

个性化护理对上消化道出血患者焦虑情绪及护理满意率的影响

张颖春 凌 炯*

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探析个性化护理模式对上消化道出血患者焦虑情绪与护理满意率的影响。方法：选择2021年3月至2022年4月期间于我院进行治疗的上消化道出血患者90例开展研究，按照抽签的方式将他们随机分成两组，分别为对照组和观察组，一组45例患者。其中给予对照组患者行传统常规护理，观察组患者则在此基础上实行个性化护理模式，对两组患者护理前后的疼痛程度与焦虑情绪进行评分，同时再比较患者对两种不同护理模式的满意度情况。结果：护理干预后，对照组患者的焦虑程度评分显然高于观察组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；且对照组患者的VAS评分也明显高于观察组（ $P<0.05$ ）；而在护理满意率方面，观察组患者的护理满意率为91.11%，明显高于对照组的77.78%，两组比较，差异含统计学价值（ $P<0.05$ ）。结论：在上消化道出血患者的治疗前后采用个性化护理方式，不仅能有效缓解患者的焦虑情绪，减少患者因消化道出血带来的疼痛感，还能提高患者及其家属对护理工作的满意率，这一研究具有较好的临床意义，值得推广。

【关键词】：个性化护理模式；上消化道出血；焦虑情绪；护理满意率

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.059

Influence of individualized nursing on anxiety and nursing satisfaction rate of patients with Upper gastrointestinal bleeding

Yingchun Zhang, Jiong Ling*

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the influence of individualized nursing mode on anxiety and nursing satisfaction rate of patients with Upper gastrointestinal bleeding. Methods: 90 patients with Upper gastrointestinal bleeding who were treated in our hospital from March 2021 to April 2022 were selected for the study, and they were randomly divided into two groups according to the way of drawing lots, namely, the control group and the observation group, with 45 patients in the first group. Among them, patients in the control group were given traditional routine care, while patients in the observation group were given personalized care based on this. The pain level and anxiety of the two groups of patients before and after nursing were scored, and their satisfaction with the two different nursing modes was compared. Results: After nursing intervention, the anxiety score of the control group patients was significantly higher than that of the observation group, with a statistically significant difference ($P<0.05$); Moreover, the VAS score of the control group patients was significantly higher than that of the observation group ($P<0.05$); In terms of nursing satisfaction rate, the observation group's nursing satisfaction rate was 91.11%, significantly higher than the control group's 77.78%. The difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Personalized nursing before and after the treatment of patients with Upper gastrointestinal bleeding can not only effectively alleviate the anxiety of patients, reduce the pain caused by gastrointestinal bleeding, but also improve the satisfaction rate of patients and their families with nursing work. This study has good clinical significance and is worth promoting.

Keywords: personalized nursing mode; Upper gastrointestinal bleeding; Anxiety emotions; Nursing satisfaction rate

上消化道出血是临床中常见的消化系统疾病之一，其出血范围主要可包括胃、食管以及十二指肠，即在屈式韧带以上的消化道位置发生的出血^[1]。研究显示，上消化道出血发生时情况危急，且造成该疾病的原因复杂，治疗难度大。尽管如今临床在对上消化道出血的诊断与治疗中取得了较大的进步，但因受到多种因素的影响，每年因上消化道出血而死亡的人数仍在不断增加^[2-3]。为了使上消化道出血治疗的效果达到最好，相关医疗人员需从原发性疾病的治疗方面着手，从根源找到诊治该疾病的方法，同时，手术前后的护理也必不可少。只有采取科学合理的护理方式干预，才能在最大程度上减少上消化道出血

给患者带来的伤害。近年来，随着科学技术的不断进步，个性化护理模式以其针对性强、护理效果好、利于患者恢复等特点，正逐步取代传统的常规护理模式，被越来越多的医院运用^[4]。本研究对2021年3月至2022年4月期间于我院进行治疗的90例上消化道出血患者进行分析，分析了个性化护理模式对患者焦虑情绪与护理满意率的影响，现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年3月~2022年4月这段时间内在我院接受治疗的90例上消化道出血患者作为研究的对象，按照抽签的方式

将所有患者随机分成两组，分别为对照组和观察组，每组中共有 45 例患者。其中对照组中有男性患者 20 例，女性患者 25 例，年龄在 17 岁至 73 岁之间，平均年龄为 (42.3±5.6) 岁，观察组患者中则有男性患者 25 例，女性患者 20 例，年龄在 16~75 岁之间，平均年龄为 (41.8±5.7) 岁，对患者的出血程度进行划分，可简单分为重度、中度与轻度三种，而 90 例患者中，重度患者有 32 例，中度患者 40 例，轻度患者 18 例；而造成患者出血的原因则可分为肝硬化门脉高压、消化性溃疡 15 例，胃癌 20 例，其他原因 20 例；上消化道出血的体征与症状表现为呕血 40 例，呕血伴黑便 36 例，黑便 14 例。对患者的性别年龄，病情程度等一般资料进行分析，差异无统计学意义 (P>0.05)，具有可比性。

