

细节护理模式在胃溃疡患者护理之中的有效性研究

王想蓉

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：研究细节护理模式在胃溃疡患者护理之中的有效性。**方法：**选取我院 2019 年 2 月至 2019 年 7 月进行治疗的患者（胃溃疡）52 例作为观察对象，利用随机分配法为患者实施小组分配，共分两个小组，将两小组分别命名为观察组（26 例）、对照组（26 例），利用细节护理模式干预措施为观察组组员实施护理，对照组实施常规护理，利用症状结束时间判断护理效果，并对比两组组员不良反应发生情况。**结果：**观察组反酸消失时间、腹痛消失时间、灼烧感消失时间相比对照组，统计学数据有意义且观察组具有优势（ $P<0.05$ ），观察组不良反应发生率相比对照组，优势更加明显（ $P<0.05$ ）。**结论：**在胃溃疡患者护理中实施细节护理模式，能够有效降低患者的不良反应发生率，减轻患者临床症状，值得临床应用。

【关键词】：细节护理模式；胃溃疡；不良反应；生活质量

慢性胃溃疡为常见的消化系统疾病，慢性胃溃疡容易出现反复的情况，患者症状表现为呕吐、恶心以及出血等，对患者的生活质量及身体健康产生严重影响。为提升治疗效果，在临床治疗过程中需要结合细节护理模式，纠正患者的不良饮食习惯，避免疾病反复^[1]。选取我院 2019 年 2 月至 2019 年 7 月进行治疗的患者（胃溃疡）52 例作为观察对象组员，研究细节护理模式在胃溃疡患者护理中的有效性，报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

抽取本医院收治的胃溃疡患者 52 例作为研究对象，选取时间 2019 年 2 月至 2019 年 7 月，纳入标准：与医护人员可以实现正常交流，患者具备完善的语言功能，没有出现功能障碍；入组患者对于本次调查持有同意态度、患者家属对于研究完全知晓，并对于知情同意书进行签订。排除标准：患者出现精神障碍无法配合研究；利用随机分配法为患者实施小组分配，将患者分为观察组 26 人及对照组 26 人。观察组：男患者 14 例，女患者 12 例，组间年龄数据（ 44.18 ± 3.72 ）岁，对照组：男患者 15 例，女患者 11 例，组间年龄数据（ 44.23 ± 3.67 ）岁；本次研究受伦理委员会认可并实施批准，两组患者的性别、年龄等一般资料经过分析，指标信息具有相近性，差异统计学意义不存在（ $P>0.05$ ），能够实施比较研究。

1.2 方法

为对照组患者实施常规护理，观察组在对照组的基础上加用细节护理模式干预：（1）建立护理小组：首先建立细节护理小组，由专业医师对护理人员进行指导及培训，士气提升专业技能以及责任意识；（2）健康宣教：患者入院后，为患者实施系统化的健

康宣教，为患者提升疾病知识认知，使患者能够充分了解疾病知识，并纠正日常不良的生活习惯；（3）制定工作制度：结合本科室的具体情况，为护理人员建立工作制度，将交接工作合理安排，同时将日常护理工作进行完善，根据患者的具体情况为其实施心理护理，使患者能够感受到护理人员的亲切感，减少紧张感；（4）环境护理：室内温度及湿度适宜，与患者进行协调，为其布置舒适的室内环境，提升护理人员的舒适度。（5）饮食指导：使患者充分了解饮食禁忌以及督促患者养成正确的饮食习惯，早餐可以多食用富含维生素的食物，午餐食用容易吸收以及易消化的食物，不要进食辛辣刺激性食物以免加重疾病，饮食中应以流食为主，不要过饱进食，保持每餐 7 分饱为佳。

1.3 观察指标

观察症状结束时间（反酸消失时间、腹痛消失时间、灼烧感消失时间）、患者满意度判断护理效果、两组组员不良反应（撤机失败、呼吸机相关性肺炎、腹部胀痛、皮下血肿）发生情况。

