enrolled in our school from January 2022 to September 2022 were selected, and the patients' data were reasonably disrupted, among which 92 patients were set as the research group and 92 patients were set as the reference group. The reference group implemented basic nursing according to the nursing requirements of the department of chronic gastric ulcer, and the research group received targeted nursing, and the nursing effect of two different nursing models was analyzed. **Results:** The improvement of anxiety (SAS) and depression (SDS) of the reference group were significantly worse than those of the research group, and the adverse reactions in the reference group were significantly higher than the research group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of targeted nursing to the nursing of patients with chronic gastric ulcer can effectively improve the nursing effect, help patients to relieve clinical symptoms, improve the negative psychological emotions of anxiety and depression, and has the promotion value.

Keywords: Chronic gastric ulcer; Nursing satisfaction; Targeted nursing

慢性胃溃疡是一种病程比较绵长的慢性胃部疾病，其发病机制主要是由于患者胃部黏膜被自身分泌胃消化液引发超过黏膜肌层的组织损伤。疾病发作时通过持续时间不会太久，但是经常容易反复发作，并且发病时患者上腹部会有明显疼痛不适感，部分患者还会出现反酸、烧灼痛感，部分症状严重患者可能会出现呕血以及便血等症状^[1]。此类患者通过内镜检查可以明显观察到其胃肠内有圆形或者椭圆形溃疡面，不同患者其溃疡面积大小也会有所差异。由于个人体质差异，不同患者病程表现也会有所差异，部分患者发病只会持续几天、几周，然而部分患者病程可能会持续十几年。慢性胃溃疡诱发因素非常多，患者自身分泌胃酸和胃蛋白酶过多，或者生活不规律、饮食无节制以及精神压力过大等都可能诱发此类疾病发生。慢性胃溃疡是属于消化性溃疡，其发生位置可能在胃和十二指肠部位，也可能在食管下端或者消化道任何部位，极易对患者正常生活与工作造成影响。目前，临床医学上主要采用药物干预对患者疾病发展进行控制，但是药物治疗疗程相对较长，经常发现很多患者症状有所缓解之后就自行停药或者调整药物剂量等一系列不遵从医嘱行为，导致疾病反复发作，治疗效果降低。因此，有必要在患者接受治疗期间实施针对性护理干预，不仅可以促进患者疾病恢复，还可以提升患者疾病预防意识，进而降低疾病复发率，减少疾病影响。

基于此，本次探究选择我院慢性胃溃疡患者实施针对性护理干预，分析其产生的护理影响，详述如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在本院慢性胃溃疡病例系统中选择2022年1月至2022年9月期间收治患者184例患者，将患者资料合理打乱，其中92例患者设定为研究组，另外92例患者设定为常规组。研究组年龄分布为23-74岁，平均（48.3±7.63）岁；常规组年龄分布为24-75岁，平均（49.1±7.59）岁。将两组患者胃溃疡严重程度以及年龄等一般资料进行比较之后无显著差异（ $P > 0.05$ ），存在比较价值。

1.2 方法

常规组按照慢性胃溃疡科室护理要求实施基础护理。

研究组接受针对性护理，主要有：

（1）健康知识宣教：反复发作是慢性胃溃疡极为典型的特征之一，并且发作时上腹部会有明显疼痛感，导致很多患者对疾病认知出现偏差，认为就算治愈之后还是容易发作，因此治疗依从性大幅降低。故而，在患者治疗期间，护理人员要详细为患者讲解此类疾病相关诱发因素、临床症状、发病机制以及对应症状护理措施，深化患者对慢性胃溃疡的认知^[2]。另外，护理人员还可以给患者分享疾病相关知识讲解与预防视频，以供患者自行学习，确保患者

能够正确认识自身疾病。在患者对自身疾病有基本认知之后,再为之分析病情以及疾病发展严重程度,详细了解患者日常生活、饮食习惯,分析出诱发疾病发生原因,并用简单易懂的语言为患者讲解后续治疗方案和护理操作,以便患者能够提前做好心理准备。

