

个性化教育在慢性胃炎护理的有效性分析

王文倩

上海中医药大学附属龙华医院，上海 200032

【摘要】目的：探讨在慢性胃炎的临床护理中，对患者进行个性化教育的作用。**方法：**使用随机抽签的方法，选取我院在2018年1月—2019年4月之间收治的患者80人，根据使用的不同护理方式分为两组，各40人。对照组病患接受常规护理，研究组进行个性化护理，对两组患者的恢复情况和患者满意程度进行对比。**结果：**研究组患者的恢复情况明显优于对照组，且研究组患者的满意程度更高。（ $P<0.05$ ）。**结论：**个性化的健康教育在慢性胃炎的临床护理中有显著的治疗效果，能有效提高慢性胃炎治疗效率，值得进行临床推广。

【关键词】个性化教育；慢性胃炎；护理方式；有效性

慢性胃炎是一种胃黏膜炎性病变，由于现代社会人们消费水平的提高，慢性胃炎已经成为了常见的高发病率胃病。慢性胃炎病因复杂、病程较长而且难以彻底治愈。慢性胃炎初期仅仅表现为胃部疼痛，但是如果不及早治疗，任由病情发展，容易引起病变，甚至转化为胃癌。所以对慢性胃炎的治疗不仅局限于治疗病情，还要重视患者治疗后期的护理。正确合理的后期护理可以有效提高慢性胃炎的治疗效率，减轻患者痛苦。本文将着重分析有针对性的个性化护理教育对慢性胃炎护理的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

使用随机抽签的方法，选取我院在2018年1月—2019年4月之间收治的患者80人，根据使用的不同护理方式分为两组，各40人。对照组病患接受常规护理，研究组进行个性化护理，回顾分析两组患者的临床资料，对患者恢复情况和患者满意程度进行对比。

对照组有21名男患者，19名女患者，年龄在17至51之间，平均年龄（33.17±2.26）岁；研究组有23名男患者，17名女患者，患者年龄在20至59岁之间，平均年龄（38.34±2.26）岁。两组进行对比后，无统计学意义，可以进行对比。

1.2 方法

两组患者均使用常规护理方式，包括用药护理、日常护理以及饮食护理。用药护理指的是指导患者正确用药。日常护理包括定时测量患者脉搏血压、体温、呼吸等基本情况并详细记录。饮食护理包括指导患者健康饮食，注意食品卫生、少食多餐、戒除烟酒。

对照组患者仅使用常规的护理方式，研究组患者在此基础上进行针对性健康监督，内容如下。

①规范化护理。护理人员的专业素质直接决定了患者的恢复

情况，医院可以成立一个专门负责护理人员管理的护理小组，建立完善的管理机制，定期对护理人员进行培训。护理人员需要掌握完善的护理知识和患者病情变化情况，根据患者的现实情况，及时变化护理策略。

②健康宣讲。在患者住院后为其详细介绍慢性胃炎相关知识，包括发病表现、并发症预防、患病危害以及饮食禁忌。如果患者不能详细了解慢性胃炎发病的诱因、病理学原理，不能正确认识慢性胃炎，就会导致患者心中存有对治疗过程的疑惑，不愿配合医护人员工作，影响治疗效率。健康宣讲不仅仅针对病患，还应对患者家属进行。患者的依从性受其本人的自律性影响，患者很难做到戒除不良饮食习惯，这就需要患者家属从旁协助。病患家属也需掌握正确护理方法，帮助患者进行后期康复护理。

③建立良好医患关系。有针对性的个性化护理要求护理人员对患者要有一定了解，应在患者入院后对患者病情进行充分了解，详细记录病患生活偏好，为患者提供有针对性的护理。良好医患关系的建立还需要医护人员与患者家属及时沟通，与患者家属共同制订护理方案，为患者家属讲解相关护理知识，帮助其正确护理患者。

④心理护理。慢性胃炎的病程长，恢复缓慢且需忌口，导致很多患者因为急于求成却得不到想要的效果，在治疗期间呈现出焦躁的状态。对于患者的焦躁情绪，护理人员应展现出充足的耐心，与患者积极认真交流、倾听，护理人员需主动询问患者身体感受和心理变化，通过与患者的友好沟通，使其放下防备，倾诉压力。护理人员还需充分掌握患者心理变化，不良情绪的爆发往往是各类小事累积在一起引起的，所以护理人员应注意观察患者心理变化，及时疏导患者。

