

系统性护理干预对反流性食管炎患者生活质量的影响

崔 荣

(西安交通大学第一附属医院消化科 陕西 西安 710061)

【摘要】目的：探究在反流性食管炎病人中实施系统性护理对其生活质量的影响。方法：对 2018 年 8 月至 2020 年 7 月两年间在我院进行治疗的反流性食管炎病人进行分组调查，分组方案为抽签法，分别为对照组（一般护理）和实验组（系统性护理），每组病人 44 例，对比两组病人的护理满意率和生活质量评分。结果：对照组病人护理前的焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评分比较不存在临床比较意义（ $P>0.05$ ），实验组护理后的 SAS、SDS 评分低于对照组，数据比较结果说明不具有临床比较意义的护理满意率相比于实验组较低，差异具有对比意义（ $P<0.05$ ）；同时实验组病人的生活质量评分高于对照组，组间差异具有可比性（ $P<0.05$ ）。结论：系统性护理能够提高反流性食管炎病人的生活质量和康复速度，效果显著，可在临床中进一步应用推广。

【关键词】系统性护理；反流性食管炎；生活质量

反流性食管炎作为胃食管反流的一种，是由于酸（碱）反流形成的食管黏膜破损。抗反流功能下降、食管清除能力降低、食管黏膜防御屏障作用减弱、食管感觉异常、胃排空延迟等绝该病的发病原因^[1]。反流性食管炎的临床表现为烧心、反流、上腹痛、上腹灼烧感，还有部分病人会出现消化不良的情况。由于反流性食管炎具有复发率高、病程长的临床特点^[2]，会对病人的生活质量产生极大的影响，因此，需要给予病人有效的救治和护理。本次研究为了分析系统性护理干预在反流性食管炎病人护理中的临床价值，选择了 88 例反流性食管炎病人作为调查对象，详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究纳入了 88 例在我院进行治疗的反流性食管炎病人作为调查对象，调查时间为 2018 年 8 月至 2020 年 7 月，将所有病人按照抽签法分为对照组和实验组，每组病人各 44 例。两组病人均符合反流性食管炎的临床诊断标准，认可研究中使用的治疗和护理方法，将合并有恶性肿瘤、严重心脑血管和精神障碍疾病的病人排除在研究外，所有病人均已签署知情通知书。对照组病人中男性 21 例，女性 23 例，年龄平均值（ 45.9 ± 3.2 ）岁；实验组病人中男性 26 例，女性 18 例，年龄平均值为（ 46.2 ± 2.3 ）岁。将实验组病人的基本资料与对照组进行对比，组间差异不存在临床参考价值和对比意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组 - 一般护理，为病人提供良好的病房环境，并加强对病人病情的监测。

实验组 - 系统性护理，方法：（1）心理护理，耐心的与病人进行沟通，取得病人的信任后，了解病人的心理状态，对病人进行心理疏导，缓解病人紧张、焦虑的不良情绪，帮助病人

建立治疗信心；（2）健康教育，对病人进行健康宣教，帮助病人了解关于疾病的相关知识、治疗方案及注意事项，告知病人积极治疗对于预后的好处；（3）饮食护理，根据病人的饮食喜好为病人制定饮食方案，叮嘱病人切勿暴饮暴食，减少高脂和刺激性食物，并在睡前 2-3h 禁食；（4）用药指导，对所服药物的服用方法及注意事项进行讲解，同时将可能出现的不良反应及处理方法告知病人，叮嘱病人不可擅自减药、停药；（5）体位指导，对病人进行体位指导，在不影响病人舒适的前提下尽可能将病人的床头抬高，以此缓解反应症状，方式反流误吸等情况发生。

1.3 疗效观察和评价

1.3.1 对比两组病人护理前后的负面情绪改善情况，分值越小说明病人的心理状态越稳定。

1.3.2 对比两组病人的躯体健康、心理健康、精神状态、社会功能等四项生活质量评分，分值越大说明病人的生活质量越高。

1.4 统计学方法

两组病人的负面情绪改善情况和生活质量评分均采用（ $\bar{x} \pm s$ ）描述，并均行 T 检验， $P<0.05$ 具统计学差异，数据处理软件为 spss17.0 软件包。

2 结果

2.1 负面情绪改善情况比较

两组病人护理前的 SAS、SDS 评分比较无差异（ $P>0.05$ ）；实验组病人护理后的 SAS、SDS 评分均低于对照组，数据对比结果显示 $P<0.05$ ，说明组间统计学意义存在，详情见表 1。

2.2 生活质量评分比较

实验组病人的生活质量评分较对照组更高，组间差异具有比较意义（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 1 两组病人的负面情绪改善情况比较（n, %）

组别	例数	护理前 SAS	护理前 SDS	护理后 SAS	护理后 SDS
实验组	44	44.28 ± 5.05	48.69 ± 3.81	32.51 ± 4.27	38.03 ± 2.33
对照组	44	44.17 ± 4.76	48.06 ± 4.47	41.42 ± 6.15	46.39 ± 5.18
T		0.1051	0.7115	7.8940	9.7632
P		0.9165	0.4787	0.0000	0.0000