纳入和排除标准：纳入标准：(1)对本次研究的内容知情，并签署研究同意书的患者；(2)经诊断，确认患有上消化道出血且已有明显症状的患者；(3)所有患者均无糖尿病、高血压等慢性疾病病史；(4)所有患者均无重要脏器疾病。
排除标准：(1)患有严重精神疾病、无法正常交流和沟通的患者；(2)不同意本次研究的患者。

本研究经我院伦理会审核批准开展。

1.2 方法

给予对照组患者实行常规护理，观察组患者则在此基础上实行个性化护理，主要内容为：(1)患者入院后，护理人员根据其身体的具体情况为其制定针对性的护理方案，并向患者及其家属详细介绍护理方案中的内容，包括介绍治疗方式、护理计划与将使用的药物的疗效和副作用等，以便患者能更好的了解其自身后续的治疗计划，同时也能增加患者心中的安全感。(2)护理人员需时刻注意患者的情绪变化，特别是在查房时多与患者交谈，以礼貌热情的态度回应患者提出的问题，一旦发现患者情绪发生变化，需及时的与其沟通，特别是在患者出现焦虑、紧张、不安等不良情绪时，护理人员更应以亲切的态度进行询问，了解患者的不安与焦虑，并给予适当开导。同时，对于对上消化道出血病情有疑问的患者，护理人员应耐心、亲切的向其讲述疾病发生的具体原因，后续的主要治疗方法与将会取得的效果，并让患者知道，如果自己心中的焦虑情绪过重，可能会导致上消化道出血情况加剧，让患者清楚的知道自己产生不良情绪的危害，同时护理人员可帮助患者进行放松训练，或教授患者进行心理暗示，以便其能稳定好自己的情绪，以轻松的态度应对疾病。(4)不良的生活作息与饮食习惯也会加重患者的疾病症状，因此，护理人员可以告诫患者需保持规律的饮食和睡眠，特别是在饮食方面，不要吃辛辣刺激的食物，多吃蛋白质维生素含量高的食物，并积极配合护士的工作与医生的治疗。(5)患者因患上消化道出血，通常会因疼痛强烈与对疾病不了解而造成心理压力过大，这个时候，护理人员就需做好与患者家属的沟通，让家属经常去看望患者与

安慰患者，多陪伴患者并与其回忆往昔生活的美好，增强其战胜疾病的信心。(6)对于患者提出的合理需求，护理人员可以尽量给予满足，如可以通过调节室内的温度与湿度，让患者保持在舒适的环境中，还可以放些轻松愉快的音乐，给患者聆听，以便让患者保持轻松舒适的心情，进而促进其疾病的恢复。

1.3 观察指标

对两组患者干预前后的疼痛情况进行比较，以 VAS 评分法来对患者的疼痛度进行评价，使用 0 到 10 的标尺来进行判断，0 分表示患者无任何疼痛感，上消化道出血的疼痛感已消失，相反的，分数越高就表示患者的疼痛感觉越强烈，并让患者给自己的疼痛感进行评分。

比较两组患者的焦虑程度评分，使用 Zung 焦虑自评量表，对患者的焦虑程度进行打分，满分为 100 分，分数大于 50 分表示患者有焦虑心理，反之则表示患者无焦虑现象。

比较两组患者的护理满意度情况，如实填写满意度调查问卷，问卷包含 20 道问题，每道问题均为 5 分，总分 100 分。(满意>80 分，一般 60~80 分，不满意<60 分)

1.4 统计学分析

使用 SPSS17.0 统计学软件对数据进行分析，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，用 t 检验；计数资料用率(%)表示，以卡方检验，P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的 VAS 评分

护理干预前，两组患者的 VAS 评分无明显差异 (P>0.05)，护理干预后，观察组患者的 VAS 评分较对照组下降更为显著，差异有统计学价值 (P<0.05)，如表一所示。

表 1 两组患者的 VAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分	
		干预前	干预后
观察组	45	5.25±2.45	1.61±0.40
对照组	45	5.32±2.52	2.26±0.76
t	-	0.487	4.795
P	-	0.042	0.001

2.2 两组患者焦虑评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

结果显示，护理干预前，观察组与对照组患者的焦虑情绪无明显区别，护理干预后，观察组患者的 SAS 评分明显低于对照组，差异有统计学意义 (P<0.05)，如表二所示：

表 2 两组患者的焦虑评分比较

组别	例数	SAS 评分	
		干预前	干预后

观察组	45	67.56±14.68	50.14±2.73
对照组	45	66.45±13.07	58.43±1.69
t	-	3.427	6.735
P	-	0.032	0.001

