

综合护理干预对消化性溃疡患者幽门螺旋杆菌根除率与生活质量的影响

谢玉成

南京市溧水区中医院消化内科, 江苏 南京 211200

摘要:目的 探讨综合护理干预应用于消化性溃疡患者对幽门螺旋杆菌根除率及生活质量的影响。方法 选择 2019 年 1 月至 2020 年 1 月我院收治的消化性溃疡患者 88 例, 随机分为两组, 各 44 例。对照组实施常规护理, 观察组实施综合护理干预。对比两组幽门螺旋杆菌根除率及护理前后生活质量情况。结果 观察组幽门螺旋杆菌根除率高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$); 观察组护理后躯体活动、社会生活、睡眠情感、精力总分均高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。结论 综合护理干预应用于消化性溃疡患者可提高幽门螺旋杆菌根除率, 改善生活质量, 值得推广。

关键词: 综合护理干预; 消化性溃疡; 幽门螺旋杆菌; 生活质量

消化性溃疡是一种临床较为多见的疾病, 伴随人们生活水平及饮食习惯的改变, 发病率正逐年增长^[1]。该病具有根治难度大、病程长、易复发等特点, 且易导致严重并发症, 对患者生活质量造成严重影响。临床认为采取合理、有效的护理措施可帮助患者减轻不良情绪, 改善日常生活行为, 纠正不良饮食习惯, 从而提高临床疗效^[2]。为进一步探讨消化性溃疡患者实施综合护理干预对幽门螺旋杆菌根除率及生活质量的影响, 本研究选择我院收治的消化性溃疡患者给予综合

表 1 两组幽门螺旋杆菌根除率比较

组别	根除例数(n)	根除率(%)
对照组(n=44)	36	81.82
观察组(n=44)	43*	97.73*

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

2.2 生活质量

观察组护理后躯体活动、社会生活、睡眠情感、精力总分均高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组护理前后生活质量比较 ($\bar{X} \pm s$, 分)

时间	组别	躯体活动	社会生活	睡眠情感	精力
护理前	对照组(n=44)	2.46±0.15	3.17±0.24	4.41±0.51	9.47±1.14
	观察组(n=44)	2.44±0.19	3.21±0.25	4.37±0.49	9.51±1.25
护理后	对照组(n=44)	2.78±0.25	3.82±0.34	4.98±0.42	10.48±1.16
	观察组(n=44)	3.61±0.36*	4.65±0.44*	6.28±0.58*	12.29±1.31*

护理干预, 对比常规护理效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 1 月至 2020 年 1 月我院收治的消化性溃疡患者 88 例, 随机分为两组, 各 44 例。对照组男 25 例, 女 19 例; 年龄为 37-67 岁, 平均年龄为 (48.29±2.51) 岁; 病程为 5 个月-5 年, 平均病程为 (2.27±0.35) 年。观察组男 26 例, 女 18 例; 年龄为 35-68 岁, 平均年龄为 (48.41±2.58) 岁; 病程为 7 个月-5 年, 平均病程为 (2.31±0.38) 年。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 观察组实施综合护理干预, 护理人员详细向患者讲解消化性溃疡致病原因、治疗方法、并发症预防等相关知识, 针对患者及其家属提出的疑虑耐心的解答; 对每位患者建立档案, 记录患者饮食及生活习惯并进行详细分析, 指出患者不良习惯进行纠正, 告知患者应多食用高蛋白、低脂肪、低盐、易消化的食物, 避免食用辛辣、生冷、刺激性食物。护理人员还密切关注患者心理状态变化, 多倾听患者主诉, 关怀患者切身感受, 多鼓励患者, 向其介绍治疗成功的案例, 提升患者治疗信心, 减轻压抑、烦躁、焦虑等不良情绪。

1.3 观察指标

对比两组幽门螺旋杆菌根除率及护理前后生活质量情况。

1.4 统计分析

采用 SPSS22.0 进行统计分析, 两组护理前后生活质量评分采用 ($\bar{X} \pm s$) 表示, t 检验, 两组幽门螺旋杆菌根除率采用 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 幽门螺旋杆菌根除率

观察组幽门螺旋杆菌根除率高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。详见表 1。

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

3 讨论

研究表明, 大多数消化性溃疡患者存伴随幽门螺旋杆菌感染, 易对消化道黏膜屏障产生破坏, 促使消化道分泌物、内容物入侵深部组织, 导致病情反复发作^[3]。不仅如此, 约 50% 以上的消化性溃疡患者均存在不良饮食习惯, 生活压力较大, 且治疗依从性差, 病情易反复发作, 对日常生活和工作均造成严重影响^[4]。因此, 纠正患者不良生活习惯, 提高治疗依从性, 提升幽门螺旋杆菌根除率是治疗消化性溃疡的关键。而采取合理、有效的护理措施对增强消化性溃疡患者治疗效果具有积极意义。

本研究中, 观察组幽门螺旋杆菌根除率高于对照组 ($P < 0.05$)。说明综合护理干预应用于消化性溃疡患者可有效根除幽门螺旋杆菌。其主要原因为护理人员通过对患者进行健康指导、饮食指导、心理护理等, 强化患者对疾病相关知识的认识, 了解谨遵医嘱治疗的重要性, 心态产生极大改变, 从而积极配合治疗, 达到有效根除幽门螺旋杆菌的效果^[5]。观察组护理后躯体活动、社会生活、睡眠情感、精力总分均高于对照组 ($P < 0.05$)。此研究结果与李秀恒的研究结果相符, 充分说明综合护理干预应用于消化性溃疡患者可提升生活质量。其主要原因为护理人员帮助患者形成良好的生活习惯和饮食习惯, 增强患者机体免疫能力, 从而提高生活质量。

综上所述, 综合护理干预应用于消化性溃疡患者可提高幽门螺旋杆菌根除率, 改善生活质量, 值得推广。

参考文献

- [1] 张欢, 杨晗, 马娜, 等. 中医护理干预在消化性溃疡临床护理中的应用效果与观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(30): 57-58.
- [2] 宋杰伟, 廖力, 周红. 消化性溃疡出血患者对延续性护理服务需求的质性研究[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(4): 28-30.
- [3] 王银芳. 临床护理路径在小儿消化性溃疡患儿中的应用效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(18): 152-153.
- [4] 唐新风. 中医体质辨识在消化性溃疡饮食护理中的应用及对患者并发症、生活质量评分的影响[J]. 中国医学创新, 2019, 16(27): 114-117.
- [5] 李秀恒. 对幽门螺旋杆菌感染所致消化性溃疡患者进行针对性护理的作用探讨[J]. 中国医药指南, 2019, 17(24): 223-224.