表 2 两组病例生活质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	躯体健康	心理健康	精神状态	社会功能
实验组	44	43.23 ± 3.25	47.38 ± 3.22	42.35 ± 2.44	38.18 ± 2.25
对照组	44	32.38 ± 4.17	39.36 ± 4.01	33.62 ± 3.18	30.34 ± 3.57
T		13.6130	10.3443	14.4473	12.3237
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

反流性食管炎作为临床中多发的消化系统疾病,一般男性病人多于女性。反流性食管炎一般情况下并不严重,但是会由于持续数天的烧心、反流、胸痛等症状影响病人的生活质量,同时使得病人产生焦躁、抑郁的不良情绪^[3-4],进而影响自身的治疗效果。临床中对于反流性食管炎的治疗目的是缓解临床症状、治愈疾病、降低复发率,一般情况下采用药物进行治疗。但是,由于反流性食管炎的具有较高复发几率,同时,病人需要接受长期服药治疗,病人会因为担心预后、疼痛、对疾病缺乏了解等原因产生不良情绪,进而影响病人自身的治疗效果。所以,对反流性食管炎病人进行有效的护理干预是非常有必要的。系统性护理干预作为临床中常用的护理方法,针对病人的实际情况对病人进行合理、科学的护理,包括:心理护理、健康教育、饮食护理、用药指导等,为病人提供全方位的护理^[5],帮助病人提高康复速度、改善负面情绪,进一步提高病人的生活质量。本次调查中采用系统性护理的实验组病人在负面情绪改善情况和生活质量评分方面与对照组相比存在明显优势,再

一次说明该护理方案在反流性食管炎病人护理中的可行性。

综上所述,系统性护理能够反流性食管炎病人的生活质量的提高具有良好的促进作用,值得临床推广和应用。

参考文献:

- [1] 徐萍,何家秀,马小娟.综合护理干预对老年反流性食管炎患者生活质量的影响分析[J].贵州医药,2020,44(05):822-823.
- [2] 郝平.系统性护理干预对反流性食管炎患者生活质量的影响[J].国际感染病学(电子版),2020,9(02):172.
- [3] 雷霞.系统性护理对老年反流性食管炎患者的治疗依从性及生活质量的影响[J].心理月刊,2019,14(16):76-77.
- [4] 杨花雷.系统性护理干预对反流性食管炎患者生活质量的影响[J].河南医学高等专科学校学报,2019,31(03):380-382.
- [5] Liao Lizhen. Effect of systematic nursing on patients with reflux esophagitis [J]. Observation Chinese Community Physicians, 2019,35(10):147-148.

(上接第12页)

作图, $p < 0.05$ 为具有统计学差异。

3 结果

学科系针对科研能力、临床思辨、技能操作每三个月进行一次考核,每次考核学科系均安排有副高以上职称的高年资教师进行考试工作,准确记录两组的考核成绩。对比实验组和对照组住培医师外总、普外、临床思辨、手术操作评分,取分范围0-100分,分数越高成绩越好^[2](见表1、图1)。

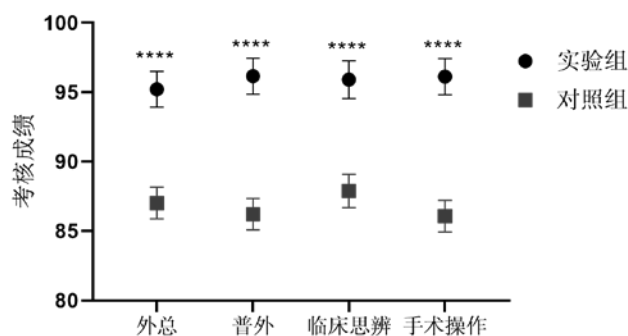


图1 住培医师理论与技能考核成绩对比统计图(****代表 $p < 0.001$)

观察组住培医师外总、普外、临床思辨、手术操作评分均

高于对照组,组间对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4 讨论

对住院医师开展规范化培训,是提升人才队伍建设的主要方法,能够为未来医学事业的稳定发展储备更多优秀人才。在正确执行住院医师规范化培训的基础上,将住培医师作为实习医师的带教老师,能够为住培医师提供更多机会,在与实习医师互动中,不断强化自身技能^[3]。一对一结对带教实际上是重视人才建设的表现,充分发挥住培医师引导作用,为实习医师传递更多医学知识,并且在此过程中丰富自身医学知识,全面提高自己的医德医风,使双方均能获得最大化培训效益。通过实践证实,住培医师与实习医师结对开展“一对一”带教模式,可取得良好的效果,值得广泛推广。

参考文献:

- [1] 高艳霞,刘相位,徐宏伟,等.河南大型综合医院首批全科住院医师规范化培训学员毕业前现况调查[J].中国全科医学,2020,12(23):172-175.
- [2] 黄瑞雯,田海林,吴诗瑜.上海市部分二级综合性医院住院医师规范化培训现状调查研究[J].当代医学,2020(01):5-8.
- [3] 黄革,黄雪梅,魏勇珍.一对一全程带教模式在对手术室实习生进行护理带教中的应用效果[J].当代医药论丛,2019,17(20):187-188.