

循证护理在脾胃病护理中的应用

阮静雯

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：对比循证护理在脾胃病护理中的应用效果。方法：将2022年1月—2022年8月本院接治的脾胃病患者资料抽取82份进行分析，随机均分2组各41例，参照组为常规护理患者，研究组为循证护理患者，总结不同方案的适用性。结果：护理前各项对比无差异（ $P>0.05$ ），护理后研究组护理有效性、各项护理质量、认可度更高，症状评分更低，有统计差异（ $P<0.05$ ）。结论：循证护理在脾胃病护理中的应用效果显著，能够更好的改善患者不适症状，提高护理工作的症状，提升护患关系，让患者对临床护理工作及理念更加认可，有应用价值。

【关键词】循证护理；脾胃病；护理效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.065

The Application of Evidence-based Nursing in the Nursing of Spleen and Stomach Diseases

Jingwen Ruan

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To compare the application effect of evidence-based nursing in the care of spleen and stomach diseases. Method: 82 patients with spleen and stomach diseases admitted to our hospital from January 2022 to August 2022 were selected and analyzed. They were randomly divided into two groups with 41 cases each. The reference group was routine nursing patients, and the study group was evidence-based nursing patients. The applicability of different plans was summarized. The results showed that there was no difference in the comparison of various items before nursing ($P>0.05$), while the study group had higher nursing effectiveness, quality, recognition, and lower symptom scores after nursing ($P<0.05$). Conclusion: The application of evidence-based nursing in the care of spleen and stomach diseases has a significant effect, which can better improve patients' discomfort symptoms, improve nursing work symptoms, enhance nurse patient relationships, and make patients more aware of clinical nursing work and concepts, with practical value.

Keywords: Evidence based nursing; Spleen and stomach diseases; Nursing effectiveness

脾胃病（spleen and stomach disease）是一种消化系统疾病^[1]，它在临床上较为常见，主要有功能性消化不良、功能性便秘、肠易激综合征、溃疡性结肠炎、慢性萎缩性胃炎等，对患者的工作、学习和生活造成了严重的影响。脾胃疾病发病率较高，且由于营养摄入困难，还有可能引起其他疾病问题，需要及时治疗，脾胃疾病治疗手段丰富，但据调查结果显示，患者发病后常见情绪、食欲、睡眠等方面的问题^[2]，对治疗产生不利的影响，需要采取良好的护理方案进行干预。常规护理方案在应用过程中，护理人员主要是根据医嘱对患者用药等进行指导，但对于患者来说，其身心方面面临的问题并未得到解决，因此护理有效性较低。有资料表明^[3]，对脾胃病患者进行循证护理，不仅能减轻患者的临床症状，而且能提高患者的满意度。本文将研究为脾胃病患者应用循证护理的临床效果，分析其应用价值，现总结报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将2022年1月—2022年8月本院接治的脾胃病患者资料抽取82份进行分析，随机均分2组各41例，参照组为常规护理患者，研究组为循证护理患者。参照组患者70岁为最高年

龄，37岁为最低年龄，年龄均值（ 53.67 ± 16.67 ）岁；18例女性患者，23例男性患者。研究组患者69岁为最高年龄，36岁为最低年龄，年龄均值（ 52.28 ± 16.28 ）岁；17例女性患者，24例男性患者。基线资料未见统计学差异（ $P>0.05$ ），可以对比。

1.2 方法

参照组对患者进行常规护理，护理人员按照医嘱向患者说明如何用药，提醒相应的注意事项等。研究组对患者进行循证护理，主要包括以下内容。

1.2.1 循证护理方案计划

首先由经验丰富的护理人员成立循证护理团队，护士长带头对患者的具体情况进行评估，根据患者实际情况分析护理过程中的重点内容，并将其作为核心，通过线上线等方式查询相关的文献和资料，结合本院实际情况制定相应的临床护理方案，对现有的护理流程和内容进行完善，梳理常见的护理问题进行记录，提出解决措施，邀请科室专家和主治医师进行指导，确定方案的可行性。

