

胃溃疡伴活动性出血患者的临床护理

黄新宇

泰州市中医院 江苏 泰州 225300

【摘要】目的：分析并探讨胃溃疡伴活动性出血患者的临床护理方案。方法：从2022年3月到2023年3月的就诊患者中选出69例胃溃疡伴活动性出血患者参与此次研究，并将其分为探究组34例患者，对比组35例患者，探究组应用优质护理，对比组采取传统护理模式，对比两种护理模式下患者的止血、住院时间，止血有效率，焦虑、抑郁评分，生活质量评分以及护理满意度。结果：将优质护理应用于胃溃疡伴活动性出血患者中的护理后，其止血、住院时间更短，止血有效率更高，焦虑、抑郁评分更低，生活质量评分以及护理满意度也更高。结论：使用优质护理模式为胃溃疡伴活动性出血患者进行护理，能够有效控制患者的出血情况，加速患者的康复，缓解患者的负性情绪，进而提升患者的生存质量，让患者更加认可与满意，因而该护理模式值得广泛应用。

【关键词】：胃溃疡；活动性出血；优质护理

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.036

Clinical care of patients with gastric ulcer with active bleeding

Xinyu Huang

Taizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Taizhou 225300

Abstract: Objective: To analyze and explore the clinical nursing plan of patients with gastric ulcer with active bleeding. Methods: from March 2022 to March 2023 of patients selected 69 cases of gastric ulcer with active bleeding to participate in the study, and is divided into 34 patients, contrast group 35 patients, explore the application of traditional nursing, nursing mode, compare two nursing mode of patients with hemostasis, hospital stay, hemostasis efficiency, anxiety, depression score, quality of life score and nursing satisfaction. Results: Applied quality care to patients with gastric ulcer with active bleeding showed shorter hemostasis, hospitalization, lower anxiety and depression scores, and higher quality of life score and nursing satisfaction. Conclusion: The use of high-quality nursing mode to care for patients with gastric ulcer with active bleeding can effectively control the bleeding of patients, accelerate the rehabilitation of patients, relieve the negative emotions of patients, and then improve the quality of life of patients, and make patients more recognized and satisfied, so this nursing mode is worthy of wide application.

Keywords: gastric ulcer; active bleeding; high-quality care

胃溃疡是日常生活中较为普遍的一种消化道疾病，影响因素较多，例如不健康的生活及饮食习惯等，近年来在我国的发生率呈现出逐渐增长的趋势。胃溃疡实际上是一种消化系统溃疡性病变，其发病机制与胃酸、胃蛋白酶等分泌物对胃部黏膜造成的影响有关^[1]。病症发作后，患者消化功能会受到严重影响，主要表现为腹部疼痛，严重者还会出现活动性出血症状，导致患者生活质量大幅下降，甚至还会危及生命。当前临床上治疗这种疾病主要应用对症治疗以及内镜治疗方案，虽然其疗效受到广泛认可，但仍需辅以有效的护理措施进一步干预。传统护理模式将重心落在对患者临床症状的对症护理，而对其心理等方面有所忽略，效果不够理想。对此，有学者提出将优质护理模式应用于其中可取的较好效果。因此，本次研究采用优质护理模式，对患者的临床护理效果进行分析与探讨。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

在2022年3月至2023年3月时间段内在我院接受治疗的胃溃疡伴活动性出血患者中选出69例，借助计算机程序，分为探究组（34例）、对比组（35例）。纳入标准：①患者确诊为胃溃疡伴活动性出血；②患者对此次探究完全知晓并明确表达配合意愿。排除标准：①患者存在内镜检查禁忌；②患者患其他器官疾病；③患者在意识或交流方面存在障碍。对比这两组患者整体的性别、年龄、学历等个人信息以及患病情况，没有发现较为明显的差异，所以具有可比性， $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对比组

