

# 综合护理对慢性胃炎患者心理状态、疼痛程度的影响

朱静

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**：胃炎是消化系统的一种常见疾病，可能与幽门螺杆菌感染有关，感染随年龄增长而增加。在本文中，我们将为胃炎患者提供个性化护理，并探讨护理对其精神状态和疼痛的影响。对此，本文对综合护理对慢性胃炎患者心理状态、疼痛程度的影响进行了简单的研究。

**【关键词】**：综合护理；慢性胃炎；心理状态；疼痛程度

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

本文选取了2017年4月28日-2018年5月29日某医院的98名慢性胃炎患者，并将分配到观察组与对照组进行调查分析，保证每组患者人数平均。其中观察组的男生人数较多，年龄主要在35岁-77岁，平均年龄在44岁，观察组患者的文化水平均在初中以上。而对照组患者中女生数量较多，年级主要在36-77岁之间，平均年龄在44岁左右。在对两组进行分析时，主要通过综合护理的方式对两组进行护理过程进行分析，找出护理中存在的问题，并根据患者的实际情况制定了具有针对性的解决措施，只有这样才能减少患者病症发生，保证患者身体健康。本文在对两组患者调查时，告知了患者与亲属的实际情况，并由亲属提患者签下知情同意书，之后在对患者的血液与尿液进行抽取，分析观察患者实际情况。

### 1.2 方法

两组均接受基础治疗，如根除幽门螺杆菌，抑制胃酸，恢复胃动力。对照组接受常规护理，指导患者合理使用药物，了解药量，遵循医生处方，在治疗过程中可能出现副作用，并告诉患者他已经准备好对精神产生影响。治疗性生活方式和饮食的重要性在于使病人能够适当地运动和提高他们的免疫力。

#### 1.2.1 个性化心理干预

照顾者根据病人对现实、性格和疾病的看法与他们沟通，帮助他们克服消极心理，积极配合他们，以便他们能够正确地治疗疾病和治疗，需要提供心理支持。

#### 1.2.2 个性化的生活护理

耐心地对待患者，询问有关其生活方式和饮食的问题，并提供个性化指导，指导患者将工作和休息结合起来，增加食欲，避免辛辣食物以及戒烟和戒酒。

#### 1.2.3 个性化的用药指导

了解病人是否正在服用其他药物、使用保健产品等，并强调坚持服药的重要性以及药物的剂量、方法、时间和潜力，详细说明药物的副作用，可让病人家属清楚提醒和监察药物，确保药物的有效性和安全性。

#### 1.2.4 个性化的疼痛护理

护士应该告诉病人不要服用止痛药。

### 1.3 评价

一般来说，遵从医生的指示是非常不同的，不服从是很常见的。首先，病人不听医生的意见，揭示了他们不听医生意见的程度。如果病人听从医生的建议，改变特殊饮食或生活方式，不会采取任何药物治疗或看医生，停止间歇性或定期锻炼，或得到一个小的折扣。其次，病人有很多方式可以违背医生的建议。最直接的解决办法就是不吃药。例如，可能会错过一剂，滥用药物，错误的剂量，在错误的时间服用药物，或者在治疗结束前停止服用药物。五分二的病人在接受医生建议时，平均不服从率没有合理和严格地遵守医生的指示。不服从是当今医疗实践面临的最重要问题之一。卫生保健专业人员一直在努力寻找违规的原因和解决方案。病人是否遵从医嘱，视乎医嘱的类别、医嘱的长短，以及医嘱的目的，以预防疾病爆发或治疗现有疾病。

研究表明，综合护理受到医生和病人双方的影响，取决于疾病，病人和医生的互动，以及病人和医生的互动。研究表明，病人服从的时间越长，服从的程度就越差。随着更多的病人需要它，综合护理可能会恶化。患者不太可能遵循长期的医疗建议，特别是改变他们的长期生活方式。与意图相关的因素：慢性胃炎患者的综合护理不仅仅是由症状引起的行为问题。大多数患者对本病没有主观感受或客观体验，也没有用药缓解疼痛的经验。或者听从医生的建议。研究表明，当患者带头寻求治疗时，他们比那些寻求治疗的医生更有可

