

奥美拉唑治疗胃溃疡出血的护理干预研究

李 慧

泰州市中医院 江苏 泰州 225300

【摘要】目的：分析并探究奥美拉唑治疗胃溃疡出血患者的护理干预措施。方法：在 2021.06-2022.06 于本院接受奥美拉唑治疗的胃溃疡出血患者中选出 70 例参与本次探究，设为探究组患者 35 例，应用综合护理；对比组患者 35 例，并将两组治疗有效率、症状评分、生活质量评分及患者满意度进行比较。结果：对比两组患者的观察指标数据后发现，探究组治疗有效率更高，症状评分更低，生活质量评分及患者满意度均更高。结论：在胃溃疡出血患者接受奥美拉唑治疗期间，为其予以综合护理服务，能够起到有效辅助治疗的作用，帮助患者进一步改善临床症状，还能在生活质量方面取得较好的提升效果，进而获得更多患者的认可与满意，所以应进行大力推广。

【关键词】：奥美拉唑；胃溃疡；综合护理

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.039

Nursing intervention study of omeprazole in the treatment of gastric ulcer bleeding

Hui Li

Taizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Taizhou 225300

Abstract: Objective: To analyze and explore the nursing intervention measures of omeprazole in patients with gastric ulcer bleeding. Methods: 70 patients with gastric ulcer bleeding treated in 2021.06-2022.06 were selected to participate in this study, including 35 patients in the exploration group, with comprehensive care; 35 patients in the comparison group, and the two groups compared the treatment efficiency, symptom score, quality of life score and patient satisfaction. Results: After comparing the observation index data of the two groups, the inquiry group had higher response rate, lower symptom score, and higher quality of life score and patient satisfaction. Conclusion: in patients with gastric ulcer bleeding during omeprazole treatment, for comprehensive nursing services, can have the effect of effective adjuvant treatment, help patients to further improve clinical symptoms, also can achieve better improvement effect in the quality of life, and get more recognition and satisfaction of patients, so should be promoted.

Keywords: omeprazole; gastric ulcer; comprehensive care

胃溃疡是日常生活中发病率较高的一类消化道疾病，常出现反复发作的情况，除典型的疼痛症状外，患者往往还会伴随出现出血症状，若未得到及时治疗，恐危及患者生命。据医学研究表明，引发胃溃疡出血的致病原因较多，比较典型的因素包括长期吸烟饮酒、不健康饮食等^[1]。临床上治疗胃溃疡出血主要采用药物治疗的方式，最常用的药物为奥美拉唑。从大量临床实践结果来看，奥美拉唑在胃溃疡出血的治疗中疗效确切，能够较长时间维持药效，而且对胃酸的分泌起到抑制作用。除药物治疗外，治疗过程中还需配合有效的护理措施，来为患者的预后效果提供有力保障。以往广泛使用的传统护理模式，取得的护理效果不够理想，未能较好地满足患者各方面需要。而本次研究应用综合护理，对传统护理干预进行改进与优化，分析取得的护理效果。现做如下报道。

1 资料和方法

1.1 资料

从 2021 年 6 月至 2022 年 6 月我院收治的胃溃疡患者中筛选出 70 例，按照收治时间先后，将其分为探究组（35 例）、对比组（35 例）。纳入标准：①患者确诊为胃溃疡伴出血症状；

②患者均接受奥美拉唑治疗；③患者知晓此次研究且愿意参与。排除标准：①患者对相关药物过敏；②患者处于妊娠或哺乳期；③患者在交流或意识方面存在障碍。在对比两组患者年龄、性别等基本资料和过往患病信息后，发现不存在显著差异，所以不具备可比性， $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 治疗

所有患者均采用奥美拉唑药物治疗方式。具体方案为：患者每天口服两次奥美拉唑，每次服用 20 毫克，连续坚持服用 14 天^[2]。

1.2.2 护理

（1）对比组

对比组采用传统护理模式，内容如下：护理人员在患者入院后要充分掌握患者的过往病史和药物过敏等情况，并为患者介绍治疗方案。此外，护理人员需要严格按照医生的医嘱指导患者正确用药，指导内容包括服药时间、剂量、注意事项、副作用等，并告知患者一旦出现不适反应要立刻告知。另外，护

