

PDCA 护理应用于老年胃溃疡患者对其生活质量的改善探讨

吴 瑶

泰州市中医院 江苏 泰州 225300

【摘要】目的：分析在老年胃溃疡患者护理中应用 PDCA 护理对其生活质量改善情况产生的护理影响。方法：在本院胃溃疡病例系统中选择 2022 年 3 月至 2022 年 12 月期间收治老年患者 94 例，将患者资料合理打乱，其中 47 例患者设定为实验组，另外 47 例患者设定为对照组。对照组患者按照老年胃溃疡科室护理要求实施常规护理，实验组患者接受 PDCA 护理干预，分析两种护理干预分别产生的护理影响。结果：对照组生活质量改善情况、护理满意度、症状改善情况均明显差于实验组，且该组患者不良反应发生情况明显多于实验组 ($P < 0.05$)。结论：在老年胃溃疡患者护理中应用 PDCA 护理干预，可以有效帮助患者提高生活质量，同时辅助提升护理工作质量，值得推广。

【关键词】：PDCA 护理；老年胃溃疡；生活质量

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.024

Application of PDCA nursing in elderly patients with gastric ulcer to improve their quality of life

Yao Wu

Taizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Taizhou 225300

Abstract: Objective: To analyze the nursing effect of PDCA nursing on the improvement of the quality of life of elderly patients with gastric ulcer. Methods: A total of 94 elderly patients were selected from the gastric ulcer case system of our hospital from March 2022 to December 2022, and the patient data were reasonably disturbed. Among them, 47 patients were set as the experimental group and the other 47 patients were set as the control group. Control group patients in accordance with the elderly gastric ulcer department nursing requirements to implement routine nursing, experimental group patients received PDCA nursing intervention, analysis of the two kinds of nursing intervention produced by the nursing impact. Results: The improvement of quality of life, nursing satisfaction, symptom improvement of the control group were significantly worse than the experimental group, and the occurrence of adverse reactions in the group of patients was significantly more than the experimental group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of PDCA nursing intervention in nursing care of elderly patients with gastric ulcer can effectively help patients to improve the quality of life, while assisting to improve the quality of nursing work, worthy of promotion.

Keywords: PDCA nursing; Senile gastric ulcer; Quality of life

胃溃疡是属于一种消化道黏膜慢性炎症，其发病诱因比较复杂，细菌感染、生活饮食不规律等多种因素都可能诱发此类疾病。临床医学上认为，胃溃疡诱发胃溃疡出现的主要原因是患者身体内胃粘膜被幽门螺杆菌感染，或者患者自身分泌胃酸过多导致胃部黏膜被损伤，进而诱发胃溃疡出现^[1]。由于个人体质差异，其临床症状也因人而异，部分患者可能没有比较明显的感受，部分有症状患者可能会明显感受到上腹部疼痛，并且疼痛感受呈烧灼样，在摄入食物或者饥饿加剧后疼痛感受会更加明显。在众多胃溃疡患者中，老年患者是一种比较特殊的患病群体，随着年龄增长，身体器官功能开始逐渐衰退，患者自身免疫力和记忆力也逐渐减弱，导致其极易受到细菌侵袭，并且在治疗过程中经常会出现忘记服药或者私自停药的现象，非常容易导致胃溃疡反复发作。因此，临床治疗中针对老年胃溃疡患者治疗，不仅需要加强基础用药治疗，还需要采取针对性护理干预，才能保证其疾病治疗效果。PDCA 护理是一种基于计划、执行、检查和处理顺序的护理模式，通过不断发

现和改进，实现对护理质量的持续提升。有相关研究表明，在老年胃溃疡患者护理中应用 PDCA 护理，可以有效帮助患者提升生活质量。基于此，本次探究选择我院老年胃溃疡患者实施 PDCA 护理，分析其产生的护理影响，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在本院胃溃疡病例系统中选择 2022 年 3 月至 2022 年 12 月期间收治老年患者 94 例，将患者资料合理打乱，其中 47 例患者设定为实验组，另外 47 例患者设定为对照组。实验组年龄分布为 61-78 岁，平均 (66.3 ± 4.58) 岁；对照组年龄分布为 62-79 岁，平均 (67.1 ± 4.49) 岁。将两组患者溃疡严重程度、临床症状以及年龄等一般资料进行比较之后无显著差异 ($P > 0.05$)，存在比较价值。

