

# 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果及方式

刘春梅

中国人民解放军联勤保障部队第九九〇医院信阳院区, 中国·河南 信阳 464000

**【摘要】**目的: 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果及方式。方法: 选取我院2019年7月10日至2020年6月10日收治的70例慢性胃溃疡患者作为此次研究对象, 依据患者所选用护理方法的不同, 将其分别置入对照组和干预组各35例。其中, 对照组予以常规护理; 干预组以此为基础, 予以个性化饮食护理。分析比较患者护理后的心理状况、症状评分改善情况、生活质量以及护理满意度。结果: 数据对比显示, 干预组患者的SAS、SDS评分好转幅度较大, 护理后的症状评分改善情况以及生活质量优于对照组; 护理满意度高于对照组, 护理效果显著,  $P < 0.05$ 。结论: 在慢性胃溃疡患者护理中贯彻个性化饮食护理措施, 应用效果显著, 改善患者治疗心态、症状评分的同时, 优化患者生活质量, 进而促进其病情更好的恢复, 临床应用效果显著, 值得推广。

**【关键词】**个性化饮食护理; 慢性胃溃疡患者; 生活质量; SAS评分; SDS评分; 症状评分改善情况

胃溃疡为临床多发疾病, 在患病期间, 患者主要症状体现为胃暖气、胃部灼烧以及反酸的症状, 对于病情较为严重的患者, 还会出现呕吐、呕血以及黑便的情况, 对患者的日常生活质量造成非常不利的影 响。在临床当中, 通常以药物治疗为主, 但是在长期用药期间, 药物产生的副作用较大, 而且患者在治疗过程中还会出现反复发作的情况。因此, 在患者治疗期间, 就要予以针对性护理干预措施, 进而配合药物治疗方法提升临床治疗效果。为此, 本文就针对慢性胃溃疡患者实施个性化饮食护理干预措施, 探讨在该方法的应用下发挥的临床效用, 以下就具体护理过程进行阐述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2019年7月10日至2020年6月10日收治的70例慢性胃溃疡患者, 将其分为对照组和干预组, 每组各35例。

对照组的35例患者, 男女性患者比重为20:15, 年龄在28~62岁之间, 平均年龄为(48.25±7.46)岁。干预组的35例患者, 男女性患者比重为22:13, 年龄在27~61岁之间, 平均年龄为(48.35±7.38)岁。两组患者及其家属均同意参与此次研究, 本研究已经取得医院伦理委员会的批准, 两组患者的一般资料无差异性, 具有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 护理方法

对照组予以常规护理; 干预组以此为基础, 予以个性化饮食护理。

日常饮食干预: 首先, 在护理工作开展期间, 作为临床护理人员, 要明确患者日常饮食相关原则, 严禁患者食用不宜食用的食物, 规律患者的饮食习惯, 保证一日三餐能够按时服用。加强饮食管控, 尽量不食用零食, 适当的调整晚餐量, 在禁食期间保证心情愉悦, 避免情绪过于激动, 出现呛咳的现象<sup>[1]</sup>。

阶段性饮食护理: 明确饮食期间的相关注意事项, 禁止患者食用一些过于辛辣刺激的食物, 不可饮用浓茶、浓咖啡、碳酸饮料等, 降低牛奶以及鱼汤、粗纤维食物、蔬菜类食物的摄入量。尽量以易消化, 清淡的流食为主。在患者溃疡愈合期间, 以碱性食物为主, 可在患者的粥汤当中加入维生素U以及锌。在患者恢复阶段, 保证维生素以及锌元素的摄入量, 在此期间, 如果患者出现复发的情况, 可适当增加维生素B含量较高的食物<sup>[2]</sup>。

随访, 饮食干预: 在患者实施治疗完成后, 护理人员要根据患者具体病情恢复情况, 制定随访干预措施, 通过建立健康回访档案, 掌握患者的沟通方式, 进而借助微信, QQ等通讯平台, 来对患者的饮食情况进行调查了解, 及时整改患者存在的不足之处, 一旦患者出现异常情况, 指导患者入院就医<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

分析比较患者护理后的心理状况、症状评分改善情况、生活质量以及护理满意度。

心理状况: 从SAS、SDS进行比较, SAS(焦虑自评量表), 分值界为50分, 分数越高表示患者焦虑情绪越严重。SDS(抑郁自评量表), 分值界为53分, 分数越高表示患者抑郁情绪越严重。

生活质量: 满分为100, 分数越高, 表明患者生活质量越好。

症状评分: 从患者实施护理干预后的腹痛评分、反酸评分、灼烧感评分来比较, 分数越低, 效果越佳。

护理满意度: 总分为100, 满意(80~100分)、较满意(60~79分)和 不满意(60分以下), 总满意度=满意率+较满意率<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学方法

