

# 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者 护理中的效果研究

朱静

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】目的：**探讨在慢性胃溃疡患者护理中应用个性化饮食护理的效果。**方法：**选择本院2019年3月至2020年3月间收治的慢性胃溃疡患者68例作为分析对象，通过双盲法将其等分为两组，将其分别命名为试验组（n=34）及常规组（n=34），其中常规组患者行常规护理，在此基础上试验组患者行个性化饮食护理。对比二组患者护理效果、并发症发生情况、相关评分。**结果：**常规组患者护理效果相较于试验组明显更低，试验组生活质量评分、疼痛评分、抑郁评分、焦虑评分优于常规组，常规组并发症发生率明显高于试验组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**在慢性胃溃疡患者护理中应用个性化饮食护理效果较好，在临床护理中值得广泛应用。

**【关键词】**慢性胃溃疡；个性化饮食护理；生活质量；焦虑评分；抑郁评分

慢性胃溃疡为消化系统疾病，病因较为复杂，多与胃液消化作用、胃蛋白酶、胃酸消化作用密切相关。患者发病后临床表现为嘈杂、灼热、反酸、嗝气等，病情严重者会发生胃穿孔，对患者生活质量与身体健康造成严重影响，在给予患者对症治疗的同时为其进行有效的护理干预能够控制患者病情。个性化饮食护理主要是在常规护理基础上根据患者实际病情与临床表现制定具有针对性、个性化的饮食方案，能够根据患者机体内缺少的营养给予患者特定的营养补充，修复患者胃黏膜基层组织<sup>[1]</sup>。本研究旨在探讨在慢性胃溃疡患者护理中应用个性化饮食护理的效果，总结如下。

## 1 临床资料与方法

### 1.1 临床资料

研究对象选取为2019年3月-2020年3月间我院收治的68例慢性胃溃疡患者，选用双盲法将其等分为常规组和试验组，各34例。本次实验研究中常规组男性19例，女性15例，年龄为31~64岁（ $47.67\pm 4.36$ ）岁。试验组男性18例，女性16例，年龄为30~65岁（ $47.31\pm 4.28$ ）岁。入组患者资料比较差异不存在统计学分析意义（ $P>0.05$ ），可进行进一步比较分析。

### 1.2 方法

常规组采用临床慢性胃溃疡常规护理标准实施护理操作。试验组在常规组基础上实施个性化饮食护理：①根据患者自身实际病情发展情况为患者制定具有针对性、合理的饮食方案，保证方案满足患者康复需求，食谱方案的制定应多层次、全方面的补充患者所需营养，病情较好患者制定常规饮食食谱；无法通过胃肠消化食物病情较重的患者需建立静脉通路，为患肢实施相应营养支持；病情稳定后，为患者制定半流质或流质食物食谱。②食谱

食物选择主要以补充维生素、蛋白质为主，患者进食食物应具备易吸收、易消化、高能量等特点，如蛋类、鱼肉类，前期叮嘱患者应清淡饮食，如小米粥等，主食以面食类为主，饭后为患者提供香蕉、苹果等维生素含量高的水果，减轻患者胃部压力。③护理人员可通过发放健康知识手册、授课等方式为患者开展健康宣教，为患者树立健康、正确的饮食观念，促进患者养成良好的饮食习惯与生活习惯。此外，护理人员应深入了解患者主观感受，积极与患者进行沟通，为患者实施相应心理疏导，保证患者积极配合治疗工作。

### 1.3 观察指标

对两组患者护理效果、并发症发生情况、相关评分进行对比观察。使用抑郁自评量表与焦虑自评量表评估抑郁评分、焦虑评分，分数越高证明越抑郁、焦虑。生活质量评分根据生活质量量表进行评价，满分100分，分值越高证明护理效果越好。疼痛评分根据视觉模拟评分法进行评价，总分为10分，分值越高证明患者痛感越强。护理效果评价标准：患者经胃镜检查提示溃疡部位愈合，临床症状均消失为显效；患者经胃镜检查提示溃疡部位明显减少，临床症状明显好转为有效；无效为上述效果未达成或加重，护理总有效率= $[(\text{显效}+\text{有效})/\text{总例数}]\times 100\%$ 。并发症发生情况包括上消化道出血、幽门梗阻、溃疡穿孔，并发症发生率= $[(\text{上消化道出血}+\text{幽门梗阻}+\text{溃疡穿孔})/\text{总例数}]\times 100\%$ 。