⑤医院可以建立供护理人员与病患、病患家属交流的网络平台，定时进行相关健康知识的讲座，及时解答病患疑问。帮助患者保持积极的治疗心态，配合医生治疗。患者出院时护理人员也

要叮嘱患者定时来医院复查，防止病情反复。

⑥提高患者依从性。在临幊上，虽然慢性胃炎病程长且易复发，但是前期治疗并不困难，想要彻底治愈慢性胃炎，最困难的是患者后期无法控制饮食、改善不良生活习惯。个性化护理方式要求护理人员因材施教，针对不同的患者，制定不同的护理方案。护理人员可以与患者及其家属共同讨论，制定适合的护理方案。

⑦饮食护理。患有慢性胃炎的患者应该格外注意饮食，防止胃病的反复发作。护理人员需详细告知患者需要戒除的食物，包括辛辣、油腻、生冷等食物。还需为患者讲述可以食用的食物，叮嘱患者少吃多餐，在保证营养吸收充足的情况下，饮食应以清淡为主。

1.3 观察指标

自制患者护理满意程度表，对患者对护理情况满意与否进行调查，并分析患者身体恢复情况。可以将患者满意程度分为不满意、较为满意和十分满意三个等级。患者满意程度越高说明护理效果越好。

1.4 数据处理

本次患者资料研究使用的是 SPSS22.0 软件，将数据录入后将计数资料和计量资料进行对比研究，用[n (%)] 表现计数资料，用 χ^2 表示计量数据。当 P 值 <0.05 时，研究数据有统计学意义。

2 结果

对照组有 32 人满意，8 人对护理效果并不满意，总满意程度仅有 80%，而研究组的满意程度达到 95%，明显高于对照组 80% 的满意率，比较结果见下表。

参考文献：

- [1] 林秀榕.健康教育干预应用于慢性胃炎护理中的临床应用[J].中国医药指南,2019,17(35):237-238.
- [2] 李明俊.慢性胃炎护理中应用健康教育对患者满意度和病症知识掌握度作用分析[J].中外医疗,2019,38(35):144-146.
- [3] 赵岫.慢性胃炎护理中健康教育干预的效果及对 LSIA 评分影响分析[J].中国医药指南,2019,17(34):212-213.
- [4] 刘东梅.健康教育在慢性胃炎护理中的效果分析[J].中国医药指南,2019,17(33):377-378.
- [5] 牟桃香.健康教育干预应用于慢性胃炎护理的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(33):162.

慢性胃炎患者对个性化护理的满意程度[n (%)]

| 组别 | n | 不满意 | 较为满意 | 十分满意 | 总满意度 |
|-----|----------|-----------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 40 | 8 (22.5%) | 17 (42.5%) | 15 (37.5%) | 32 (80.0%) |
| 研究组 | 40 | 2 (5.0%) | 13 (32.5%) | 25 (62.5%) | 38 (95.0%) |
| | χ^2 | | | | 4.1143 |
| | P | | | | 0.0425 |

3 讨论

随着现代人生活水平的逐渐提高，人们对食物的追求也越来越高，但是刺激性且不健康、不规律的饮食对人们的身体有着较高的损害，慢性胃炎正是人们不良饮食习惯的直接后果。慢性胃炎的病程较长，发病时胃痛难忍，对患者身心健康和日常生活都有着严重影响。慢性胃炎在临幊上属于高发性消化系统疾病，慢性胃炎的治疗需要患者的高度配合，控制饮食、改善生活习惯。但是，生活习惯的改善是十分困难的，大多部分的患者并不能很好地控制饮食，依从性较差，导致病情虽然得到了缓解，却反复复发，难以根治。甚至有部分患者的慢性胃炎病情加重，发展成了胃癌。所以，护理人员在护理过程中要格外注意患者生活习惯的改善。个性化护理教育，可以在很大程度上提高患者依从性、自觉性，减轻患者痛苦，提高治疗效率。

综上所述，有针对性的个性化护理教育可以在最大程度上提高治疗效果，帮助患者快速恢复健康，提高生活质量，有较高的临床推广价值。