

# 探究综合性护理干预对急性肠胃炎的护理效果

周玲

(成都市第三人民医院 四川 成都 610000)

摘要:目的:对急性肠胃炎患者进行综合护理效果的研究。方法:选择我院在2021年2月至5月收治的100例急性肠胃炎患者作为研究对象,进行综合护理,对比疗效。结果:护理后,患者负面情绪缓解,护理满意度高,生活质量提高。结论:针对急性肠胃炎患者而言,综合护理可以改善患者生命品质,缓解不适感,值得推广。

关键词:综合性护理;急性肠胃炎;护理效果

消化系统疾病主要是饮食不健康、生活不良习惯和饮食无规律等等。长期不良饮食习惯会导致人们肠胃内的细菌越来越多,从而诱发腹泻,严重情况引发急性肠胃炎。症状表现为腹痛、腹泻和反胃以及呕吐现象,降低了患者生命品质,对日常生活也造成不良影响。临床用于治疗消化系统疾病方法也较多,但是单一治疗往往效果不理想,因此,还需要有效的护理干预提高疗效,从而更好地促进患者身体早日康复。本文对急性肠胃炎患者进行综合护理效果的研究,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次人员选自2021年2月至5月收治的100例急性肠胃炎患者,随机分为实验组和对照组,各50例。实验组年龄20-45岁,中位30岁;对照组年龄22-48岁,中位29岁,已将精神疾病、资料不全患者资料予以排除,提前告知家属和患者此次研究内容。资料进行了分析、比较,无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组行常规护理,实验组行综合护理,①建立护理小组。护士长为组长,对整个小组进行有效的管理,小组组成成员是由十名优质骨干人员组成。护士长每周组织一次会议,小组成员参加并积极发表意见和建议,对制定的方案提出可供参考的意见,互相督促和管理,对方案不断改善。将责任划分明确,实现责任制,并且,组长监督任务效率。②环境护理。保证室内湿度和稳定适宜,减少太阳光直接照射,并保证室内灯光亮度合适,室内保持绝对安静和整洁,将音量控制为四十五分贝以下,避免不良环境影响患者休息和心情。③健康宣教。需要进行科学和合理的健康宣教。在对患者健康宣教之前,对文化程度进行了解,制定出患者易于吸收和接纳的宣教方案。在宣教的时候,注意态度和形象。可以用形象的方式进行宣教,比如PPT<sup>[1]</sup> 视频录像等等,大力宣传。不仅仅依靠单纯

表1 对比 HAMA、HAMD 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	HAMA 评分		HAMD 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组(N=50)	41.7 ± 4.8	15.4 ± 2.6	40.5 ± 3.4	17.8 ± 2.3
对照组(N=50)	41.2 ± 4.0	28.4 ± 4.4	40.2 ± 3.7	29.0 ± 1.6
T	2.024	20.364	3.654	2.569
P	3.245	0.001	2.069	0.001

## 2.2 对比生活质量

实验组生活质量评分明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 见表2。

表2 对比生活质量( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	心理功能	社会功能	生活状态	躯体功能
实验组	50	80.59 ± 7.01	80.17 ± 7.18	80.18 ± 7.23	79.25 ± 7.52
对照组	50	70.16 ± 6.65	73.11 ± 6.68	70.67 ± 6.84	72.21 ± 6.92
t	-	4.893	3.873	5.476	3.900
P	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

## 2.3 护理满意度

实验组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ), 见表3。

的说教方式,还要听取患者的个人意见,根据患者提出的建议,对宣教的内容进行改进。④康复指导。出院前,护士叮嘱患者出院后也要遵循合理康复锻炼,每天适当进行腹部按摩以及有氧运动,促进肠胃蠕动,缓解身体不适,按时服药。⑤饮食护理。平时饮食注意清淡、易消化,保证每天摄入适量的维生素和稀有元素,遵循少量多次,不要饮酒吸烟,忌口腌制食物,注意每天摄入盐的量,最好不要超过三克。⑥运动护理。比如有氧运动,有氧运动有助于促进代谢,燃烧脂肪,让身体更加健康。建议的有氧运动有慢跑、散步、太极拳和八段锦等等,每天养成适量的运动习惯很重要,常运动身体才常健康,运动不仅可以有效的改善患者的身体功能,让身体健康,还有助于调节心理,因为运动过程中人体大脑会分泌多巴胺,多巴胺让人感觉舒适和放松,另外,心肺的健康状况是评价一个人是否健康的首要条件,有利于提高患者的耐受性,让患者身体器官恢复运动功能,提升信心。⑦心理护理。向患者介绍医院环境,缓解恐惧感和不适感,对患者个人兴趣和爱好进行了解,了解患者的个性以及心理状态,吸引患者注意力,建立良好关系。疾病知识普及,让患者增加认知性,消除未知紧张感。鼓励患者积极参加文体活动,学会自我不断调节心态和环境协调,心理状态保持良好。

### 1.3 观察指标

观察负面情绪、生活质量、护理满意度。

### 1.4 统计学处理

使用 SPSS22.0 软件对数据予以统计后分析,计量用( $\bar{x} \pm s$ )表示,t 检验;计数资料以率(%)表示, $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  有统计学意义<sup>[2]</sup>

## 2 结果

### 2.1 对比 HAMA、HAMD 评分

护理前,  $P > 0.05$ ; 护理后, 实验组评分显著低于对照组,  $P < 0.05$ 。见表1。

(下转第 194 页)

(上接第 163 页)

表 3 护理满意度

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度(%)
实验组	50	25 (50.00)	25 (50.00)	0 (0.00)	50 (100.00)
对照组	50	20 (40.00)	25 (50.00)	5 (10.00)	45 (90.00)
$\chi^2$	-	5.718	2.589	5.546	6.864
P	-	0.002	0.001	0.001	0.002

### 3 讨论

急性肠胃炎为常见消化系统疾病，主要是患者的胃肠黏膜出现了炎症，临床往往采取控制感染，消炎处理，纠正紊乱的电解质进行治疗。但是，很多患者身体素质差，而且，人们长期不良饮食和生活习惯很难改变<sup>[1-3]</sup>，也缺乏对疾病知识的认知，缺乏自我护理意识，单一对身体的治疗而忽视心理护理，不利于疾病恢复，疗效差，因此，需要进行有效的护理干预，提高疗效，本文便是针对患者进行综合护理效果的研究，结果为，护理后，患者负面情绪缓解，

护理满意度高<sup>[4-5]</sup>。

综上所述，针对急性肠胃炎患者而言，综合护理可以改善患者生命品质，缓解不适感，值得推广。

### 参考文献

- [1]董玉蓉.综合性护理干预对急性肠胃炎患者的护理效果[J].中国当代医药,2021,24(17):176-178.
- [2]吴晓娟.1 例断趾再植术后并发急性肠胃炎致血管危象护理[J].河南医学高等专科学校学报,2021,27(3):378-379.
- [3]郭梦琨.急性胃肠炎患者临床护理要点分析[J].引文版:医药卫生,2021,(12):177-177.
- [4]黄云香.急性胃肠炎患者的护理体会[J].当代医药论丛:下半月,2021,12(11):204-205.
- [5]谷云飞.优质护理对急性肠胃炎患者的临床效果探讨[J].当代医学,2021,23(6):155-157.