2.3 比较两组患者的护理满意度

护理干预前，两组患者的护理满意度无明显差异，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），护理后，观察组患者的护理满意度为91.11%，明显高于对照组的77.78%，差异有统计学价值（ $P<0.05$ ），具体见表三。

表3 观察组和对照组的护理满意度对比[n,(%)]

组别	观察组	对照组	χ^2	P
例数	45	45	-	-
非常满意	25 (55.56)	20 (44.44)	4.597	0.012
满意	16 (35.56)	15 (33.33)	3.092	0.005
不满意	4 (8.89)	10 (22.22)	6.483	0.013
总满意率	41 (91.11)	35 (77.78)	8.507	0.000

3 讨论

随着人们生活节奏的不断加快，日益繁重的工作加上日常不良的生活饮食习惯使得每年患上上消化道出血的患者人数不断增多，又因为该疾病病因复杂、发病较急且发病时病情较为严重，很多人得知自己患上上消化道出血后便容易变得胆怯与害怕^[5]。此外，还由于患者普遍对该疾病不了解，导致他们进入医院后手足无措，再加上出血时疼痛感强烈，就容易出现

参考文献：

- [1] 张静,赵连霞.个性化护理对胃溃疡合并上消化道出血患者满意度及并发症的作用分析[J].中国社区医师,2021,37(25):156-157.
- [2] 区泳燕,唐婉璋,杨木兰.个性化护理联合心理干预对胃溃疡合并上消化道出血患者疗效及生活质量的影响[J].吉林医学,2020,41(10):2516-2517.
- [3] 俞雯雯.肝硬化上消化道出血反复入院患者的心理特征及护理要点分析[J].中国医药指南,2020,18(28):202-203.
- [4] 陆琳,申雪莹.个性化专业护理在幽门螺杆菌感染相关性消化性溃疡合并上消化道出血中的应用[J].山西医药杂志,2018,47(20):2498-2501.
- [5] 王景玉.个性化护理干预措施在肝硬化合并上消化道出血患者中的应用效果探究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(24):243-244.
- [6] 肖乐,崔焱.个性化舒适护理在急性脑卒中并发上消化道出血患者中的应用研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(14):1840-1841.
- [7] 白托娅.上消化道出血病例回顾性分析及NSAIDs相关性上消化道出血临床特点探讨[D].导师：李春艳.大连医科大学,2021.
- [8] 华金根,彭双福,危萃萍,孔令玲,邓辉,李胜旭.健脾止血汤联合三联西药治疗肝硬化并急性上消化道出血的临床疗效[J].临床合理用药,2023,16(03):75-78.
- [9] 赵永超,曾垂义,陈振翼.地榆止血汤辅助对高危急性非静脉曲张性上消化道出血患者止血有效率的影响[J].中医药临床杂志,2023,35(01):160-164.
- [10] 尤嘉璐,高峰.服用肠溶阿司匹林患者非静脉曲张上消化道出血风险评分的临床应用研究[J].中国医药,2023,18(01):62-65.

焦虑、紧张等不良情绪，对后续的治疗产生严重影响。因此，医院不仅需要治疗好上消化道出血疾病，还需要关注到患者的身心健康，做好相应护理工作^[6-7]。

以往的传统护理方式虽然具有一定的效果，但因其护理方式过于表面，且未关注到患者的心理健康，导致后续取得的结果不太理想^[8-10]。而随着医学的进步，如今相关的护理工作也有了重大改革，个性化护理模式越来越受到医院的广泛应用。本文对2021年3月~2022年4月在我院接受治疗的90例上消化道出血患者进行了分析，结果显示，采用个性化护理模式干预后的观察组的VAS评分为（1.61±0.40）分，明显低于采用常规护理的对照组的（2.26±0.76）分，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；且观察组患者干预后的焦虑评分（50.14±2.73）也比对照组的（58.43±1.69），差异有统计学价值（ $P<0.05$ ）；最后，在患者及其家属的护理满意率方面，观察组患者取得的满意率为91.11%，显著高于对照组的77.78%（ $P<0.05$ ）。以上结果表明，个性化护理模式不仅可以帮助患者有效缓解出血带来的疼痛感，还能减少患者的焦虑程度，从满意率方面来看，个性化护理模式还受到了患者及家属的普遍认可，这对于防范医疗纠纷、促进医疗工作的顺利开展与促进患者身体的恢复都具有重要意义。

综上所述，在上消化道出血患者中实行个性化护理模式，不仅可以有效缓解患者疾病症状、减少患者疼痛，还能使患者的焦虑情绪得到抑制，使患者及其家属的护理满意率得到提高，进而使患者更易配合医护工作的开展，使其后续病情的恢复得到保障，这一研究具有重要的临床意义，值得推广。