

# 新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用

赵菊芬

红河卫生职业学院 云南 红河州州府蒙自 661100

**【摘要】目的** 探究在消化性溃疡治疗中应用新型护理模式的效果。**方法** 纳入2019年1月至2019年6月在我院接受治疗的84例消化性溃疡患者作为研究对象,根据护理方式分为参照组和研究组,每组42例。参照组应用传统护理模式,研究组应用新型护理模式,对两组患者护理效果进行对比分析。**结果** 观察两组患者临床疗效发现研究组效率显著高于参照组,组间差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 通过探究新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用可以提升患者的临床疗效,保障治疗的有效性。

**【关键词】** 新型护理模式; 消化性溃疡; 传统护理模式

消化性溃疡是临床常见消化系统疾病,是一种发生于胃部和十二指肠间的溃疡性疾病,病程较长,属于慢性疾病<sup>[1]</sup>。该疾病病理机制较为复杂,目前主要认为与幽门杆菌密切相关,主要是感染该病菌后慢性发病,且该消化性溃疡并发症较多,如胃出血、胃穿孔、肠穿孔等,可严重危害患者的身体健康,因此早期接受治疗十分必要<sup>[2]</sup>。但是临床上除了积极有效的治疗,还需要配合护理干预,从而确保治疗可顺利开展,患者可及早康复出院<sup>[3]</sup>。基于此,本文就新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用效果进行探究分析,具体内容如下阐述:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入2019年1月至2019年6月在我院接受治疗的84例消化性溃疡患者作为研究对象,根据护理方式分为两组,参照组和研究组,每组42例。参照组中男性患者19例,女性患者23例;年龄28至74岁,均值(49.08 ± 8.76)岁;胃溃疡26例,十二指肠溃疡16例。研究组中男性患者18例,女性患者24例;年龄28至75岁,均值(49.14 ± 8.83)岁;胃溃疡25例,十二指肠溃疡17例。比较两组患者一般资料无显著差异( $P > 0.05$ ),可进行对比分析。

### 1.2 方法

参照组应用传统护理模式,护理人员根据医嘱进行干预,检测患者体征和引导患者完善相关检查,合理满足患者提出要求。

研究组应用新型护理模式,具体内容如下:

(1)入院指导:协助患者家属办理住院手续后,指导患者及其家属熟悉病区及掌握护士站、热水点等位置;

(2)健康教育:入院时分发消化性溃疡宣教手册,并口头讲解疾病基本知识,对患者提出问题耐心回答,讲解各项检查(如胃镜检查、幽门螺杆菌检测等)和合理饮食的必要性,保持良好情绪的重要性,并发症的预防和观察;

(3)用药护理:指导患者慎用致溃疡药物(如阿司匹林、咖啡因、泼尼松等)和正确使用抗溃疡药物,特别是服药时间及药物配服禁忌、药物疗程,强调根除幽门螺杆菌感染的三联或四联疗法的重要性,同时用药前告知患者可出现的不适和不良反应,指导患者及其家属学会观察药效及不良反应,不得擅自停药或减量,防止溃疡复发;

(4)饮食管理:与营养师联合制定符合病人病情和个人喜好的饮食方案,并将方案提供给患者家属,要求家属尽可能按照方案准备食物;

(5)注重心理护理:护理人员每日护理过程中与患者进行适

当交流,了解和评估患者及家属心理状态和对疾病的认识,有针对性的对患者及家属进行心理疏导,及时排解其不良情绪。

### 1.3 观察指标及评估标准

对两组患者临床疗效进行观察,评估标准:若患者出院时溃疡完全愈合且无任何不适则为治愈;若患者出院时溃疡基本愈合,不适症状不显著则为显效;若患者出院时溃疡愈合50%以上,不适症状显著改善则为有效;若患者出院时溃疡愈合50%,不适症状改善不显著或是病情加重则为无效。

### 1.4 统计学处理

本研究数据均用SPSS 21.0统计软件处理,计数资料用例数(n)表示,组间率用(%)表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

通过对两组患者临床疗效进行评估发现,研究组的总有效率显著较高,与参照组相比,组间差异显著且具有统计学意义( $P < 0.05$ )。如表1所示。

## 3 讨论

消化性溃疡是因胃酸或胃蛋白酶自身消化对患者胃肠道黏膜造成损伤的溃疡性疾病,致病因素复杂,常见由幽门杆菌感染发病,更有甚至病变可到达黏膜肌层或更深层<sup>[4]</sup>目前该疾病基本可治愈,但是病程较长,因此治疗也较为复杂,并且需要配合积极护理干预才可确保治疗的有效性<sup>[5]</sup>。在传统的护理模式中,护理人员较为被动,主要是根据医生嘱咐进行干预,以及根据患者提出的合理要求提供相应护理服务,因此护理效果并不是很理想,也没能很好的促进患者康复进程。对此本研究应用新型护理模式对消化性溃疡患者进行干预,结果显示应用新型护理模式的研究组临床疗效高于参照组,新型护理模式与传统护理模式相比更为主动,患者治疗依从性提升。

综上所述,通过探究新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用效果发现,新型护理模式有利于提升患者的临床疗效,保障治疗的有效性。

## 参考文献:

- [1]绪焕.消化性溃疡患者生活方式的护理干预及效果评价[J].中国现代药物应用,2019,13(19):178-179.
- [2]王淑芳.消化性溃疡病的护理研究进展[C].海归智库(武汉)战略投资管理有限公司.第二期荆楚学术研讨班座谈会论文集.海归智库(武汉)战略投资管理有限公司.海归智库(武汉)战略投资管理有限公司,2019:53.
- [3]岳凤.消化性溃疡护理中护理干预的临床应用效果观察[J].名医,2019,1(02):204.

[4]董丽丽.新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用[J].中外女性健康研究,2018,2(10):149-150.

[5]黄新丽,陈雪燕,陈秀清.新型护理模式在消化性溃疡患者中应用对疗效和复发影响[J].中国实用医药,2017,12(08):141-142.

表1 两组患者临床疗效[n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
参照组	42	6 (14.29)	16 (38.10)	14 (33.33)	6 (14.29)	22 (52.38)
研究组	42	10 (23.81)	20 (47.62)	10 (23.81)	1 (2.38)	31 (73.81)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	4.141
P值	-	-	-	-	-	0.042