

研究护理措施对幽门螺杆菌感染相关消化性溃疡患者生活质量的影响

崔荣

西安交通大学医学院第一附属医院 陕西西安 710061

摘要：目的：分析护理措施对幽门螺杆菌感染相关消化性溃疡患者生活质量的影响。方法 用 2020 年 1 月-2021 年 1 月在院治疗的 82 例幽门螺杆菌感染相关消化性溃疡患者，随机均分两组，各 41 例。参照组用常规，观察组用综合护理，比较生活质量、护理满意度。结果 护理后，观察组比参照组生活质量和护理满意度更好，差异略大 ($P<0.05$)。结论 综合护理能提高生活质量评分，扩大护理影响力。

关键词：幽门螺杆菌；消化性溃疡；综合护理

幽门螺杆菌感染相关疾病会快速降低消化系统功能，胃肠道粘膜溃疡面积会加快速扩大，机体越发难受。常规护理未曾随着病情转变调整工作，护理干预力不明显。综合护理能根据实际安排措施，对患者心理、生理等进行干预，提高生活质量^[1]。综合护理在幽门螺杆菌感染相关消化性溃疡中的作用明显，详见下述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

用 2020 年 1 月到 2021 年 1 月在院治疗的 82 例幽门螺杆菌感染相关消化性溃疡患者，随机均分两组，各 41 例。共有 43 例男、39 例女，均 (72.53 ± 6.41) 岁，平均病程 (14.07 ± 3.01) 天，主要病症：45 例胃溃疡、37 例十二指肠溃疡。无资料差异 ($P>0.05$)。

纳入：全进行胃镜检查，确诊为幽门螺杆菌感染相关消化性溃疡，已签署知情同意书。

排除：幽门梗阻、胃肠穿孔、胃出血。

1.2 方法

1.2.1 参照组

常规护理：遵医嘱使用抗生素、饮食指导、日常注意事项讲解等。

1.2.2 观察组

综合护理：①心理护理：要调节紧张、抑郁、悲观等情

绪，让患者主动表达，积极治疗。②饮食护理：用营养学知识引导患者搭配饮食，每餐以流食为主，根据恢复情况逐渐恢复。③疼痛护理：根据患者疼痛规律，为其提供合理建议。可多进食碱性食物，中和胃酸，达到镇痛目的。还可用看书、看视频等分散在疼痛上的注意力，必要时再使用镇痛药剂。④运动护理：让患者在机体能承受的情况下坚持运动，每天可慢走 1-2 小时，提高机体免疫力等。还要做好机体卫生等，避免损伤、皮肤类疾病。

1.3 观察指标

用 SF-36 生活质量评估表对心理健康、身体健康、精神状态、社交功能评分，分数越高表明生活质量越好，统计并比较。用护理满意度评估表完成满意、基本满意、不满意评分，统计出相应例数，根据满意和基本满意例数生成护理满意率^[2]。

1.4 统计学分析

SPSS19.0 统计学软件，计数资料采用频数 (n)、构成比 (%) 描述，组间比较采用 (χ^2) 检验方法；计量资料采用均数 ($\bar{x}$)、标准差 (S) 描述，组间比较采用 t 检验，检验水准 $\alpha=0.05$ ，($P<0.05$) 有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组生活质量

护理后，观察组的生活质量评分比参照组高，差异大 ($P<0.05$)。详见表 1。

表 1 两组生活质量评分对比 [$n(\bar{x} \pm s)$ ，分]

组别	例数	心理健康	身体健康	精神状态	社交功能
观察组	41	81.25 ± 6.13	80.14 ± 5.29	78.91 ± 5.64	79.28 ± 5.34
参照组	41	75.28 ± 6.04	74.31 ± 5.12	73.52 ± 5.18	72.64 ± 5.26
t	/	4.442	5.071	4.507	5.672
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组护理满意度

仅有 70.73%，有差异 ($P<0.05$)。详见表 2。

护理后，观察组能将护理满意率提高到 90.24%，参照组

表 2 两组护理满意度对比 [$n(\%)$]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总体满意率
观察组	41	27	10	4	90.24
参照组	41	18	11	12	70.73
χ^2	/	/	/	/	4.970
P	/	/	/	/	0.026

3 讨论

幽门螺杆菌感染相关消化性溃疡会持续损伤胃肠道粘膜, 口腔异味浓重, 消化系统不能正常运转。常规护理能协助患者用药等, 但在生活质量等方面无较大表现, 会减弱患者依从性。综合护理能从心理等干预患者, 用具体措施保护患者, 减少容易导致疾病的不良因素。综合护理能引导患者健康生活, 重视饮食、运动、用药, 不再乱吃、乱喝等。

综合护理帮助患者更好的控制自己, 调整好饮食习惯、运动方式等, 保障患者每日都能健康生活。护理影响力较大, 能让患者出院后也保持健康生活方式, 不再散漫。生活质量评分在护理后的变化幅度较大, 患者身心都更舒适, 更愿意遵医嘱用药、定期到院复查等^[3]。幽门螺杆菌的消亡情况与药物作用、机体免疫力有一定关系, 护理能协助患者从多方面加强体质, 保障幽门螺杆菌持续消亡, 防止病菌再次繁殖。

幽门螺杆菌对消化系统的干扰较大, 将其控制好就能促进消化性溃疡修复, 防止病情反复。综合护理深度剖析疾病, 跟随治疗保护患者, 有质量的引导患者, 减少患者在护理中的迷茫感。综合护理能持续干预患者, 帮助患者意识到疾病的危险程度, 不过度放纵自己。患者能安排好每日饮食等, 更好的照顾自己, 减少不良病菌从皮肤、消化系统等再次侵袭, 保障机体正常运转。消化系统功能不容忽视, 快速变好可增加体内的营养物质, 促进免疫系统修复。免疫细胞增多可更好的保护机体, 减少病菌数量。

综合护理能防止胃肠道穿孔、快速病变等, 患者在护理中的精神状态快速变好, 不再抗拒护理。综合护理不断付出,

患者能感受到善意和专业度, 在生活质量评分变好的同时, 护理满意度也随之变好。患者在护理中的依从性、疑问等均明显转变。护理人员能跟随患者状态、治疗需求等调整措施, 保障护理与实际相符, 不再浪费时间、物资^[4]。综合护理能满足患者较多需求, 减少生活中、心理上的问题, 让患者正常生活。综合护理较适合在幽门螺杆菌感染相关疾病中使用, 能减轻消化系统负担, 保障胃肠道蠕动。经此发现, 护理后, 观察组的生活质量和护理满意度比参照组好, 差异明显 ($P < 0.05$)。说明综合护理可保障生活质量和护理满意度。

综上, 综合护理能协助患者养成好的生活习惯, 提高生活质量评分。

参考文献

- [1] 林玉琼, 曹芬. 综合护理在 2 型糖尿病合并 Hp 阳性消化性溃疡护理中对患者治疗依从性, 心理状态及生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2019, 17(36): 122-124.
- [2] 徐润禾, 张丽, 于林琳. 微信式延伸护理对门诊消化性溃疡患者生活质量的影响[J]. 当代护士(专科版), 2019, 26(8): 42-43.
- [3] 林菲菲. 个性化护理干预对 Hp 阳性胃溃疡患者遵医行为, 负性情绪, 生活质量的影响[J]. 慢性病学杂志, 2019, v. 20(8): 70-72.
- [4] 徐振华, 李义安. 180 例消化性溃疡患者幽门螺杆菌感染的检测与感染因素的相关性及其对合理用药的影响[J]. 抗感染药学, 2020, v. 17;No. 99(10): 94-96.