

健康教育联合心理护理对胃溃疡穿孔患者的影响研究

Effect of health education combined with psychological nursing on patients with perforated gastric ulcer

穆倩

Mu Qian

(山东省东明县菜园集镇高村卫生服务中心 山东菏泽 274513)

(Gaocun Health Service Center, Caiyuanji Town, Dongming County, Shandong province, Heze 274513)

摘要:目的:探讨并分析健康教育联合心理护理对于胃溃疡穿孔患者的临床应用效果及相关影响。方法:选取我院2021年1月到2022年12月期间的60例胃溃疡穿孔患者为本次研究对象,并采取计算机表法对其进行研究,分为对照组和研究组,每组分别30例患者,对照组胃溃疡穿孔患者采取常规护理,研究组患者在此基础上采取健康教育联合心理护理。结果:干预后,研究组胃溃疡穿孔患者的焦虑(SAS)评分、抑郁(SDS)评分均低于对照组,护理满意度及生活质量均高于对照组,组间存在差异。结论:对胃溃疡穿孔患者,采取健康教育联合心理护理,可明显改善患者的负面情绪,提高其生活质量及满意度,值得推广应用。

Objective: To explore and analyze the clinical application effect and related impact of health education combined with psychological care on patients with gastric ulcer perforation. **Method:** Sixty patients with gastric ulcer perforation from January 2021 to December 2022 in our hospital were selected as the study subjects, and computer table method was used to study them. They were divided into a control group and a study group, with 30 patients in each group. The control group received routine care for gastric ulcer perforation patients, while the study group received health education combined with psychological care. **Result:** After intervention, the anxiety (SAS) and depression (SDS) scores of patients with gastric ulcer perforation in the study group were lower than those in the control group, and nursing satisfaction and quality of life were higher than those in the control group. There were differences between the groups. **Conclusion:** For patients with gastric ulcer perforation, adopting health education combined with psychological care can significantly improve their negative emotions, improve their quality of life and satisfaction, and is worth promoting and applying.

关键词: 健康教育; 心理护理; 胃溃疡穿孔; 心理状态; 生活质量

Keywords: Health education; Psychological care; Gastric ulcer perforation; Psychological state; Quality of Life

胃溃疡是目前消化内科临床中的常见性疾病,其主要表现为胃部疼痛、食欲不振等症状,病情严重者可发生胃穿孔等并发症^[1]。在胃溃疡患者并发胃穿孔后,此时,患者的病情已经较为严重,并且其临床治疗难度也会有所增加,对于患者的机体健康安全造成严重影响^[2]。在病情的干扰和影响下,大部分患者都会存在严重的负面情绪和心理压力,再加上对疾病并没有正确认知,其临床配合度较差,这样对于疾病的恢复会造成一定的不利影响^[3]。所以,在溃疡穿孔患者积极规范性治疗的同时,对其配合必要的健康教育及心理护理也是十分关键性的一个内容,可确保患者的身心处于较佳状态,能够积极配合治疗,具有重要作用^[4]。因此,对其探究分析健康教育联合心理护理对胃溃疡穿孔患者的影响,具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2021年1月到2022年12月期间的60例胃溃疡穿孔患者为本次研究对象,并采取计算机表法对其进行研究,分为对照组和研究组,每组分别30例患者,对照组患者的男女比例为17/13,年龄范围为21~69岁,平均年龄为(39.32±5.24)岁,研究组患者的男女比例为18/12,年龄范围为22~70岁,平均年龄为(39.64±5.56)岁;将上述两组胃溃疡穿孔患者的临床基本数据资料进行统计和了解,并实施对比分析,显示(P>0.05),具有对比性。

纳入标准: (1) 两组患者均符合胃溃疡穿孔的相关临床诊断标准; (2) 两组患者的临床病历资料完整,并且意识状态良好; (3) 两组患者以及家属均知晓同意,并签订协议书。

排除标准: (1) 存在心、肝、肾等其它实质性器官损伤或者功能异常的患儿; (2) 存在精神疾病或者无法正常语言沟通的患者; (3) 存在传染性疾病或者血液系统性疾病的患者; (4) 存在严重心脑血管疾病或者恶性肿瘤疾病的患者; (5) 研究中途退出或者不愿加入本次研究的患者。

1.2 方法

对照组胃溃疡穿孔患者采取常规护理:密切监测患者病情,对其遵照医嘱,展开用药指导等。

研究组患者在此基础上采取健康教育联合心理护理: (1) 健康教育:护理人员需要根据不同患者的病情状态、家庭背景及文化程度,选择适合的方式,向其科普胃溃疡穿孔的相关知识,并告知其相关注意事项,在患者存在疑问时,要对其积极解答,方便增强患者的正确认知,进而纠正其错误想法和行为。同时,需要让患者意识到遵照医嘱正确用药、合理饮食、规律作息,对其病情恢复的重要性及必要性,进而提高患者的临床配合度。 (2) 心理护理:在病情的影响下,患者不可避免的会存在一定的心理压力和负面情绪,此时,护理人员需要积极与之沟通,耐心倾听患者的主诉,并以此为依据,给予患者针对性的心理疏导,引导患者树立正确的健康意识,并且需要叮嘱患者家属,需要多给予患者陪伴和关心,通过心理支持作用,降低患者的负面情绪,让患者保持乐观、稳定的心态,进而积极配合治疗。

1.3 评价指标及判定标准

心理状态: 通过焦虑(SAS)自评量表及抑郁(SDS)自评量

表分别评定。

护理满意度：通过问卷调查的方式分别对两组患者进行评定，按照 0–100 分的评分标准为依据对其评分，非常满意的分值在 90 分及以上，一般满意的分值在 75–89 分（包含 75 分）；不满意的分值在 75 分以下。