1.2.2 循证护理方案实施

循证护理方案应用过程中主要内容包括健康教育、用药指导、心理护理、饮食指导、生活干预等。护理人员要加强和患者的沟通，了解患者的认知水平和健康知识储备情况等，结合其年龄、性格、病情等特点，对患者进行健康教育，用语尽量简洁明了，避免使用专业性术语，以防引起患者恐慌，同时结合健康手册、视频、健康知识卡等，加强患者的理解。在护理过程中，护理人员要强调用药的重要性，说明药物的应用效果、应用方式、应用剂量等，提醒患者需要注意的事项等，同时加强和患者家属的联络，让家属帮忙监督患者科学用药。脾胃疾病对患者心理方案的影响非常显著，患者多见烦闷、不安、忧愁等情绪，在面对护理工作时更容易出现烦躁的情况，甚至引发护理纠纷。因此，护理人员要加强对患者的心理护理，多和患者聊天交流，鼓励患者表达自己的感受和情绪等，安抚患者的情绪，分散其对痛苦的关注度，尽量满足患者的合理需求，让患者能够更好的接受和配合工作。在患者饮食方面，首先要评估其营养状态，结合患者的饮食习惯制定食谱，在食材选择上避免辛辣刺激的食物，制作以清淡易消化为主，以少量多次的方式让患者进食，降低患者肠胃的负担。做好病房的管理工作，维持清洁安静的病房环境，让患者能够好好休息等。

1.2.3 循证护理方案检查

在护理过程中，加强对日常工作的监督和检查，同时收集患者的反馈，对护理工作的施行效果进行评估，找出工作过程中面临的问题。

1.2.4 护理问题处理

小组对护理问题进行探讨，寻找解决的方案，将改进后的措施应用于下一阶段的循证护理中，并进一步观察应用效果，不断进行完善。同时不断加强护理人员培训，提高团队专业素质。

1.3 观察指标

有效性判别：对患者接受护理后的病情变化情况进行观察判别，根据其改善程度效果判别为显效、有效和无效。

护理质量判别：对护理过程中基础工作、评估工作、沟通情况、健康教育及相关记录等内容进行评分，单项 10 分，越高表示工作越好。

症状评分判别：使用症候评分表对患者呕吐、腹泻、胃痛等脾胃病症状进行评分，越高表示症状越严重。

使用自制调查问卷了解患者对护理工作是否存在意见，患者提出表扬表示无意见的为非常认可；患者表示满意但有少量建议的为比较认可；患者意见较大，对护理工作或人员不满地为不认可。非常认可及比较认可总占比为认可度。

1.4 统计学分析

本次研究计算分析过程使用 SPSS21.0 软件完成，t 和 χ^2 进行检验， $(\bar{x} \pm s)$ 作为计量资料，率作为计数资料，对比有显著差异时 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比护理效果

研究组护理有效性更高，有统计差异 ($P < 0.05$)。数据见下表 1。

表 1 护理有效性对比[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效性
参照组	41	17	16	8	33 (80.49%)
研究组	41	20	20	1	40 (97.56%)
χ^2	-	-	-	-	6.116
P	-	-	-	-	0.013

2.2 对比护理质量

研究组各项护理质量评分更高，有统计差异 ($P < 0.05$)。数据见下表 2。

表 2 护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	参照组	研究组	t	P
例数	41	41	-	-
基础护理	7.69 ± 0.13	8.87 ± 0.22	29.568	0.000
护理评估	8.02 ± 0.11	9.03 ± 0.02	57.844	0.000
护患沟通	7.88 ± 1.01	8.92 ± 0.34	6.249	0.000
健康教育	8.02 ± 0.01	9.05 ± 0.10	65.625	0.000
护理记录	7.12 ± 0.46	8.87 ± 0.41	18.185	0.000

2.3 对比症状评分

护理前症状评分无差异 ($P > 0.05$)，护理后研究组更低，有统计差异 ($P < 0.05$)。数据见下表 3。

表 3 症状评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后	t	P
参照组	41	7.86 ± 1.11	6.57 ± 1.41	4.603	0.000
研究组	41	7.88 ± 1.06	3.44 ± 1.22	17.591	0.000
t	-	0.083	10.749	-	-
P	-	0.934	0.000	-	-

2.4 对比认可度

研究组认可度更高，有统计差异 ($P < 0.05$)。数据见表 4。

表 4 认可度对比[n (%)]

组别	例数	非常认可	比较认可	不认可	认可度
----	----	------	------	-----	-----

参照组	41	17	17	7	34 (82.93%)
研究组	41	21	20	0	41 (100.00%)
χ^2	-	-	-	-	7.653
P	-	-	-	-	0.006

3 讨论

在临床中,脾胃病是一种比较常见的消化系统疾病,它的种类也比较多,例如:功能性便秘、功能性消化不良、溃疡性结肠炎、肠易激综合征、慢性萎缩性胃炎等^[4]。当患者生病之后,这种疾病会给患者带来很大的痛苦,还会降低患者的生活质量,对患者的正常生活产生影响。在对脾胃病进行治疗的同时,要对患者进行科学的护理,才能及时地减轻患者的症状,提高患者的预后,促进患者的早日康复。

