



• 护理研究 •

溃疡性结肠炎患者治愈后复发的饮食护理干预效果分析

阳 敏

(邵阳市第二人民医院 422000)

摘要:目的:分析溃疡性结肠炎患者治愈后复发的饮食护理干预效果。方法:选择我院2016年10月至2017年10月期间收治的溃疡性结肠炎患者70例,分组依据患者护理方法差异性为基准。采用基础护理指导的35例患者为参照组,采用饮食护理干预的35例患者为研究组,最后对总体护理效果进行判定。结果:经实施饮食护理干预、基础护理指导后,比对两组患者的复发率,研究组(5.7%)低于参照组(25.7%),组间差异经证实后呈 $P < 0.05$,统计学意义存在。另外,比对研究组和参照组患者的SF-36评分,研究组较比参照组更优,组间差异经证实后呈 $P < 0.05$,统计学意义存在。结论:溃疡性结肠炎患者实施饮食护理干预可以将复发率显著降低,生活质量得以提高,可在临床上进一步实践。

关键词:溃疡性结肠炎;治愈后复发;饮食护理干预;效果分析

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-314-01

在慢性非特异性肠道炎症性疾病中,溃疡性结肠炎较为常见,临床特征以腹痛、腹泻和黏液脓血便为主。该疾病较易出现复发,且迁延不愈,在一定程度上对患者的生活质量造成不利影响。有学者研究后指出,溃疡性结肠炎复发与情绪和饮食存在相关性。鉴于此,本研究选择我院2016年10月至2017年10月期间收治的溃疡性结肠炎患者70例,对其实施饮食护理干预的临床价值进行探究。

1 对象与方法

1.1 基础信息

此次研究抽取的溃疡性结肠炎患者70例,收治时间为2016年10月至2017年10月,依据患者护理方法差异性均分两组,即研究组和参照组。研究组中,男性患者、女性患者分别为22例、13例,最大年龄为64岁,最小年龄为21岁,经计算后中位年龄为(47.13±4.22)岁。参照组中,男性患者、女性患者分别为24例、11例,最大年龄为65岁,最小年龄为22岁,经计算后中位年龄为(48.20±4.43)岁。将研究组和参照组溃疡性结肠炎患者的临床资料输入统计软件SPSS19.0进行证实,组间差异呈 $P > 0.05$,数据结果不具有统计学意义。

1.2 纳入和排除标准

入选:所有患者的疾病与溃疡性结肠炎诊断标准相符;出院后未出现显著的腹痛和腹泻症状;所有患者的年龄均在21岁至65岁之间。

剔除:将严重并发症患者排除,将合并重要脏器疾病患者排除,将妊娠期或哺乳期女性排除,将中途退出的患者排除。

1.3 方法

参照组:该组35例患者实施常规护理指导,主要包括:出院指导、健康教育,心理疏通。告知患者不得食用辛辣刺激食物,确保良好的睡眠,适当运动。

研究组:该组35例患者在上述护理基础上实施饮食护理干预,具体流程包括:①饮食卫生需进一步加强,不得食用发霉腐败食物,在食用水果时需去皮。②日常饮食需以清淡为主,同时加强热量、营养的摄入,不得食用生冷和过酸的食物,牛奶、咖啡和乳制品也需忌食,避免出现肠道炎症反应。③可以食用黄豆、燕麦等丁盐酸食物,这样可以有效保护结肠膜。④确保规律饮食,日常需遵循少食多餐的原则,不得暴饮暴食。餐后需进行适当运动,时间为30分钟,这样对患者的消化起到促进作用。⑤定期对患者进行随访,并组织患者来院参加饮食讲座,对其饮食情况加以监督,从而降低复发率。

1.4 指标的评价

经实施饮食护理干预、常规护理指导后,对两组溃疡性结肠炎患者的复发率进行统计,之后利用SF-36量表对两组患者的生活质量进行评估,主要包括:生理、躯体、精神和总体健康。

1.5 数据统计和检验

将研究中的各项数据结果输入软件(SPSS19.0)进行证实,SF-36评分的表现形式为均数(±)标准差,组间行T值检验,复发率的表现形式为(%),组间行卡方检验,结果证实统计学意义存在,则表示 $P < 0.05$ 。

2 研究结果

2.1 饮食护理干预、常规护理指导后的复发率结果

比对两组患者的复发率,实施饮食护理干预的5.7%明显低于实施常规护理指导的25.7%,组间差异证实后差异呈 $P < 0.05$,统计学意义存在,表1为具体数据,如下表明。

表1:饮食护理干预、常规护理指导后的复发率结果

组别	n	复发患者	比例%
研究组	35	2	5.7%
参照组	35	9	25.7%
X ²			5.2851
P			

2.2 饮食护理干预、常规护理指导后的SF-36评分结果

比对两组患者的SF-36评分,实施饮食护理干预的研究组明显优于实施常规护理指导的参照组,组间差异证实后差异呈 $P < 0.05$,统计学意义存在,表2为具体数据,如下表明。

表2:饮食护理干预、常规护理指导后的SF-36评分结果

组别	n	SF-36/分
研究组	35	102.77±15.93
参照组	35	92.57±18.43
T		2.4771
P		<0.05

3 讨论

溃疡性结肠炎,临床上又将其称之为非特异性溃疡性结肠炎,在结肠黏膜和黏膜下层有较高的发生率。近几年,人们生活方式、饮食结构的不断改变,致使该疾病发生率逐年增加。若不能采取有效的治疗措施会导致疾病出现恶化,从而对人们的安全构成威胁。

据流行病学结果显示,溃疡性结肠炎的引发因素与饮食存在相关性,通常情况下,食物中的部分成分会对肠内炎症性介质和炎症转录因子的表达造成影响,在一定程度上致使患者肠道菌群出现异常,对肠道内稳态予以破坏,从而提升肠道炎症反应发生率。对患者实施饮食护理干预不仅可以将治疗效果得以提升,患者体质改善的同时会将其生活质量提高。此次研究结果显示,实施饮食护理干预的研究组,复发率5.7%明显低于实施常规护理指导的25.7%,另外,前者SF-36评分也明显优于后者,组间差异证实后差异呈 $P < 0.05$,统计学意义存在。

综上所述可知,溃疡性结肠炎患者实施饮食护理干预可以将复发率显著降低,生活质量得以提高,可在临床上进一步实践。

参考文献:

- [1]甘艳军,宴洁影.护理干预对溃疡性结肠炎复发患者治疗效果的影响[J].检验医学与临床,2016,13(24):3548-3550.
- [2]孙璐益.饮食护理干预对溃疡性结肠炎患者复发的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(3):50-52.
- [3]王伟伟,贾康妹.连续护理干预对溃疡性结肠炎患者医嘱依从性及疾病复发率的影响[J].蚌埠医学院学报,2016,41(6):835-837.
- [4]李晓霞.延续性护理干预对溃疡性结肠炎患者遵医行为的影响效果观察[J].当代医学,2016,22(25):82-83.
- [5]张瑾.护理干预对溃疡性结肠炎病人复发的影响[J].护理研究,2015,29(35):4397-4400.