生活质量：采用（SF-36）评分表对其分别评定，评分标准为百分制。

1.4 统计学处理

选用计算机软件 SPSS21.0 进行相应的数据处理，在实施卡方检验过程中，结果通常以（%）形式表达，在实施 t 检验过程中，结果通常以（ $\bar{X} \pm S$ ）形式表达，此外，P 值如若低于 0.05，则代表组间差异显著。

2 结果

2.1 心理状态分析对比

干预前，组间心理状态评分相比较，发现（ $P > 0.05$ ）；干预后，研究组胃溃疡穿孔患者的焦虑（SAS）评分、抑郁（SDS）评分均低于对照组，组间存在差异（ $P < 0.05$ ）。详见表 1。

表 1 心理状态分析对比（分）

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组（n=30）	56.87 ± 4.19	41.92 ± 2.93	57.61 ± 4.28	40.93 ± 2.84
研究组（n=30）	56.96 ± 4.14	32.26 ± 2.85	57.36 ± 4.19	30.69 ± 2.93
t	0.0836	12.9444	0.2286	13.7450
P	0.9336	0.0000	0.8200	0.0000

2.2 护理满意度分析对比

研究组胃溃疡穿孔患者高于对照组，组间存在差异（ $P < 0.05$ ）。详见表 2。

表 2 护理满意度分析对比（%）

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组（n=30）	11（36.67）	13（43.33）	6（20.00）	24（80.00）
研究组（n=30）	19（63.33）	10（33.33）	1（3.33）	29（96.67）
χ^2	—	—	—	4.0431
P	—	—	—	0.0443

2.3 生活质量分析对比

研究组胃溃疡穿孔患者均优于对照组，组间存在差异（ $P < 0.05$ ）。详见表 3。

表 3 生活质量分析对比（分）

组别	生理职能	社会功能	躯体功能	心理功能
对照组（n=30）	79.22 ± 2.68	80.31 ± 2.77	75.36 ± 3.58	84.71 ± 2.08
研究组（n=30）	83.06 ± 3.83	85.26 ± 3.34	80.87 ± 4.27	89.56 ± 2.13
t	4.4993	6.2482	4.9246	8.9228
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

胃溃疡是消化性溃疡的一种类型，其中，幽门螺杆菌（Hp）感

染是最常见的病因^[5]。在疾病早期时，患者多表现为食欲不振、餐后腹胀或者胃部不适等症状，但是这些症状并不具有典型性，通常不会引起患者的重视^[6]。当其发展至一定程度后，则极易引发胃穿孔等并发症，使得患者病情加重，对其机体健康造成极大的威胁^[7]。对于胃溃疡穿孔患者而言，由于治疗难度大、治疗周期长，并且患者会伴有剧烈疼痛，在众多因素的影响和干扰下，会导致患者存在严重的负面情绪和心理压力，进而影响治疗效果^[8-9]。所以，对于胃溃疡穿孔患者在积极对症治疗的同时，对患者配合必要的护理干预也尤为重要，通过提高患者的正确认知，并对其日常生活行为加强管理，有助于提高患者的康复效果及生活质量^[10]。健康教育联合心理护理，首先，需要让患者了解并掌握胃溃疡穿孔疾病的相关知识，使其能够充分认识到疾病的危害性，进而规避其风险因素^[11]。再对患者的负面情绪进行针对性疏导，引导患者树立正确的健康意识，进而提高患者的临床依从性和配合度，可明显增强临床疗效^[12]。

综上所述，对胃溃疡穿孔患者，采取健康教育联合心理护理，可明显改善患者的负面情绪，提高其生活质量及满意度，具有重要的应用价值。

参考文献：

- [1]马智慧,嵇玲,万海红.个性化延伸护理联合标准化健康教育路径对慢性胃溃疡患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(13):151–153.
- [2]陈丽娟,冯少馨,游少珺.责任制护理联合健康宣教对胃溃疡患者健康知识掌握度及临床症状的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(06):118–120.
- [3]王秀铝.系统护理干预对慢性胃炎合并胃溃疡患者临床疗效及生活质量的影响[J].中外医疗,2022,41(15):185–189.
- [4]何芹,刘良福,王彝.人文关怀护理干预在慢性胃炎及胃溃疡患者中的应用效果[J].实用中西医结合临床,2022,22(05):111–113+120.
- [5]杨悦.系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者不良心理及生活质量的影响[J].中国标准化,2022(04):208–210.
- [6]刘金苹.针对性优质护理在慢性胃溃疡患者中的应用价值[J].中国医药指南,2022,20(02):152–154.
- [7]崔丽华.针对性护理在慢性胃溃疡患者护理中的应用效果研究[J].中国医药指南,2021,19(23):144–146.
- [8]马爱丽.标准化综合护理对慢性胃溃疡患者遵医行为、生活质量的影响观察[J].中国标准化,2021(14):133–135.
- [9]王伏.针对性护理在慢性胃溃疡患者护理中的应用分析[J].黑龙江医学,2021,45(04):434–435.
- [10]王玉玲.胃溃疡护理中应用健康教育对患者护理满意度、健康知识掌握及心理状态的影响研究[J].基层医学论坛,2021,25(03):393–395.
- [11]徐晓亮.针对性护理干预对慢性胃溃疡患者康复及生活质量的影响[J].中国实用医药,2019,14(30):144–146.
- [12]陈春红.优质护理应用于胃溃疡患者护理中对焦虑情绪改善效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(41):12.