



• 临床护理 •

个性化护理干预对胃食管反流病患者生命质量的影响及预后分析

罗 清 (岳阳市一人民医院消化内科 湖南岳阳 414000)

摘要: **目的** 分析个性化护理干预对胃食管反流病患者生命质量的影响及预后。**方法** 本次实验对象为胃食管反流病 120 例患者(在 2016 年 5 月 19 日至 2017 年 5 月 19 日期间选取),随机分组(60 例每组),观察组和对照组分别采用个性化护理干预和常规护理干预。**结果** 观察组患者的满意度(93.33%)、反流频率增加率(1.67%)、不良事件发生率(3.33%)、社会功能(96.15±1.42)分、物质生活(97.39±1.58)分、躯体功能(98.33±0.42)分、心理功能(96.19±1.54)分均优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对胃食管反流病患者实施个性化护理干预,能够改善生命质量。

关键词: 个性化护理干预 胃食管反流病 生命质量

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-286-02

胃食管反流病主要是指胃内容物出现反流现象,并流入食管,从而导致患者并发疾病或胃部不适,是目前常见疾病,主要症状为烧心、反酸,对患者日常生活造成严重影响,早期临床学者常实施单纯抑酸治疗,虽能够改善患者反酸等症状,但整体疗效不佳,因此还需配合护理干预,从而在根本上保障患者生命质量,改善患者负面情绪^[1]。而本文旨在探索胃食管反流病患者实施不同护理方式的临床意义,具体见下文。

1 资料和方法

1.1 资料

将 120 例在 2016 年 5 月 19 日至 2017 年 5 月 19 日期间收治的胃食管反流病患者作为本次实验人员,随机化分组,分为两组,各有 60 例。入选标准:(1)患者临床资料均齐全;(2)患者自愿签署知情同意书;(3)患者均存在胃食管反流病临床诊断标准。排除标准:(1)排除因各种原因中途中断随访者;(2)排除存在合并出血者;(3)排除存在合并恶性肿瘤、肝肾功能不全、消化性溃疡患者;(4)排除存在精神家族史患者;(5)排除存在抵抗、暴躁情绪患者。观察组 60 例患者中,男性包括 26 例,女性包括 34 例,平均年龄为(53.86±2.33)岁,平均病程(15.85±3.65)月。对照组 60 例患者中,男性包括 27 例,女性包括 33 例,平均年龄为(53.15±2.69)岁,平均病程(15.19±3.27)月。两组患者一般资料存在对比性,但不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理,包括病情护理、用药指导等。

观察组采用个性化护理干预,主要内容如下:(1)心理疏导:大部分胃食管反流病患者均存在心理精神状况障碍和生命质量缺陷现象,且容易因情绪和外界环境刺激影响食管运动变化,进而加重病情,引起复发,对此还需主动与患者进行交谈,了解患者内心真实想法,并在适当时机给予安慰、鼓励,必要时,可邀请专业心理咨询师进行辅导,每周一次,为了提高患者依从性,需提倡家庭、社会多给予患者体贴和关心,鼓励患者将不良情绪发泄出来,引导患者以积极向上

心态面对疾病,适当给予放松疗法、暗示疗法、支持疗法等^[2]。(2)健康宣教:①制定合理的健康教育方案,通过了解患者理解能力、文化程度、家庭背景实施相应的沟通技巧,为患者讲解胃食管反流病的预防方式、临床表现、发病机制、病因、预后、目的等知识,且强调卧位、治疗依从性、心理状态、生活习惯对疾病的影响性;②可通过一对一宣教、开展健康讲堂会、病友会等方式,增加患者对疾病的了解度,提高自我保健意识^[3]。(3)生活方式:①嘱咐患者保持少量多餐制度,避免摄入过多,引起胃酸过量分泌或促进反流,增加蛋白质的摄入,例如鸡蛋清、豆制品、牛奶、瘦肉等;②忌酒戒烟:由于烟草中含有尼古丁,可促使括约肌处于松弛状态,降低食管下段压力,加重反流,而酒精可刺激胃酸分泌,对此需叮嘱患者保持忌酒戒烟状态;③嘱咐患者保持心情愉悦,注意劳逸结合,控制体质量,少吃油炸食品和肥肉、奶油,以免过度肥胖,增加腹腔压力,引起胃液反流^[4]。