(2) 心理护理: 疾病发生之后,由于需要反复就医,加之疾病给患者身体带来生理上的疼痛与对其正常生活工作产生影响,极易诱发患者产生不安、焦虑的负面心理情绪。另外,长期精神压力过大也会对其神经功能造成影响,进而导致患者胃功能发生紊乱,在一定程度上影响到胃溃疡的修复。因此,护理人员在执行护理操作期间要与患者保持良好沟通,并针对心理情绪异常患者实施针对性疏导干预,引导患者保持愉悦的心态面对疾病治疗,同时告知患者精神压力过大对疾病的影响,促使患者学会合理调节自身情绪^[3]。另外,护理人员还可以引导患者学会从事喜欢的事物,转移对自身疾病的关注,有助于患者建立健康的心理环境。

(3) 饮食护理: 生活中,不健康的饮食习惯容易导致慢性胃溃疡反复发作,因此一定要叮嘱患者保持健康的饮食习惯。告知患者,首先日常饮食要以清淡为主,尽量食用粥类、蔬菜类易消化的食物,另外可以适当增加蛋白质为维生素含量丰富的食物摄入,有助于保持身体营养均衡,补充微量元素。生活中,烹制食物时尽量食用植物油,不仅有助于补充身体所需蛋白质,还可以补充人体所需脂肪酸,可以对胃部黏膜防御功能起到增强、促进作用^[4]。最后,切忌食用火锅、辣椒类辛辣刺激性食物,不仅会增加肠胃负担,还会对胃溃疡面造成刺激,增加胃酸分泌量,加重病情。

(4) 用药护理: 慢性胃溃疡治疗过程中遵从医嘱按时、按量服用药物是治愈疾病非常关键的环节,但是实际治疗中发现很多患者由于对药物不够了解,一旦疾病症状有所缓解之后就调整用药剂量或者停止服用药物。因此,护理人员要针对患者基本情况以及病情发展为患者制定合理用药计划。并且,在患者用药之前护理人员就要反复告

知患者用药相关注意事项,比如:药物作用、使用方法、可能产生的不良反应以及相对应的处理措施,同时叮嘱患者一旦出现严重异常反应一定要及时告知主治医师,进行对症干预。最后,叮嘱患者家属共同监督患者用药,确保患者正确使用药物,定期到医院进行复查,再由主治医师根据患者复查结果适当调整用药方案。

(5) 康复锻炼: 据有关人员研究分析发现,患者身体免疫功能下降,导致幽门螺杆菌感染是诱发慢性胃溃疡发生的重要因素之一,因此有必要对患者进行宣导提升免疫力的重要性。护理人员可以根据患者检查结果与患者自身身体情况进行综合评估,为其制定科学、合理的运动方案,在患者运动耐受范围内,适当增加运动量,一定要避免运动量过大而增加胃肠道负担^[5]。运动项目尽量以散步、瑜伽以及太极等为最佳,叮嘱患者运动时间需在饭后 1-2 小时左右,并且每次活动时间 20 分钟左右即可,可以根据患者病情恢复情况适当调整运动量和时间。

(6) 出院宣教: 不良生活、饮食习惯是导致慢性胃溃疡反复发作的重要因素之一,因此护理人员在患者出院时要结合日常护理内容对其做好出院宣教工作,尤其要强调养成良好生活与饮食习惯对促进疾病恢复的重要性。同时,要详细告知患者与其家属日常生活相关注意事项,做好监督工作,避免患者无法自制,诱发疾病再次发生。另外,要叮嘱患者定期到医院进行复查,确保病情稳定发展。

1.3 观察指标

对比两组患者焦虑和抑郁改善情况、护理满意度、治疗有效率、不良反应发生率。

1.4 统计学方法

本次研究数据经过 SPSS25.0 专业统计学软件处理, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度