理人员要做好病情监测，并在患者出院前通过健康手册的方式为患者进行简单的健康宣教，指导患者居家休养注意事项。

(2) 探究组

探究组采取综合护理，内容如下：①体征监测。护理人员需要对患者的各项体征予以密切监测，在患者进行血尿常规检查时，护理人员要予以协助。并对患者的病情变化做好记录。②心理护理。患者在治疗期间内心较为脆弱，心思较为敏感，再加上病痛折磨，容易出现焦虑等消极情绪，对此护理人员要积极开展交流，在交流过程中，注意合理运用沟通技巧，引导患者进行倾诉，帮助患者分析不良情绪的根本原因，并予以对应的干预措施，对其进行开导与安慰，避免其负面情绪影响治疗效果。③健康宣教。护理人员在开展健康宣教时，注意根据患者实际情况采取多种宣教方式，包括病因、危害、用药方式等，帮助患者深化对于胃溃疡出血这种疾病的认知，进而对于患者的治疗依从性起到较好的提升效果。④饮食指导。胃溃疡患者饮食护理尤为重要，护理人员在制定饮食计划时，要综合考虑患者的营养水平、体重、症状以及饮食偏好。总体上应当清淡、好消化为主要原则。应当少量多餐，切记不可暴饮暴食，避免导致胃溃疡出血症状进一步发展，也不能食用辛辣或酸性食物损伤胃黏膜。④运动指导。护理人员还要注意提醒患者进行适当运动，但要注意强度不宜过高，也不能让患者处于过度劳累状态，可选择散步等低强度运动，进而对患者免疫力起到一定的提升作用。

1.3 观察指标

为达成探究护理方案的目的，将两组患者的治疗有效率、症状评分、生活质量评分及患者满意度进行对比，其中，治疗有效率评定标准为：症状彻底消失且溃疡部位完全愈合为显效；症状有所改善且溃疡面积较刚入院时缩小 50%到 80%为有效；症状无明显变化且溃疡面积较刚入院时缩小不足 50%为无效^[3]。症状评分通过胃溃疡出血的便血、腹胀、腹部疼痛、嗝气四个症状进行评定，每个症状分值为 3，总分 12，病情严重程度与得分成正比。生活质量通过 SF-36 量表进行评估，其生活质量与得分成正比；患者满意度采用本科室自制问卷。

1.4 统计学方法

SPSS20.0 数据处理并分析， $P<0.05$ 则有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗有效率

对比治疗有效率方面，探究组有效率更高。 $P<0.05$ 。详情如下表 1 所示：

表 1 两组患者的治疗有效率 (n%)

组别	探究组	对比组	P
----	-----	-----	---

人数 (n)	35	35	-
显效	18 (51.43%)	10 (28.57%)	<0.05
有效	15 (42.86%)	18 (51.43%)	<0.05
无效	2 (5.71%)	7 (20.00%)	<0.05
有效率	33 (94.29%)	28 (80.00%)	<0.05

2.2 比较两组患者的症状评分

就症状评分而言，探究组评分更低，即说明症状改善情况更好， $P<0.05$ 。详情如下表 2 所示：

表 2 两组患者的症状评分

组别		探究组	对比组	P
人数 (n)		35	35	-
腹痛	护理前	2.54±0.27	2.23±0.16	>0.05
	护理后	1.05±0.21	1.67±0.12	<0.05
便血	护理前	1.72±0.23	1.86±0.31	>0.05
	护理后	0.56±0.21	1.54±0.27	<0.05
嗝气	护理前	1.94±0.27	1.93±0.16	>0.05
	护理后	1.05±0.21	1.37±0.12	<0.05
腹胀	护理前	1.82±0.23	1.76±0.31	>0.05
	护理后	0.56±0.21	1.54±0.27	<0.05

2.3 比较两组患者的生活质量评分

就生活质量方面，探究组评分更高。 $P<0.05$ 。详情如下表 3 所示：

表 3 两组患者的生活质量评分

组别		探究组	对比组	P
人数 (n)		35	35	-
躯体疼痛	护理前	52.54±7.27	53.23±6.16	>0.05
	护理后	75.05±5.21	68.67±6.12	<0.05
精神健康	护理前	42.22±8.23	42.46±8.31	>0.05
	护理后	80.56±4.71	71.54±4.27	<0.05
情感职能	护理前	40.54±8.27	39.23±7.16	>0.05
	护理后	82.06±4.21	73.57±5.12	<0.05
生理功能	护理前	35.22±7.24	36.46±6.41	>0.05

	护理后	82.56±4.71	73.51±5.27	<0.05
--	-----	------------	------------	-------

2.4 比较两组患者的满意度

将两组患者的满意度进行对比，探究组满意度更高， $P<0.05$ 。详情如下表2所示：

表4 两组患者对护理的满意度（n/%）

组别	人数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度
探究组	35	20 (57.14%)	14 (40.00%)	1 (2.86%)	34 (97.14%)
对比组	35	11 (31.43%)	18 (51.43%)	6 (17.14%)	29 (82.86%)
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 结论

