



# 舒适护理配合美沙拉嗪治疗结肠炎患者的临床效果评价

刘瑜兰 姚碧黎 林宝花 刘文星 李普明 (永春县医院 福建泉州 362601)

**摘要:** **目的** 探讨舒适护理配合美沙拉嗪在结肠炎患者治疗中的应用价值。**方法** 抽取2015年5月-2017年5月入我院治疗的结肠炎患者100例作为研究对象,均采用美沙拉嗪治疗,采用随机对照分组法将患者分为两组,对照组行常规护理,观察组在对照组的基础上加强护理干预,观察两组患者的临床疗效以及护理满意率。**结果** 观察组患者的治疗有效率和护理满意率分别为94.0%、98.0%较对照组患者的治疗有效率和护理满意率76.0%、74.0%高,差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 结肠炎患者入院后,在美沙拉嗪治疗的基础上行舒适护理,不仅能够有效控制疾病的发展,还能够提高护理满意率,值得推广应用。

**关键词:** 结肠炎 舒适护理 美沙拉嗪 临床疗效

**中图分类号:** R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)12-301-01

结肠炎属于临床常见的胃肠系统疾病,具有发病率高、病程长的特点,患者发病期间往往会伴随出现不同程度的腹痛、腹泻症状等,若未得到有效的治疗,可能诱发酸碱失衡症状,直接影响着患者的身体健康<sup>[1]</sup>。由于患者入院治疗期间会伴随出现多种不适症状,护理人员取对症药物治疗时,还应加强护理干预,缓解临床不适感,达到提高患者治疗依从性的目的<sup>[2-3]</sup>。为提高临床疗效,本文对比分析了舒适护理配合美沙拉嗪和常规护理在结肠炎中的应用情况,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

抽取2015年5月-2017年5月入我院治疗的结肠炎患者100例,其中男性58例,女性42例,年龄为25岁至68岁,平均 $(41.03 \pm 2.06)$ 岁,病程6个月至3年,平均 $(1.86 \pm 0.26)$ 年。采用随机对照分组法将100例患者分为观察组(50例)和对照组(50例),对比分析两组患者的基本资料,不具统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

两组患者入院后均行输液治疗,并取1.0克美沙拉嗪口服,3次/次。在此基础上对照组行常规护理,即加强对病情的观察,并遵医嘱取对症药物治疗,加强对不良反应的观察,若出现异常情况,及时告知医生。对照组行舒适护理:(1)心理护理。受到临床不适症状、未系统认识疾病等因素的影响,部分患者入院治疗期间会伴随出现紧张、恐惧等心理情绪,不利于其积极配合临床治疗。因此,护理人员应加强对患者动态心理的监察,向其介绍疾病的诱发因素、治疗进展以及预防措施,提高其对疾病的认知度。鼓励患者积极与周围患者交流,转移注意力,缓解消极情况<sup>[4]</sup>。(2)饮食护理。结肠炎患者入院治疗期间往往会出现不同程度的胃肠功能受损症状,因此,必须加强对患者的饮食干预。护理人员应根据其病情的变化情况,嘱咐其多进食高蛋白质、高营养、清淡、易消化食物,勿进食刺激性食物,减少胃肠系统的刺激。(3)用药指导。遵医嘱取药物行对症治疗期间,护理人员应先告知患者的药物的临床疗效、注意事项、用药时间以及可能出现的不良用药症状,提高其自我预防意识。(4)腹泻护理。腹泻是结肠炎患者常见的临床症状,护理人员应嘱咐患者加强对患者腹泻症状的观察,若出现不良症状及时告知医生,并行针对性治疗。指导患者家属做好肛门及其周围皮肤的清理工作,采用较为柔软的纸清洁肛门,减少对肛门的刺激。同时,还可采用肥皂水清洗肛门及周围皮肤,保持肛门部位干净清洁。

### 1.3 临床疗效评价标准

有效:腹泻、腹痛等临床症状消失,结肠镜检查结果显示未见异常;显效:腹痛、腹泻等临床症状明显好转,结肠镜检查结果显示各项指标逐渐恢复;无效:腹痛、腹泻等临床症状未见明显变化,部分患者病情呈严重化发展。

### 1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS16.0分析文中数据,计量资料采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效

观察组患者的治疗有效率为94.0%较对照组的治疗有效率76.0%高,差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1: 两组患者临床疗效对比

| 组别  | 例数<br>(n) | 有效<br>(n) | 显效<br>(n) | 无效<br>(n) | 总有效人数<br>(%) | $\chi^2$ | P        |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|----------|----------|
| 观察组 | 50        | 36        | 11        | 3         | 94.0         | 6.35     | $P<0.05$ |
| 对照组 | 50        | 25        | 13        | 12        | 76.0         |          |          |

### 2.2 护理满意率

观察组患者的护理满意率98.0%较对照组护理满意率74.0%高,差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2: 两组患者的护理满意率对比

| 组别  | 例数<br>(n) | 满意<br>(n) | 较满意<br>(n) | 不满意<br>(n) | 总满意人数<br>(%) | $\chi^2$ | P        |
|-----|-----------|-----------|------------|------------|--------------|----------|----------|
| 观察组 | 50        | 37        | 12         | 1          | 98.0         | 11.96    | $P<0.05$ |
| 对照组 | 50        | 22        | 15         | 13         | 74.0         |          |          |

## 3 讨论

结肠炎是消化内科常见的多发病,具有自限性,但是该疾病通常并发的脱水,发热甚至酸碱代谢紊乱和酸中毒,对于患者有较大的威胁,需要我们及早发现及早进行处理<sup>[5]</sup>。目前,临床并没有治疗该疾病的特效药物,常通过取美沙拉嗪控制疾病的发展。美沙拉嗪属于抗胆碱药,用药治疗期间,能够直接作用于肠道平滑肌,改善其痉挛状态。有学者指出,结肠炎患者发病期间,胃肠功能会出现不同程度的受损症状,取美沙拉嗪治疗期间,能够通过修复受损细胞,达到促使胃肠功能恢复的目的。此外,由于患者入院治疗期间,会伴随出现多种并发症,因此,我院对患者进行饮食护理、用药指导、腹泻护理等舒适护理,不仅能够缓解患者的消极情绪,还有利于降低并发症的发生率。本组研究中,观察组患者的治疗有效率和护理满意率均高于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。有学者指出,加强对结肠病患者的护理干预,不仅能够缓解其临床症状,还能缩短治疗周期,本研究结果从侧面证明了该结论。

综上所述,结肠炎患者入院后在美沙拉嗪治疗的基础上行舒适护理,不仅能够提高疾病的治疗有效率,还有利于建立良好的护患关系,值得推广使用。

## 参考文献

- [1] 赵茹.美沙拉嗪治疗溃疡性结肠炎35例临床疗效观察[J].吉林医学,2012(13):2773-2774.
- [2] 徐红,李浩,陈世雄.培菲康与美沙拉嗪联合治疗溃疡性结肠炎的临床效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2012(16):2194-2195.
- [3] 王利兵.美沙拉嗪联合双歧杆菌四联活菌治疗溃疡性结肠炎疗效评价[J].中外医疗,2014(01):99-101.
- [4] 郑凤珠.舒适护理在慢性溃疡性结肠炎患者中的应用探讨[J].吉林医学,2014(09):2009.
- [5] 许湛珠,王彩云.舒适护理在慢性溃疡性结肠炎患者中的应用分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2012(24):3458-3460.