1.4 统计学方法

本次细节护理模式在胃溃疡患者护理之中的有效性研究调查数据均采用统计学软件 SPSS19.0 进行处理分析，采用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示症状结束时间（反酸消失时间、腹痛消失时间、灼烧感消失时间），使用 t 检验数据，不良反应（撤机失败、呼吸机相关性肺炎、腹部胀痛、皮下血肿）发生情况，护理满意度结果行卡方检验，用（n%）进行表示， $P>0.05$ ：研究数据属于无意义数据， $P<0.05$ ：研究数据属于有意义数据。

2.结果

2.1 结果研究数据-观察组与对照组不良反应发生率比较

观察组不良反应（撤机失败、呼吸机相关性肺炎、腹部胀痛、皮下血肿）发生率相比对照组发现，观察组数据结果优势更加显著（ $P<0.05$ ），实验数据统计学意义显著，比较数据详情见表1。

表1：观察组与对照组并发症发生率比较（n,%）

组别	撤机失败	呼吸机相关性肺炎	腹部胀痛	皮下血肿	发生率
观察组 (n=26)	2 (7.69)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	2 (7.69)
对照组 (n=26)	4 (15.38)	2 (7.69)	2 (7.69)	2 (7.69)	10 (38.46)
X ²	-	-	-	-	6.9333
P	-	-	-	-	0.0084

2.2 结果研究数据-两组患者症状结束时间比较

观察组症状结束时间（反酸消失时间、腹痛消失时间、灼烧感消失时间）相比对照组，统计学数据有意义且观察组具有优势（ $P<0.05$ ），实验数据统计学意义显著，数据见表2。

表2 两组患者症状结束时间比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数 (n)	反酸消失时间 (h)	腹痛消失时间 (h)	灼烧感消失时间 (h)
对照组	26	3.02 ± 1.48	5.67 ± 1.04	2.01 ± 0.82

参考文献:

- [1] 文红.系统护理干预在慢性胃炎及胃溃疡患者中的效果观察及对 SAS 评分影响分析[J].心理月刊,2020,15(14):103.
- [2] 苏惠霞,梁晓斯,黄金梅.全面协助护理在慢性胃溃疡治疗期间的干预效果及对患者睡眠的影响[J].国际护理学杂志,2020(09):1676-1678.
- [3] 曹冬梅.细节护理模式在胃溃疡患者护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(59):113.
- [4] 江蓉.细节护理模式在胃溃疡患者护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(51):54+57.

观察组	26	2.15 ± 1.54	2.06 ± 1.39	1.42 ± 0.34
t		2.0769	10.6033	3.3890
P		0.0430	0.0000	0.0014

3.讨论

慢性胃溃疡在临床中发病率较高，其发病原因相对复杂，一般是由于十二指肠、胃壁收到胃酸消化导致出现溃疡，胃溃疡为发病率较高的常见消化系统疾病，随着人们生活压力的不断加大，生活习惯发生变化，胃溃疡患者呈逐年上升趋势^[2]。胃溃疡早期患者会出现腹部不适，由于患者没有重视导致病情加重，引发胃出血、胃穿孔等常见并发症，严重威胁患者的生命安全，因此对于胃溃疡患者，除了要实施有效的治疗方案之外，还需要对患者进行有效的护理干预，使患者能够改正不良生活习惯。细节护理模式能够对于护理过程中的细节进行改善，从根本上杜绝患者治疗过程中的不良反应，避免患者产生抑郁以及焦虑等情绪，有效缓解患者的临床症状，调节患者的饮食结构，使患者能够保持良好的饮食习惯，积极面对治疗，改善患者的生活质量，属于规范、有效的护理模式，应用细节护理更有利于患者的疾病恢复^[3-4]。

本文研究显示，观察组症状消失时间（反酸消失时间、腹痛消失时间、灼烧感消失时间）相比对照组，统计学数据有意义且观察组具有优势（ $P<0.05$ ），观察组满意度优于对照组，观察组不良反应（撤机失败、呼吸机相关性肺炎、腹部胀痛、皮下血肿）发生率少于对照组，优势更加显著（ $P<0.05$ ）。

综述，在胃溃疡患者护理之中应用细节护理模式，能够有效缓解患者的临床症状，提升患者的生活质量，提升患者的护理有效性，使患者积极面对治疗，值得临床推广。