

饮食护理对胃溃疡患者饮食保健知识及疗效的影响探讨

崔丽波 杨敏 岳红梅

(武警黑龙江总队医院 150076)

摘要: 目的: 探究饮食护理对胃溃疡患者的饮食保健知识和护理效果的影响。方法: 随机选取 2019 年 2 月至 2021 年 2 月期间在我院进行护理的胃溃疡患者共 60 例, 分为两组实验组 30 例和对照组 30 例。对照组用常规护理方法, 实验组用饮食护理方法, 对两组胃溃疡患者的临床护理效果以及饮食保健知识产生的影响进行对比分析。结果: 实验组患者的护理总有效率以及患者对饮食保健知识的掌握程度均高于对照组。结论: 饮食护理对胃溃疡患者的饮食保健知识和护理效果的影响显著, 可推广使用。

关键词: 饮食护理; 胃溃疡; 饮食保健知识

胃溃疡是人体中胃角、胃窦、贲门等消化部位产生了溃疡病症^[1], 在消化道疾病中较为常见^[2]。据相关医学研究表明胃酸以及胃蛋白酶是有诱发胃溃疡疾病产生的主要原因之一, 患者不对日常饮食结构进行控制会降低体内激素以及神经对胃酸的调节能力, 将会分泌过多的胃酸损害胃黏膜^[3], 引发炎症甚至坏死性病变。为此, 我院对饮食护理对胃溃疡患者的饮食保健知识和护理效果的影响进行了分析研究, 详细报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究的时间段为 2019 年 2 月至 2021 年 2 月, 将 60 例胃溃疡患者通过电脑随机分组的方式, 分为实验组和对照组。其中, 纳入实验组 30 例, 男 15 例、女 15 例, 患者的平均年龄为 (52.53 ± 2.62) 岁, 病程 2-3 年。纳入对照组 30 例, 男 25 例、女 25 例, 患者的平均年龄为 (54.40 ± 2.4) 岁, 病程 3-4 年。经检验确诊为胃溃疡; 患者均已签署知情同意书; 无合并肝肾功能障碍患者; 无合并呼吸系疾病; 无精神病史; 可进行语言交流; 组间数据无差异性 (P>0.05)。

1.2 方法

护理前均给予两组患者艾普拉唑肠溶片 (丽珠集团丽珠制药厂, 国药准字 H20070256)、阿莫西林 (珠海联邦制药股份有限公司, 国药准字 H44023994) 和克拉霉素 (重庆科瑞制药(集团)有限公司, 国药准字 H10970156) 进行口服。

给予对照组常规护理方法: 对患者进行药物指导, 指导患者正确服用药物, 对患者进行胃溃疡相关疾病的知识的健康教育宣传, 使患者了解该病症对自身的影响和严重性。

给予实验组饮食护理方法: 在患者实施常规护理的方法上实施饮食护理方法 (1) 实施饮食原则。监督患者戒烟戒酒, 叮嘱患者按时用餐, 使用清淡温热食物最佳, 养成细嚼慢咽的进食习惯, 不可暴饮暴食。叮嘱患者在进食前仔细清洗双手, 避免手上细菌对胃部菌群的影响。告知患者不可与他人混用同一副碗筷。(2) 对不同阶段的饮食进行护理。在急性发作期, 禁忌食用浓茶、咖啡、饮料等饮品只喝温水, 禁忌食用生蒜、生葱、生姜等刺激类蔬菜。在患者病症的愈合期中, 依据患者的症状对患者给予粥、馒头等碱性食物, 为患者补充维生素 U 以及富含锌元素的食物。在患者恢复后期, 给予患者富含维生素 B 的食物, 从而防止疾病复发。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 将两组患者的护理总有效率进行对比。将护理总有效率中的评判标准分为治愈、显效、有效、无效, 总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数 × 100 (%)。

(2) 将两组患者护理前后患者对饮食保健知识的掌握程度进行对比。其中将饮食保健知识内容分为饮食注意事项、饮食原则、戒烟戒酒和饮食与疾病复发。满分为 100 分。

1.4 统计学处理

对本次研究中的 60 例胃溃疡患者的饮食保健知识和护理效果采用统计学软件 SPSS17.0 统计学软件进行相应的统计分析。计量资料以及计数资料分别采用 ± 标准差 (X ± S)、t 检验、计数资料通过使用 (n%) 的形式进行表示, 通过 X² 的使用进行检验。以 P<0.05 表示检验结果具有统计学意义的判定标准。

2 结果

2.1 比较两组患者的护理总有效率

实验组患者的护理总有效率显著高于对照组。组间数据存在差异性, 具有统计学意义, 可进行组间对比。(p<0.05), 见表 1。

表 1 两组患者护理总有效率的对比

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=30)	10	3	4	3	17 (97%)
对照组 (n=30)	2	3	2	23	7 (80%)
X ²	-	-	-	-	14.6261
P	-	-	-	-	0.0001

2.2 比较两组患者护理前后患者对饮食保健知识的掌握程度

实验组患者护理后患者对饮食保健知识的掌握程度显著高于对照组。组间数据存在差异性, 具有统计学意义, 可进行组间对比。(p<0.05), 见表 2。

表 2 护理前后患者对饮食保健知识掌握程度的对比

组别	饮食注意事项		饮食原则		戒烟戒酒		饮食与疾病复发	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=30)	23.10 ± 1.50	98.10 ± 2.20	24.34 ± 1.50	94.10 ± 2.20	34.10 ± 1.50	95.10 ± 2.20	32.10 ± 1.50	91.10 ± 2.20
对照组 (n=30)	25.40 ± 2.20	64.34 ± 2.20	25.28 ± 2.20	72.34 ± 2.20	35.40 ± 2.20	64.34 ± 2.20	30.40 ± 2.20	62.34 ± 2.20
t	4.731159	4326	1.933538	38.3073	2.674154	54.1513	3.496948	48.8700
p	0.0000	0.0000	0.0580	0.0000	0.0097	0.0000	0.0000	0.0000

2. 讨论

胃溃疡, 是患者的胃黏膜处于致病因子的影响下产生的炎症和坏死性的病变现象^[4], 引发该病症发生的因素有许多, 其中饮食不节是促使该病产生的重要因素之一。患者胃酸分泌情况^[5], 决定患者胃溃疡的发生发展状况, 在患者不合理的饮食结构和状态下, 会诱发神经与体内激素对胃酸的调节情况, 从而产生大量的胃酸, 对胃黏膜产生严重的损害, 最终诱发相关疾病。所以, 在对胃溃疡患者进行护理的过程中, 使用科学的饮食护理方法对胃溃疡疾病的控制具有重大意义, 是改善胃溃疡的有效措施。

本次研究结果表明: 实验组患者的护理总有效率显著高于对照组。实验组患者在护理后患者对饮食保健知识的掌握程度显著高于对照组。

综上所述, 饮食护理对胃溃疡患者的饮食保健知识和护理效果的影响显著, 具有推广使用的价值。

参考文献:

- [1]曹永菊. 饮食护理对胃溃疡患者饮食保健知识及效果的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(17):2986-2988.
- [2]刘连双. 饮食护理对胃溃疡患者饮食保健知识及疗效的影响分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(10):150-151.
- [3]姜莲梅. 饮食护理对胃溃疡患者饮食保健知识及疗效的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(05):21-22.
- [4]王文君. 对胃溃疡患者饮食护理干预及对患者饮食保健知识影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(27):116-117.
- [5]齐玉芝, 安然. 饮食护理对胃溃疡患者饮食保健知识及疗效的分析[J]. 人人健康, 2020, (09):253.