1.3 观察指标

对比两组患者的生活质量、满意度、反流频率增加率、不良事件发生率。

1.4 统计学处理

实施统计学 SPSS17.0 软件处理,当对比值具有统计学意义时,用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

观察组患者不良事件发生率、反流频率增加率低于对照组,满意度高于对照组($P < 0.05$)。如表 1 所示:

表 1: 对比两组患者护理效果

组别	例数 (n)	反流频率增加 (n; %)	满意度 (n; %)	不良事件发生 率(n; %)
观察组	60	1 (1.67%)	56 (93.33%)	2 (3.33%)
对照组	60	13 (21.67%)	44 (73.33%)	14 (23.33%)

实施个性化护理干预后,能够提高患者生活质量($P < 0.05$)。如表 2 所示:

表 2: 对比两组患者的生命质量

组别	例数 (n)	社会功能 (分)	物质生活 (分)	躯体功能 (分)	心理功能 (分)
观察组	60	96.15±1.42	97.39±1.58	98.33±0.42	96.19±1.54
对照组	60	76.85±1.66	78.95±1.42	82.36±1.45	85.74±1.33

3 讨论

胃食管反流病主要表现为胸骨后疼痛、吞咽困难、反酸、烧心等症状,具有病情反复、病程长、慢性病等特点,由于早期症状不具有特异性,容易导致患者忽略,在确诊时均较为严重,对此需加强临床护理干预,从而减少反流内容物与食管黏膜的接触,纠正以往不良饮食习惯和生活习惯,避免

慢性咳嗽、哮喘等并发症的发生^[5]。

个性化护理干预能够从患者生理、心理、躯体等方面实施相应的护理干预,避免引起食管黏膜损伤和胃食管反流症的发生,提高患者生活质量,恢复食管体部运动,纠正自主神经功能紊乱现象,减轻患者心理负担和生理负担,同时还

(下转第 288 页)



2.2 两组护理满意程度评估情况观察

对照组各项护理满意程度调查指标评分及总评分均明显

比实验组低, 组间差异显著, 具备统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。表 2: 两组护理满意程度评分对比 [$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	例数	礼仪态度	责任意识	业务技能	安全管理	总评分
对照组	59	18.94±4.54	18.87±4.42	18.67±4.56	18.54±4.52	74.76±8.87
实验组	59	22.46±2.01	22.41±2.09	22.43±2.05	22.39±2.07	89.47±4.18
t	-	5.446	5.561	5.777	5.948	11.523
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

受饮食结构、生活方式、环境污染、机体素质等多种因素影响, 近年来, 我国肾内科疾病发生率日益上升。据统计^[5], 我国总人口中约有 11.3% 患有急慢性肾病。特别是老年群体因肾脏代谢及清除功能的削弱, 其发病率始终居高不下。不同于中青年群体, 老年患者身体素质差, 合并有多种基础性疾病, 在应用保守疗法治疗肾脏疾病时, 极容易引发其他并发症, 增加治疗难度及死亡风险。

为了提供老年肾病科住院患者的安全性, 我院应用了针对性安全护理措施, 临床实践结果显示, 实验组不良事件发生率及护理满意程度评分均优于对照组, 证实了针对性安全护理的高应用价值。

分析其原因, 笔者总结以下几点^[6, 7]: ①健康宣教能使患者以正确的态度看待疾病, 这是后续治疗及护理措施顺利实施的前提; ②用药指导能提高患者遵医用药意识, 确保药效的充分发挥, 同时也能在一定程度上减少不合理用药行为的发生; ③膳食干预能补充机体运转所需能量, 同时也能增强机体抗病能力; ④预见性护理是最重要的一个环节, 护理人员应加强体征监测, 勤翻身, 勤按摩, 注意清理障碍物, 叮

嘱患者做好个人卫生。预见性护理能最大限度消除安全隐患, 保证患者住院期间的安全性。

综上, 针对性安全护理对降低老年肾病科不良事件发生风险、提高护理满意度具有重要作用, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 余学清. 肾内科疾病临床诊断与治疗方案 [M]. 科学技术文献出版社, 2011.
- [2] 申红. 浅谈护理干预在老年肾内科患者安全护理方面的应用效果 [J]. 医药前沿, 2014, 03(17):345-346.
- [3] 彭建珍, 刘莉. 图说结合宣教模式在肾内科饮食宣教中的效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(s2):29-30.
- [4] 谭宗凤, 贾小燕, 吴显和. 舒适护理在肾病性高度水肿中的应用研究 [J]. 四川医学, 2014, 35(3):410-412.
- [5] 李丽, 王剑飏. 网织红细胞参数在慢性肾脏病贫血患者中的应用 [J]. 检验医学, 2012, 27(6):516-520.
- [6] 毛妮妮. 护理干预对老年肾内科患者安全护理影响观察 [J]. 中国保健营养 (中旬刊), 2012, 22(z1):174.
- [7] 程静. 护理干预在老年肾内科患者安全管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2017(15):107-109.

