

# 青少年学生的胃炎与饮食调节分析

程旭

(北京信息职业技术学院 北京 丰台 100160)

**摘要:**目的:分析青少年学生的胃炎与饮食调节。方法:应用医学小样本对比分析法,对校医院2020年9月-2021年9月收治的100例青少年学生受试评定对象,依照护理路径差别,分为病患数相同的对照组和研究组,给予对照组一般护理干预,给予研究组饮食调节,临床分析两组干预后的临床效果。结果:研究组和对照组在干预效率上数值对比分别为100%(50/50)和80.00%(40/50)统计学意义特征对比明显( $P < 0.05$ )。结论:应用饮食调节作为胃炎青少年学生患者的有效护理干预方法,对辅助治疗患者具有重要的现实意义。

**关键词:**青少年学生;胃炎;饮食调节

胃炎是多发于幽门螺杆菌感染、长期饮酒、劳累、免疫功能异常等人群的常见病。患者临床常可表现为上腹饱胀、食欲缺乏、呃逆、嗝气、恶心;其危害程度表现在并发胃出血、胃溃疡、胃癌、恶性贫血上。青少年学生作为易感和多发人群,采取针对性措施以达到治疗患者的目的<sup>[1-2]</sup>。本文为分析饮食调节对青少年学生患者资料进行实验研究,筛查了校医院2020年9月-2021年9月收治的100例青少年学生胃炎患者为对象,信息整合如下:

## 1.一般材料和方法

### 1.1 一般材料

应用医学小样本对比分析法,对校医院2020年9月-2021年9月收治的100例青少年学生受试评定对象,依照护理路径差别,分为病患数相同的对照组和研究组。其中对照组和研究组在男女性别比、年龄、平均年龄上结果值对比分别为31例/19例:30例/20例、(12-17)岁:(11-18)岁、(65.46±0.54)岁:(14.36±0.04)岁。两小组的一般资料差异较小,此次研究可比性价值较大。

### 1.2 方法

给予对照组一般护理干预,给予研究组饮食调节,临床分析两组干预后的临床效果。

**对照组:**病人上腹部疼痛,经检查有幽门螺旋杆菌感染,则采取标准的抗幽门螺旋杆菌感染治疗方案;若未合并感染,可常规应用奥美拉唑/铝碳酸镁等加以治疗。其他原因引起的胃炎,如喝酒,暴饮暴食,吃生冷,辛辣刺激的食物,则需忌口,注意保养。

**研究组:**日常进食清淡、易消化的食物加以调护,并适度补充新鲜蔬菜、水果等。急性胃炎期间,必要时给予禁食。避免生冷刺激性食物,比如冷饮、生蒜、辣椒等。少食用粗糙、粗纤维类食物。禁饮酒、咖啡和浓茶,以及大量饮用碳酸饮料。鼓励患者多喝水,防范因呕吐、腹泻等造成的机体水分大量流失;且以糖盐水为好(白开水+少量糖+盐)。避免饮用含糖过多的饮料,防范因之产生的酸过多而加重腹痛。频繁呕吐者,可在一次呕吐完毕后少量多次饮水(单次以50ml左右为佳),避免呕出后体液丢失过大。必要时酌情应用颠茄片、阿托品、抗胆碱药物等;局部热敷腹部(有胃出血者不用)。伴腹泻、发烧者适当应用黄连素、氟哌酸等抗菌药治疗。避免暴饮暴食,慎用易引发胃粘膜药物等。

### 1.3 疗效评定

将效果分为预后复发率和达标率两层级。达标率:患者满意度较高,疾病控制较合宜,无预后;预后复发率:预后发展为慢性胃炎。

### 1.4 统计学分析

应用BMDP(Biomedical computer programs,生物医学计算程序)统计学软件包对所有研究数据进行对比研究,期间计数资料用%表示,用 $\chi^2$ 验证;其他指标以( $\bar{x} \pm s$ )表示,用t检验,以 $P < 0.05$

为统计学研究价值突出。

## 2.结果

### 2.1 两组干预效率情况

研究组和对照组在干预效率上数值对比分别为100%(50/50)和80.00%(40/50),有统计学参照价值( $P < 0.05$ )。见表1所示:

表1 两组干预效率情况比较(%)

| 组别       | 例数 | 预后复发率     | 干预效率      |
|----------|----|-----------|-----------|
| 对照组      | 50 | 10(20.00) | 40(80.00) |
| 研究组      | 50 | 0(0)      | 50(100)   |
| $\chi^2$ | /  | 6.477     | 6.421     |
| P        | /  | 0.036     | 0.038     |

## 3.讨论

在本次研究中,饮食调护在青少年胃炎患者的干预管理上,对辅助治疗患者发挥了突出的效果。原因与饮食调节对增强患者体质,增强治疗信心,调养患者身体的效果突出。黄伟认为,饮食与胃炎的发生及发展有密切关系,饮食调节在胃炎治疗中发挥着重要作用,是改善预后的有效办法<sup>[3]</sup>。志明认为,在个性化饮食保健中,根据患者自身的实际情况、喜好、饮食习惯、病情等,进行生活习惯、饮食习惯的改变,帮助患者建立起来良好的生活、饮食习惯,针对患者进行饮食调护,建立其规律饮食的自律性和自觉性,提高患者对饮食保健的依从性。

综上所述,应用饮食调节作为胃炎青少年学生患者的有效护理干预方法,对辅助治疗患者具有重要的现实意义。

### 参考文献:

- [1] 夏秋艳.慢性胃炎患者夏季要防"凉"[J].家庭医药(快乐养生),2021(7):27.
- [2] 马秀敏.慢性胃炎病人的饮食与保健[J].饮食保健,2020,7(17):255.
- [3] 黄伟.胃炎的食疗之胃炎吃什么好?[J].饮食科学,2021(4):2.
- [4] 志明.春季,备战胃肠道疾病[J].江苏卫生保健,2021(3):25.

**作者简介:**程旭,女,1976.9.河北秦皇岛人,汉族。本科学历。北京信息职业技术学院医务室,副主任医师。主要研究方向:内科、神经电生理(肌电图 诱发电位等)、高职学生医疗保健等方向。