现阶段，胃溃疡在我国发病率相对较高，当胃溃疡患者打的胃黏膜遭受进一步损伤，血管发生破裂，就会导致出血症状，为患者的身心健康带来严重不良影响。若患者症状较轻，通常会表现为呕吐、嗝气等症状；若有症状较重，可能会表现为昏迷、休克等严重症状，进而危及生命，因此及时治疗对于胃溃疡出血而言非常重要。临床上主要通过药物方式为胃溃疡出血患者进行治疗，可使用胃黏膜保护药（如硫糖铝等）、质子泵抑制剂（如奥美拉唑等）等。有资料显示，运用奥美拉唑为胃溃疡出血患者进行治疗，可取得较为理想的治疗效果^[4]。奥美拉唑是质子泵抑制剂的一种，具有脂溶性，其容易积聚于酸性环境下，且具有一定的特异性，能作用于患者胃黏膜细胞顶部胞质及微管，而转化为活性状态，通过质子泵与二硫键结合对ATP酶的活性产生抑制作用，阻碍患者分泌胃酸，导致细胞内氢离子不能向胃腔转移，进而降低胃液酸性水平，从而对胃酸的刺激作用起到抑制效果，并阻止迷走神经刺激胃酸分泌。该药物在吸收时主要和人体血浆蛋白结合，结合率高达96%。在

所有治疗胃溃疡的药物中，其服药后导致患者出现不良反应发生的情况较少，且抑酸作用较为显著。有研究表明，奥美拉唑不仅可以帮助患者进行有效止血，还能有效抑制出血症状复发的情况^[5]。

在实际进行临床治疗时，不仅要为患者选择适宜、科学的治疗方案，还要配合采用有效的护理模式，以进一步改善患者的治疗效果。以往常选用的传统护理模式，虽然对患者的临床症状能够起到一定的改善作用，但对于患者的其他需求有所忽视，所以护理效果无法令人完全满意。而本次研究采用综合护理方案，同时兼具优质与全面的优势，对患者的临床症状以及各项体征予以密切监测，并做好应急预案与准备，避免患者病情突然恶化。此外，为患者进行具有针对性的心理干预，帮助患者宣泄出内心的不良情绪，避免患者对治疗丧失信心，进而改善患者的治疗积极性与依从性。并且对患者的饮食、运动等生活习惯进行纠正，进而对奥美拉唑药物治疗起到较好的辅助作用，也能尽可能避免疾病复发。

本次研究选择特定时段内接受奥美拉唑治疗的胃溃疡出血患者的70例患者，分为探究组与对比组，每组各35例，并将治疗有效率、症状评分、生活质量评分及患者满意度作为观察指标。对比两种护理模式下各观察指标数据可知，在接受护理干预前，两组患者的症状评分及生活质量评分均不存在明显差异（ $P>0.05$ ），但分别接受综合护理与传统护理后，对比可发现观察组患者的症状评分更低，生活质量评分更高（ $P<0.05$ ）。而护理干预后，观察者的治疗有效率以及护理满意度也显著高于对比组（ $P<0.05$ ）。由此可说明通过采用综合护理方法，能够对传统护理的不足之处起到补充效果，从而使护理过程更加细致和具体，有助于胃溃疡出血患者以更好的状态面对治疗。

总结来看，在胃溃疡出血患者接受奥美拉唑治疗的过程中，通过实施综合护理服务，能够起到有效辅助治疗的作用，并帮助患者进一步改善临床症状，还能在生活质量方面取得较好的提升效果，进而获得更多患者的认可与满意，所以综合护理具有较高的应用价值。

参考文献：

- [1] 徐萍.探讨优质护理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].医学食疗与健康,2021,19(26):86-87.
- [2] 李建珍.奥美拉唑治疗胃溃疡出血的护理干预研究[J].北方药学,2021,18(10):10-11.
- [3] 柯丽,沈文娟.个性化护理配合奥美拉唑治疗胃炎胃溃疡患者的效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(35):140-141.
- [4] 向敏.奥美拉唑治疗胃溃疡出血的有效性分析[J].中国社区医师,2020,36(21):107-108.
- [5] 王淑梅.奥美拉唑治疗胃溃疡出血的临床效果分析[J].中国实用医药,2020,15(12):127-128.