### 1.4 数据处理

本次实验研究应用统计学软件SPSS22.0分析68例慢性胃溃疡患者数据，其中使用（ $\bar{X}\pm S$ ）进行相关评分计量资料对比，用t进行结果检验；用[n（%）]进行护理效果、并发症发生情况计数资料对比，用 $\chi^2$ 进行结果检验，如 $P<0.05$ 数据存在显著

差异,说明存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 组间患者护理效果分析

常规组患者护理效果相较于试验组明显更低,组间数据差异存在统计学分析意义 ( $P < 0.05$ )。

表1 组间患者护理效果分析[n (%)]

组别	例数(n)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
试验组	34	22 (64.70)	11 (32.35)	1 (2.94)	33 (97.05)
常规组	34	18 (52.94)	10 (29.41)	6 (17.64)	28 (82.35)
X <sup>2</sup>					3.9813
p					0.0460

### 2.2 组间患者相关评分分析

试验组生活质量评分低于常规组,疼痛评分、抑郁评分、焦虑评分相较于常规组明显更低,组间数据差异存在统计学分析意义 ( $P < 0.05$ )。

表2 组间患者相关评分分析 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数(n)	生活质量评分(分)	疼痛评分(分)	抑郁评分(分)	焦虑评分(分)
试验组	34	33.31 ± 1.14	2.08 ± 0.11	4.43 ± 1.29	4.11 ± 1.23
常规组	34	25.33 ± 1.09	3.36 ± 0.22	7.38 ± 1.24	7.08 ± 1.36
t		29.5014	30.3439	9.6132	9.4441
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.3 组间患者并发症发生情况分析

常规组并发症发生率明显高于试验组,组间数据差异存在统

计学分析意义 ( $P < 0.05$ )。

表3 组间患者并发症发生情况分析[n (%)]

组别	例数(n)	上消化道出血(例)	幽门梗阻(例)	溃疡穿孔(例)	并发症发生率(%)
试验组	34	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
常规组	34	2 (5.88)	1 (2.94)	1 (2.94)	4 (11.76)
X <sup>2</sup>					4.2500
p					0.0392

## 3 讨论

慢性胃溃疡是临床常见消化性溃疡疾病,会严重破坏胃粘膜与肠粘膜基础组织,慢性胃溃疡具有病程长的特点,若未得到早期、有效治疗干预,会发生胃穿孔,对患者日常生活与身体健康造成不利影响<sup>[2]</sup>。

慢性胃溃疡症状不适感较为强烈、治疗周期较长,不仅会对患者机体造成严重损伤,同时会在心理上为患者带来一定程度的消极影响,严重影响患者日常生活,在患者接收治疗的过程中给予患者个性化饮食护理对患者身体、心理上的恢复具有重要意义。个性化饮食护理相较于传统护理更具针对性与特异性,能够根据患者自身实际情况定制科学、合理的饮食计划,促进患者养成良好的饮食习惯与生活习惯,保证患者每日营养摄入量,促进患者康复<sup>[3]</sup>。本次研究表明,对两组慢性胃溃疡患者实施不同护理后,常规组患者护理效果相较于试验组明显更低,试验组生活质量评分低于常规组,疼痛评分、抑郁评分、焦虑评分相较于常规组明显更低,常规组并发症发生率明显高于试验组,差异显著 ( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。

综上所述,在慢性胃溃疡患者护理中应用个性化饮食护理效果较好,能够有效降低患者并发症发生率,改善患者焦虑、抑郁等负性情绪,减轻患者疼痛感,有效提升患者生活质量,具有重要的临床指导价值。

## 参考文献:

- [1] 陈云霞.个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):53.
- [2] 王颖.个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者中的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(86):279+281.
- [3] 王芸霓.个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果观察[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(29):125.