循证护理就是受循证医学影响而形成的一种护理理念,这一护理模式意味着护士在制定护理计划的活动中要清晰谨慎、聪明地和科学研究的结论^[5],将临床经验与患者意愿有效的融合,由此得到了强有力的佐证,为临床护理提供决策依据等流程。它强调护理人员要以科学为基础,根据现有文献及专家意见制定出最佳治疗方案,并以此指导临床实践。循证护理是以临床实际问题为切入点,不只重视患者个人的照顾,同时也关注了护士护理职业素养和操作规范,把科研成果^[6]与患者需求和临床经验相结合,控制护理成本及时间,从而提升护理质量与效率。从比较研究中可以发现,观察组护理总有效率显得优于对照组,且护理认同亦显得优于对照组,两组结果差异具有统计学意义。可见,应用循证护理模式能有效改善患者的预后效果,提升护理满意度,值得推广使用。临床中循证护理作为新的护理方式,该护理方式以人为本为基础,以关注患者切身利益为原则所制定^[7],纵观护理全过程,均应以患者为中心,以护理为中心,严格按患者的真正需求去照顾,给患者提供高

质量,全方位的服务、提供有效护理服务。在消化内科疾病当中,消化系统疾病占据了很大的比例,因此,我们必须加强对消化系统疾病的认识,提高护理人员专业素质和综合能力,从而保证护理工作顺利进行。就脾胃病的护理而言,采用循证护理模式,根据既往护理情况分析,提出了循证问题,并且寻找循证依据,结合临床经验和患者的需要,从心理护理,饮食护理,生活护理等方面三个方面给予护理,能及时排除患者不良心理,指导患者主动合作治疗,指导患者科学饮食,膳食结构搭配得当,促使患者形成良好习惯,保证他们的睡眠质量,使患者不良疾病症状及时排除,促进患者早日康复^[8]。

除了做好针对患者的各项护理和指导内容之外,在护理过程中,还要对护理的效果、患者的感受等进行观察和记录,加强对工作的评估,随时梳理遇到的问题,针对性的提出解决的办法,不断进行护理-检查-改进的循环,提高护理工作的质量。同时,要不断加强对护理人员的培训,从专业素养、技术能力、沟通水平等方面进行提升,构建优秀的护理团队,为患者提供更好的护理工作。

根据研究结果显示,护理前各项对比无差异($P>0.05$),护理后研究组护理有效性、各项护理质量、认可度更高,症状评分更低,有统计差异($P<0.05$)。可见,常规护理工作对患者的症状能够起到一定的改善效果,但和研究组采取循证护理的效果相比,循证护理下患者的症状能够得到更大幅度的减轻,病情控制效果更好,护理的各项工作更加进步,患者更加认可,对临床工作更加理解和支持,而护患关系的进步,对于提高整体临床工作有着积极的意义,更有助于患者预后效果的提升。

综上所述,循证护理在脾胃病护理中的应用效果显著,能够更好的改善患者不适症状,提高护理工作的症状,提升护患关系,让患者对临床护理工作及理念更加认可,有应用价值。

参考文献:

- [1] 戴雅玲,周婉萍,杨婉玲.循证护理对糖尿病合并消化性溃疡患者的干预效果[J].糖尿病新世界,2021,24(23):160-163.
- [2] 王媛媛,孙秀丽,贾维新.循证护理干预对急性胃肠炎治疗的临床效果及满意度分析[J].中国医药指南,2021,19(30):116-117.
- [3] 艾文博,杨文,杨洋.循证护理在急性细菌性痢疾患儿中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(18):181-182.
- [4] 王贤君,李纯香,郑少端.循证护理对胃溃疡合并上消化道出血患者的临床疗效及并发症的影响[J].医学理论与实践,2021,34(17):3075-3077.
- [5] 宋芳芳,马新,姚卓.循证护理对腹泻患儿护理依从性及家长满意度的影响[J].中国民康医学,2021,33(15):178-180.
- [6] 关清,崔妙玲,沈琴庆,张媛媛.循证护理干预联合个性化健康教育对改善急性胰腺炎患者护理效果的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(03):58-61.
- [7] 岳建华,李娜,季锋,李春霞,冯保红.循证护理在老年胃食管反流病伴焦虑抑郁状态患者中的应用[J].河南医学研究,2021,30(01):157-160.
- [8] 陈进.循证护理干预对糖尿病合并消化性溃疡患者自护行为及治疗效果的影响[J].糖尿病新世界,2021,24(01):1-3.