纳入标准：①本次参与患者年龄均在六十岁以上，且患者与其家属均是自愿参与调研；②参与患者经胃镜检查之后均确诊为胃溃疡，且伴有不同程度的临床症状；③所有参与文化程

度小学及以上,并且未伴有精神、语言相关功能障碍,可以正常配合调研;④所有患者均未合并胃穿孔、出血等其它胃部疾病。

1.2 方法

对照组患者按照老年胃溃疡科室护理要求实施常规护理,主要有:针对患者存在的临床症状实施对应护理干预;日常注意事项指导;用药注意事项指导以及饮食干预等。

实验组患者接受 PDCA 护理干预,主要有:

(1) P-计划:明确出影响胃溃疡老年患者生活质量的相关因素。首先,老年患者由于自身器官功能衰退,非常容易受到各种因素干扰,导致胃溃疡反复发作;另外,加之老年患者对胃溃疡相关疾病认知不到位,非常容易诱发患者产生沮丧、悲观的负面心理情绪;然后是护理人员因素,在实施护理操作过程中,护理人员未对患者个人情况进行全面评估,而是过于关注疾病本身护理,忽视患者在心理、身体等多个方面的护理需求;最后很多老年患者都存在一定程度用药、饮食不合理的现象,由于老年患者记忆力逐渐减退,经常容易发生忘记服药或者服用剂量错误、私自停止用药等情况;另外,由于老年患者生活与饮食习惯已成型,很难在短时间内改变,因而经常会出现不利于疾病恢复的饮食习惯^[2]。针对以上影响因素,制定对应护理方案。

(2) D-实施:

①心理护理,在实施护理期间,护理人员要主动与患者之间保持良好交流,并且及时与患者家属沟通患者病情发展。在执行护理操作期间,要及时对患者精神状态以及语言表现等进行综合评估,针对有焦虑、抑郁负面心理情绪产生征兆的患者,要及时给予其疏导干预,必要时可以寻求患者家属帮助,共同疏导患者,提升治疗与护理操作依从性。

②饮食护理,通过与患者之前沟通情况,对患者饮食习惯进行分析,针对其中不利于病情恢复的饮食习惯要及时指出、纠正。叮嘱患者日常坚持按时、定量,少食多餐的饮食原则,摄入食物时尽量摄入清淡、易消化的食物,并且要适当摄入维生素与蛋白质含量丰富的食物,保证身体所需营养,提升机体免疫力。另外,要告知患者切忌食用串串、火锅等辛辣刺激类食物,戒烟、戒酒、加强摄入食物卫生管理,避免食用生冷硬类食物,均有助于疾病恢复^[3]。同时日常生活中要适当进行有氧锻炼,比如:瑜伽、健身操或者散步等,不仅可以放松身心,还可以起到增强体质的作用。

③疼痛护理,耐心倾听患者困惑,对患者疼痛情况进行评估,针对疼痛程度较轻的患者,可以为其播放喜欢的视频、音乐或者采用局部热敷来转移患者对疼痛的注意力;针对疼痛难以忍受的患者,要及时与主治医生沟通,遵从医嘱给予患者疼痛治疗。

④用药护理,在患者首次用药时,要耐心为患者讲解胃溃疡疾病的相关健康知识,反复强调遵循医嘱用药的重要性,告知患者私自调整药物剂量或者停止服用药物的危害,并嘱咐患者家属一起督促患者服药^[4]。告知患者在服药期间可能发生的常见异常反应,一旦出现异常要及时告知主治医生,采取对应措施进行干预后在进行用药治疗。

(3) C-检查:对患者护理期间遵从医嘱用药行为、饮食习惯以及日常生活进行了解,根据最终结果分析护理方案的具体实施情况。定期召开工作总结会,根据在护理工作中出现的问题展开讨论,分析并制定相应解决方案,并且可以让工作优秀的护理人员分享其护理经验与心得体会,供护理小组成员学习、借鉴。

(4) A-处理:根据检查环节中发现的护理问题,找到诱发问题产生的原因,并制定针对性解决方案,同时分析护理结果较好的护理措施,并继续优化将其应用到下一环节的护理工作中,促使胃溃疡老年患者护理工作不断优化,旨在为其提供更加优质的护理服务^[5]。