对比组采用传统的胃溃疡出血护理，内容如下：护理人员做好患者的体征检测以及记录，做好病房巡视，针对用药情况为患者进行科学指导，开展统一健康宣教等。

1.2.2 探究组

探究组采用优质护理模式，内容如下：①心理护理。患者发病期间，可能会出现呕血症状，这也可能导致患者出现焦虑、恐慌等负面情绪，所以护理人员要对患者的心理状况予以及时关注，主动与患者展开交流，帮助患者分析负性心理根源，予以针对性的心理干预措施，例如音乐疗法等方式，还要告知患者家属家庭关爱对于患者的重要性，引导其对患者多加关怀与陪伴，帮助患者缓解负性情绪，增强对于治疗的信心。还可以通过其他患者的成功治疗经验来争取得到患者及患者家属的信任，进而对患者的依从性起到一定的提升作用。②健康教育。在患者病情逐步稳定后，护理人员要结合患者的文化程度和接受能力，为患者进行针对胃溃疡的健康教育，在宣教过程中，护理人员要注意宣传方式、宣讲语言以及语气语调的选择，要尽可能便于患者理解，宣讲内容要涵盖胃溃疡的病因、治疗方案和自我护理措施等方面，深化患者对于疾病的认知，让患者认识到胃溃疡的危害，进而更加重视治疗与护理。除一对一口头宣讲外，还可以通过手册、视频等方式进行。③药物指导。护理人员在用药指导时，要注意不同年龄段的差异，针对年轻患者，可采用口头指导方式，提醒患者服药的正确剂量及时间，而针对部分中年及老年患者，可能存在记忆力较差的情况，因此，护理人员要将服药相关要点打印成纸质清单，让患者家属进行辅助督促或直接张贴于患者病房显眼位置，提醒患者按时按量服用药。护理人员还要注意观察患者用药后的反应，一旦出现异常后要立即向医生汇报处理，再对药物方案进行调整。需要注意的是，若患者合并患有其他疾病，要注意慎用阿司匹林等易损伤胃黏膜药物^[2]。④环境护理。患者在治疗期间要保证充分休息，对此护理人员需要严格把控探视人员的数量和时间，并且做好病房内的清洁、通风、消毒措施，将病房内温湿度及光线调整至适宜范围，尽可能加强患者治疗期间的舒适感受。⑤饮食指导。由于消化道疾病的特殊性，所以对患者的日常饮食要求更高。护理人员要充分了解患者当前体质以及营养状况，进而为患者安排针对性饮食计划，提醒患者尽可能不要食用高刺激食物，例如辛辣食物，也不要食用生冷或酸性食物，日常饮食应当以少食多餐为总原则，切忌暴饮暴食，还要注意食物温度避免过烫，以免患者食用后胃黏膜受到损伤。护理人员还要注意提醒患者戒除烟酒，从而避免吸烟饮酒对患者的预后效果造成不良影响。⑥病情监测。患者在治疗期间，护理人员要对患者的大便性状予以密切观测，进而判断患者出血具体情况，还要观察患者有无出现呕血症状，并且对患者的每天的尿量进行观察并做好记录^[3]。

1.3 观察指标

为比较两种护理模式的效果，选取止血、住院时间，止血有效率，焦虑、抑郁评分，生活质量评分以及护理满意度作为本次探究的观察指标。其中，止血情况通过患者大便形状及胃

镜检查判定；焦虑、抑郁采用焦虑自评量表及抑郁自评量表；生活质量评分借助 SF-36 生活质量量表；满意度采用自制问卷进行调查。

1.4 统计学方法

通过专业的软件 SPSS23.0 处理，得出本次研究数据，若 $P < 0.05$ ，表示差异较大，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 两种护理模式下患者的止血、住院时间

对比患者止血以及住院所用时间可知，探究组患者用时更短， $P < 0.05$ 。具体数据见表 1：

表 1 两种护理模式下患者的止血、住院时间

组别	人数 (n)	止血时间 (d)	住院时间 (d)
探究组	34	3.54 ± 1.27	6.05 ± 1.21
对照组	35	5.23 ± 1.16	10.67 ± 1.12
P	-	<0.05	<0.05

2.2 两种护理模式下患者的止血有效率

对比患者止血有效率可知，探究组患者有效率更高， $P < 0.05$ 。具体数据见下表 2：

表 2 两种护理模式下患者的止血有效率

组别	人数 (n)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	有效率 (n%)
探究组	34	18	15	1	33 (97.06%)
对照组	35	11	14	5	30 (85.71%)
P	-	-	-	-	<0.05

2.3 两种护理模式下患者的焦虑、抑郁评分

对比患者焦虑、抑郁情况可知，探究组患者评分更低，即不良情绪更轻， $P < 0.05$ 。具体数据见表 3：

表 3 两种护理模式下患者的焦虑、抑郁评分 (分)

组别	人数 (n)	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
探究组	34	52.54 ± 6.27	36.05 ± 5.21	49.22 ± 6.23	34.56 ± 4.71
对照组	35	52.23 ± 6.16	46.67 ± 6.12	50.46 ± 6.31	40.54 ± 5.27
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.4 两种护理模式下患者的生活质量评分