常规组护理满意度明显差于研究组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (n%)
常规组	92	40	30	22	70 (76.07%)
研究组	92	49	40	3	89 (96.74%)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者治疗有效率

常规组治疗有效率明显差于研究组 ($P < 0.05$), 详

见表 2。

表 2 两组患者治疗有效率比较

组别	例数 (n)	治愈 (n)	显效 (n)	无效 (n)	有效率 (n%)
常规组	92	30	38	24	68 (73.91%)
研究组	92	40	48	4	88 (96.65%)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组患者焦虑、抑郁改善情况

常规组焦虑、抑郁改善情况明显差于研究组 ($P < 0.05$),

详见表 3。

表 3 两组患者焦虑、抑郁改善情况比较

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	92	60.45±4.17	47.16±2.67	62.76±2.23	48.37±2.03
常规组	92	60.19±4.86	54.83±5.21	62.69±2.19	52.46±3.67

P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05
---	---	--------	--------	--------	--------

2.4 两组患者不良反应发生率 详见表 4。
常规组不良反应发生率明显高于研究组 (P < 0.05) ,

表 4 两组患者不良反应发生率比较

组别	例数 (n)	疼痛 (n)	呕吐 (n)	反酸 (n)	总发生率 (n/%)
常规组	92	8	6	3	17 (18.48%)
研究组	92	3	2	1	6 (6.52%)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

据有关人员统计分析发现, 胃溃疡发生百分之五十左右的原因都是由于幽门螺杆菌感染诱发, 其发生机制主要是由于患者胃黏膜被自身分泌胃酸和胃蛋白酶消化, 从而导致胃部基层黏膜损伤, 进而形成溃疡面, 发生此类情况时需要及时进行检查治疗, 避免溃疡面持续扩大, 加深胃粘膜基层损伤, 诱发胃穿孔发生。慢性胃溃疡具有反复发作的特征, 并且发病时经常会伴有明显疼痛感, 部分患者症状表现可能在上腹部, 也有部分患者可能会出现在胸部或者后背部。

慢性胃溃疡治疗阶段, 针对性护理干预发挥着不可替代的作用, 不仅可以有效促进患者疾病康复, 还可以弥补传统护理干预的不足。在本次探究中, 对研究组患者实施针对性护理干预, 根据患者病情与其自身情况进行综合性评估, 为其制定多方面满足患者合理护理需求的护理方案。在治疗期间通过对患者进行健康知识教育, 帮助患者纠正对疾病相关错误认知; 针对心理异常患者及时进行疏导干预, 引导患者保持积极、向上的乐观心态面对疾病治疗; 对患者饮食内容进行干预, 叮嘱患者保持健康饮食习惯, 减少疾病复发次数; 针对患者用药问题进行反复强调, 与患者家属共同监督患者遵从医嘱用药, 提升药物治疗效果; 另外, 对患者日常运动锻炼进行指导, 提升自身体质, 并

且在患者出院之后, 就生活中相关注意事项进行讲解, 深化患者自我护理意识, 最终该组患者各项指标均显著优于常规组 (P < 0.05)。

综上, 在慢性胃溃疡患者护理中应用针对性护理干预, 可以改善患者临床症状, 提升疾病治疗效果, 具有极高的推广使用价值。

参考文献:

- [1] 吴天航. 慢性胃溃疡患者护理中针对性护理的应用效果探析 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(07): 149-152. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2023.07.047.
- [2] 张爽, 王鹰, 郑艳慧. 针对性护理在慢性胃溃疡患者中的应用价值分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(34): 135-137. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2022.34.031.
- [3] 王建, 侯颖. 慢性胃溃疡患者中行针对性护理方案的价值 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(22): 138-140. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2022.22.032.
- [4] 宋丹. 针对性护理应用于慢性胃溃疡患者护理的临床效果分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(19): 267-268. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2020.19.128.
- [5] 孟龙女. 针对性护理在慢性胃溃疡患者护理中的应用价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(20): 88-89. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2020.20.061.