1.3 观察指标

对比两组患者生活质量改善情况、护理满意度、症状改善情况、不良反应发生率。

1.4 统计学方法

本次研究数据经过 SPSS25.0 专业统计学软件处理, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度

对照组护理满意度明显差于实验组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (n/%)
对照组	47	20	16	11	36 (76.60%)
实验组	47	25	20	2	45 (95.74%)
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者生活质量改善情况

对照组生活质量改善情况明显差于实验组 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 两组患者生活质量改善情况比较

组别	例数 (n)	标准化总分		心理测试分	
		干预前	干预后	干预前	干预后

对照组	47	58.24±3.09	61.84±5.49	14.36±2.12	16.52±2.58
实验组	47	58.38±3.17	76.26±6.19	14.29±2.08	21.35±3.67
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组患者症状改善情况

对照组症状改善情况明显差于实验组 ($P<0.05$)，详见表 3。

表 3 两组患者症状改善情况比较

组别	例数 (n)	溃疡面积 (cm ²)		腹痛消失时间 (d)
		干预前	干预后	
对照组	47	3.46±0.52	2.84±0.76	8.16±1.28
实验组	47	3.41±0.49	1.10±0.35	6.09±1.19
P	-	>0.05	<0.05	<0.05

2.4 两组患者不良反应发生情况

对照组不良反应发生情况明显多于实验组 ($P<0.05$)，详见表 4。

表 4 两组患者不良反应发生情况比较

组别	对照组	实验组	P
例数 (n)	47	47	-
疼痛 (n)	6	2	<0.05
失眠 (n)	2	0	<0.05
便秘 (n)	3	1	<0.05

厌食	3	1	<0.05
总发生率 (n%)	14 (29.79%)	4 (8.51%)	<0.05

3 讨论

据有关研究分析发现，各年龄段人群均有可能发生胃溃疡，其中中老年人群发病率相对较高。目前，临床医学上主要采用药物进行治疗胃溃疡，其治疗效果都比较理想，但是据调查发现，很多患者在治愈之后非常容易复发，导致其生活质量严重下降。其中尤其是老年患者由于自身免疫力较弱，非常容易复发，并且其病情发展比较严重，需要住院治疗。随着医学研究人员对消化疾病的深入研究发现，饮食习惯、精神压力以及生理因素等都会对胃溃疡疾病造成影响。另外，部分胃溃疡患者疾病复发主要是对疾病危害认知不到位，治疗过程中用药依从性较低，再加之不良生活与饮食习惯共同作用下，导致其治疗效果大幅度降低，诱发病情反复发作。故而，在胃溃疡老年患者治疗中在加强药物治疗的基础上，增强患者对疾病的自我护理能力，改善不合理的生活与饮食方式，对促进其疾病康复具有十分重要的意义。

PDCA 护理干预具有科学化和标准化的优点，将其应用于胃溃疡老年患者护理中，可以通过发现护理问题、制定针对性护理方案、实施、检核当前护理工作，进而不断优化护理方案。在本次探究中，对实验组患者实施 PDCA 护理干预，通过查阅护理文献、过往护理经验在结合当前护理中现在的问题进行综合性分析，明确出诱发问题产生的主要因素；制定出针对性护理方案；严格按照护理方案开展护理工作；再次进行工作总结，分析出新的问题，再制定解决方案，促使护理工作质量不断提升，最终该组患者各项数据均明显优于对照组 ($P<0.05$)。

综上，将 PDCA 护理干预应用于胃溃疡老年患者护理中，可以明显帮助患者提升生活质量，具有临床价值。

参考文献：

- [1] 石晓燕.PDCA 护理在改善老年胃溃疡患者饮食行为及生活质量中的应用[J].青岛医药卫生,2021,53(03):234-236.
- [2] 周敏.护理干预对老年胃溃疡患者生活质量的影响评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(52):95+105.
- [3] 魏杰.心理护理在老年胃溃疡大出血患者中的应用[J].中国医药指南,2020,18(01):208-209.
- [4] 李曼,代杰,马艳茹,纪天慧.基于 PDCA 循环的自我护理模式对胃溃疡患者康复效果及生存质量的影响[J].中外医学研究,2019,17(30):76-77.
- [5] 张岚.全面护理在行胃镜检查的老年胃溃疡患者中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2019,12(15):137-138.