对比患者生活质量情况可知, 探究组评分更高, $P < 0.05$ 。具体数据见表 4:

表 4 两种护理模式下患者的生活质量评分 (分)

组别	探究组	对比组	P
人数 (n)	34	35	-
心理功能	53.54 ± 8.27	41.23 ± 6.16	<0.05
身体健康	52.05 ± 7.21	40.67 ± 5.12	<0.05
躯体疼痛	54.22 ± 8.23	44.46 ± 7.31	<0.05
生理职能	55.56 ± 8.71	41.54 ± 6.27	<0.05
健康状态	56.45 ± 8.72	43.32 ± 6.61	<0.05
社会功能	57.50 ± 7.12	44.76 ± 5.21	<0.05
生命力	53.23 ± 8.32	45.64 ± 6.13	<0.05
情感职能	54.65 ± 7.17	46.45 ± 5.72	<0.05

2.5 两种护理模式下患者的满意度

对比患者满意度可知, 探究组患者满意度更高, $P < 0.05$ 。具体数据见下表 5:

表 5 两种护理模式下患者的满意度

组别	人数 (n)	十分满意 (n)	一般满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (n%)
探究组	34	19	13	2	32 (94.12%)
对比组	35	12	17	6	29 (82.86%)
P	-	-	-	-	<0.05

参考文献:

- [1] 丁蕾. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(06): 659-660.
- [2] 杨莹, 曾瑶. 胃溃疡合并上消化道出血患者采用个性化护理的效果分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(30): 234-238.
- [3] 肖丽英, 陈素玲, 邹毅玲. 胃溃疡出血患者应用消化内镜联合四联疗法治疗的效果及护理要点分析[J]. 现代医用影像学, 2019, 28(04): 948-950.
- [4] 卓慧珍, 林艺武. 时间护理对内镜治疗胃溃疡出血患者预后影响[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(05): 144-145.
- [5] 柴晶晶. 胃溃疡出血患者内镜治疗的临床护理分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(06): 254-255.

3 结论

胃溃疡在临床上出现情况较多, 是一种常见消化系统疾病, 通常在中老年群体中发病率较高。胃溃疡病变部位一般出现于胃部与贲门, 主要由 Hp 感染、胃酸和胃蛋白酶失调等因素引发, 患者主要表现为疼痛症状, 尤其是在用餐过后, 痛感会更加强烈, 若未得到及时治疗, 很可能导致胃出血, 甚至还可能癌变^[4]。当前由于我国国民生活水平总体上升速度较快, 导致饮食结构差异、变化也较大, 所以胃溃疡总体发病率也愈来愈高, 甚至逐渐呈现出有年轻化趋势, 导致患者不仅身体遭受病痛折磨, 还会影响其家庭生活、工作效率等各方面。所以, 及时、有效的治疗对于胃溃疡患者而言非常重要。当前, 临床上在治疗胃溃疡活动性出血时, 主要采用药物治疗、内镜治疗等方式, 但大量临床实践证明, 在治疗同时, 还要配合有效的护理干预。而以往所采用的传统护理模式中, 更加重视对症干预, 对于患者的其他需求有所忽略, 未能体现出人文关怀, 所以需要进一步对其进行改善与优化^[5]。本次研究采用优质护理模式, 这种护理模式更加注重“以人为本”的护理理念, 让护理干预更加细致, 能够从多方面为患者提供优质的护理服务。在对胃溃疡活动性患者进行护理时, 从心理、认知、用药、环境、饮食及症状等方面开展, 通过优质的护理措施, 提升患者对胃溃疡活动性出血的认知水平, 改善病房环境的舒适度, 合理安排患者的饮食计划, 掌握并干预患者的心理问题, 并为其提供用药指导, 以提高患者的医疗相关意识, 缓解患者的消极情绪, 从而使患者以积极、正确的态度面对疾病和治疗, 进而为患者的预后效果提供有力保障。

对比两组研究所得数据, 探究组止血、住院时间更短, 止血有效率更高, 焦虑、抑郁评分更低, 生活质量评分以及护理满意度也更高 ($P < 0.05$)。从本次研究结果来看, 使用优质护理模式为胃溃疡伴活动性出血患者进行护理, 能够有效控制患者的出血情况, 加速患者的康复, 缓解患者的负性情绪, 进而提升患者的生存质量, 让患者更加认可与满意, 因而该护理模式值得广泛应用。