能进行例行检查。违规的主要原因是概念上的问题。许多慢性胃炎患者把注意力集中在减少疾病的症状上，而不是寻找健康的行为方式。

## 2 结果分析

两组患者的调查结果具体如下，

组别		SAS 评分	SDS 评分	疼痛程度
观察组	干预前	57.29±6.33	59.22±7.64	7.65±0.42
	干预后	44.05±5.71a	48.15±5.66a	2.04±0.34a
对照组	干预前	57.31±6.54	59.18±7.55	7.71±0.35
	干预后	51.22±5.49	55.37±5.57	3.02±0.61

## 3 结论

### 3.1 危险因素控制

不论症状或并发症如何，胃炎都应该被根除，除非它对 hp 的诊断有不利影响。根除幽门螺杆菌可延缓炎症萎缩。在中国关于幽门螺杆菌感染的第五个共识中，铋 4 药物疗法(铋 + ppi + 2 抗生素)被推荐用于根除幽门螺杆菌。研究表明铋四联疗法可以改善胃炎。避免长期服用非甾体消炎药: 非甾体消炎药可以通过抑制环氧合酶的活性损害胃粘膜，并直接损害胃粘膜。长期使用非甾体消炎药是胃炎最常见的原因之一。胃炎患者应避免长期服用非甾体类抗炎药。对于服用非甾体抗炎药的胃炎患者，有必要评估该药是否可以停用。根据疾病的严重程度，对胃粘膜进行保护性治疗可能是适当的。

### 3.2 合理用药

合理应用药物: 酸抑制剂能增加胃液 ph 值，降低 h+ 浓度，减轻 h+ 对胃粘膜的损伤，降低 h+ 的抗扩散程度，减轻胃粘膜炎症。

动促: 治疗通常包括运动增强剂。混合胆汁。通过吸收药物，不仅可以增加疗效，还可以减少各种药物的副作用。此外，运动促进剂可通过调节胃肠动力改善消化不良症状，适用于以上腹胀、恶心、呕吐等症状的患者。莫沙必利和多

### 参考文献:

- [1] 吕宁.系统护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量、负性心理状态的改变价值研究[J].人人健康,2020(06):197.
- [2] 李丹丹.系统护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量、负性心理状态的作用评价[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(05):90.
- [3] 任丽潮.护理干预对慢性萎缩性胃炎患者疗效及心理状态的影响[J].人人健康,2017(16):161.
- [4] 潘敏华.系统护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量、负性心理状态的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(19):37-38.

潘立酮常用于临床。

总之，为不同体能和体质的慢性胃炎病人寻找合适的运动，全面评估适合慢性胃炎病人的治疗环境，确保病人的治疗标准符合病人患病需求、生活方式及其他提供运动安全的因素。使患者能够进行有针对性的逐步护理，只有这样才能彻底保证患者的身体健康健康。

### 3.3 关注患者心理健康

保持良好的姿势是预防胃炎发展的关键。它能缓解焦虑和恐惧，减轻压力，帮助保持积极的情绪。

对于有明显心理和心理因素的患者，选择性消化道炎症可以用抗抑郁剂或抗焦虑药物。研究表明，基于传统疗法和胃炎相结合的抗抑郁治疗，可以显著降低抑郁评分，提高临床疗效。治疗胃炎的方法是避免长期吸烟和大量饮用咖啡或酒精，因此，要改变你的饮食和生活方式，比如说，良好的心理健康是维持慢性胃炎健康的重要途径。有氧训练可以改善病人的负面情绪，如焦虑和抑郁。瑜伽主要包括身体，呼吸和放松练习。

### 3.4 综合护理

对于有明显心理和心理因素的患者，选择性消化道炎症可以用抗抑郁剂或抗焦虑药物(包括三环类抗抑郁剂或选择性 5-羟色胺再吸收抑制剂)充分治疗。我能做到的。研究表明，基于传统疗法和胃炎相结合的抗抑郁治疗，可以显著降低抑郁评分，提高临床疗效。此外，不良的生活习惯和饮食习惯，例如长期吸烟、浓茶、烈酒、咖啡、过热、寒冷和粗糙的食物，都可能损害胃粘膜，从而改变你的饮食习惯和生活方式。治疗胃炎的方法是避免长期吸烟和大量饮用咖啡或酒精。

综合护理中胃炎的病因复杂。针对性护理是针对患者的特点和理解而进行的一对一的护理干预。有计划和有预期的干预措施可以改善病人身心的各个方面。简而言之，针对胃炎患者的护理可以改善他们的精神状态，减少疼痛，提高他们的生活质量。文中仍存在一定不足，希望我国专业技术人员做好对其的研究，只有这样才能提升慢性胃炎治愈率，为人们安全提供良好保障。