用SPSS22.0对慢性胃溃疡患者的数据资料进行统计分析, 患者的心理状况、症状评分改善情况、生活质量用t检验, 表示为( $\bar{x} \pm s$ ), 护理满意度用卡方检验, 用(n/%)表示。 $P < 0.05$ , 则具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者心理状况、

护理前两组患者的SAS、SDS评分无差异, 护理后干预组的SAS、SDS评分相对于对照组有着明显的改善,  $P < 0.05$ 。

表一 比较两组患者的心理状况[ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	75.21±3.69	36.45±2.05	73.65±2.76	41.33±2.24
干预组	35	75.23±3.05	28.23±1.45	73.58±2.43	29.13±2.25
T	--	0.0247	15.5980	0.1126	22.7332
P	--	0.9804	0.0000	0.9107	0.0000

### 2.2 患者症状评分改善情况与生活质量比较

干预组患者症状评分改善情况明显短于对照组; 患者的生活质量评分高于对照组, 组间数据对比差异显著,  $P < 0.05$ 。

表二 两组患者症状评分改善情况与生活质量比较[ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	例数	腹痛评分	反酸评分	灼烧感评分	生活质量
对照组	35	1.18±0.43	1.16±1.12	1.35±0.32	79.16±4.71
干预组	35	0.56±0.24	0.44±0.11	0.68±0.21	88.24±4.91
T	--	7.4485	3.7849	10.3559	7.8952
P	--	0.0000	0.0003	0.0000	0.0000

### 2.3 两组患者护理满意度对比

干预组 35 例患者当中, 满意 22 例, 较满意 12 例, 不满意 1 例, 护理满意度为 97.14%(34/35)。对照组 35 例患者当中, 满意 17 例, 较满意 11 例, 不满意 7 例, 护理满意度为 80.00%(28/35)。两组数据对比差异显著具有统计学意义,  $P < 0.05$  ( $X^2=5.0806$ ,  $P=0.0241$ )。

### 3 讨论

对于慢性胃溃疡, 发病部位在食管下端、胃空肠吻合口附近处, 主要是由于患者胃消化液酸性较高, 对胃黏膜造成破坏, 进而对粘膜肌层组织造成损伤, 影响患者正常生活的同时还会危及其生命安全。因此要及时予以患者临床治疗措施, 并在实施治疗期间予以其相应的护理干预方法, 改进患者的生活质量, 使患者出现的症状能够得到有效的好转, 稳定患者病情, 避免患者在治疗后期出现二次复发的情况<sup>[5]</sup>。

在本研究当中, 在患者临床治疗期间予以个性化的饮食护理干预措施, 研究表明, 对干预组慢性胃溃疡患者在常规护理的基础上采用个性化饮食护理措施, 与对照组运用的常规护理相比较, 患者的治疗心态得到了显著的改善; 患者的症状评分改善情况更佳; 生活质量得到了显著的提升; 临床护理满意度更高, 与对照组存有显著的差异,  $P < 0.05$ , 护理价值显著。在具体应用期间, 规范了患者的日常饮食, 整改患者不健康的饮食习惯。对于处于不同阶段的胃溃疡患者, 结合患者自身情况以及病情发展情况, 来为其制定科学的饮食干预方案, 补充患者机体营养所需

的同时, 增强患者机体免疫力水平, 以此来提升患者的康复效率。基于治疗后期随访工作的开展, 加强患者饮食监督, 确保患者在科学的饮食当中提升疾病的康复效率, 降低疾病在后期出现二次复发的概率<sup>[6]</sup>。

综上所述, 对慢性胃溃疡患者在常规护理的基础上采用个性化饮食护理措施, 在应用期间, 根据患者之间的差异予以个性化饮食护理, 落实了以患者为中心的护理理念, 满足了患者的临床护理需求, 进而配合药物治疗的方式促进患者病情得到更好的改善, 提升患者的临床治疗效果, 应用价值显著, 值得借鉴。

### 参考文献:

- [1]徐飞.个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的价值评价[J].中国保健营养,2019,29(010):168.
- [2]梁锐彬,王结仪.慢性胃溃疡患者护理中个性化饮食护理的效果研究[J].中国现代药物应用,2019,13(08):164-166.
- [3]张桂莲.个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果及对症状消失时间、护理满意度的影响[J].医药前沿,2018,008(025):239.
- [4]谢陈香.个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的价值评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,006(031):115.
- [5]韩凤芳.探讨个性化饮食护理在慢性胃溃疡护理中的应用[J].现代医学与健康研究,2018,14(05):121-121.
- [6]张春燕,吕巧英.个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果及方式[J].国际护理学杂志,2019,38(21):3626-3629.