(上接第 285 页)

握情况可以发挥显著的促进作用, 可以将糖尿病患者的治疗依从性显著提高, 可以在固定时间对自身血糖水平进行有效监测。此外通过对糖尿病患者给予个体化干预, 可以将患者的血脂水平显著改善, 使得高血脂表现出一定程度的降低^[4-5]。此外, 在实施规范化教育的过程中, 可以确保患者对于糖尿病知识的了解程度显著提高, 从而有效避免出现干预不配合的现象, 从而为糖尿病治疗效果的提高可以奠定坚实基础, 为血脂水平以及糖代谢水平改善作出有效保证, 并且可以有效预防出现糖尿病视网膜病变等系列糖尿病并发症的现象。

本次研究发现, 采用规范化教育+内科治疗的观察组糖尿病患者, 同采用内科治疗的对照组糖尿病患者进行比较, 在改善患者的糖代谢水平以及血脂水平, 可以发挥显著效果。此外可以将出现糖尿病视网膜病变等系列糖尿病并发症概率显著降低。从而证明规范化教育的长时间干预, 针对糖尿病并发症的出现可以进行有效延缓, 并且对于糖尿病并发症可以起到显著的预防效果。

(上接第 286 页)

能够让患者感受到来自护理人员的热情和关心, 建立良好的护患关系, 利于病情恢复, 降低不良事件发生率, 减少反流频率次数。

总而言之, 个性化护理干预具有合理性、科学性、全面性等特点, 用于胃食管反流病患者中, 能够提高患者满意度, 提高生活质量。

参考文献

- [1] 莫阔, 王秀珍. 护理干预对非糜烂性胃食管反流病患者临床症状及生命质量的作用 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(8):1169-1172.
- [2] 李牧虹, 冷一梅, 郭子皓等. 难治性胃食管反流病患者 24h

综上所述, 对于糖尿病患者, 临床给予规范化教育干预, 在改善患者的血糖水平以及血脂代谢水平方面, 可获得明显效果, 针对糖尿病并发症出现, 也可进行有效阻止, 最终有效消除糖尿病因为疾病并发症造成的困扰, 为糖尿病患者疾病预后质量以及生活质量的提高作出有效保障。

参考文献

- [1] 杨文翔. 规范化教育对糖尿病并发症的治疗效果研究 [J]. 中国健康教育, 2014, 30(10):909-911, 927.
- [2] 陈立, 关凤英, 于洋等. 线粒体动力学与 2 型糖尿病和糖尿病并发症关系的研究进展 [J]. 中国药理学与毒理学杂志, 2015, 29(3):339-347.
- [3] 王建琼, 牛华, 张芹等. 血清腺苷脱氨酶与糖尿病并发症的相关性研究 [J]. 国际检验医学杂志, 2014, 6(13):1786-1787.
- [4] 张瑞雪, 陈光亮, 方朝晖等. 四妙勇安汤在糖尿病并发症中的应用及作用机制的现代研究概况 [J]. 时珍国医国药, 2012, 23(11):2739-2740.
- [5] 闻捷. 对糖尿病并发症的发生机制及治疗方法进行探析 [J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(22):16-18.

食管 pH- 阻抗监测及高分辨食管压力测定结果分析及护理 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(20):2645-2647.

- [3] 杨静华, 吴温玉, 刘付群等. PDCA 循环护理干预在胃食管反流病患者中的应用及效果观察 [J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(3):62-64.
- [4] 汤天娟, 边召杏, 万蓉等. PDCA 循环护理干预在胃食管反流病患者中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(12):145-146, 149.
- [5] Tucker, E., Sweis, R., Anggiansah, A. et al. Measurement of esophago-gastric junction cross-sectional area and distensibility by an endoluminal functional lumen imaging probe for the diagnosis of gastro-esophageal reflux disease [J]. Neurogastroenterology and motility, 2013, 25(11):904-910.