

老年反流性食管炎患者中运用护理干预后的恢复情况分析

万永利

甘肃省白银市第二人民医院 730900

[摘要] 目的 探讨在老年反流性食管炎患者中运用护理干预后的恢复情况分析。方法 选择 2016 年 6 月 -2019 年 6 月我院老年反流性食管炎患者 68 例作为对象，随机分为对照组（n=34 例）和观察组（n=34 例）。对照组采用常规护理模式，观察组采用护理干预模式，经过护理后对患者效果进行评估，比较两组反酸消失时间、吞咽困难消失时间、食管黏膜愈合时间以及依从性比较。结果 观察组患者的反酸消失时间、吞咽困难消失时间、食管黏膜愈合时间明显短于对照组，差异有统计意义（P<0.05）；观察组患者的依从性比较明显高于对照组，差异有统计意义（P<0.05）。结论 护理干预在老年反流性食管炎患者恢复中的运用，可以使老年反流性食管炎患者更快速，更见效的恢复，同时可以提高患者的治疗依从性，值得推广应用。

[关键词] 老年；食管炎；反流性食管炎；护理干预；依从性

[中图分类号] R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-7165 (2020) 05-133-02

食管炎是化学治疗导致食管受损，或者患者自身抵抗力弱而导致结核杆菌或病毒感染所引发的。最常见的食管炎是胃酸反流引起的反流性食管炎。反流性食管炎是由胃和十二指肠内容物，反流入食管所引起的食管炎症病变。反流性食管炎的发病机制，会因为胃肠蠕动功能减弱，会使患者出现大量的胃酸分泌^[1]。护理干预基于科学理论，根据护理诊断，按预定的干预方法进行护理活动。护理人员会根据诊断特点、病人自身的康复潜力、护理人员的能力来确定护理干预的具体措施。但是护理干预对老年反流性食管炎患者的护理方法研究较少，因此，本文把老年反流性食管炎患者为对象，探讨老年反流性食管炎患者中运用护理干预后的恢复情况，报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2016 年 6 月 -2019 年 6 月我院老年反流性食管炎患者 68 例作为对象，随机分为对照组和观察组。对照组 34 例，男 16 例，女 18 例，年龄（28-54）岁，（43.17±14.35）岁。观察组 34 例，男 19 例，女 15 例，年龄（27-56）岁，平均（42.27±13.64）岁。其中 34 例为裂孔疝，21 例为胃十二指肠功能失常，13 例抗反流屏障的破坏。其中其中两组患者在一般资料上并无明显差异（P>0.05），具有可比性。

1.2 方法

两组患者入院后均给予抗感染、营养、抗菌等常规方法进行护理。

对照组：采用常规护理。向患者及家属介绍病情，提高病人对自身情况的了解程度。每日监督患者按时服药，并引导患者每日饮食。

观察组：在对照组的基础上，对患者进行心理护理：对患者进行积极的心理引导，增加患者的自信心，避免患者出现恐惧、抑郁等消极情绪。在日常护理中：对患者的饮食进行引导，引导患者每日食用更适合的食物，以便患者更好的恢复。同时，在日常衣物上，选择更加宽松舒适的衣物为主。并在每日睡觉前，为患者调整好病床舒适度，保证患者睡眠质量^[2]。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者反酸消失时间、吞咽困难消失时间、食管黏膜愈合时间。观察两组患者患者的每日饮食情况，并询问患者每日反酸、吞咽困难等情况的改变，并记录。同时根据诊断结果记录患者的食管黏膜愈合时间^[3]。(2) 比较两组患者依从性比较。对两组患者进行问卷调查，内容包括在治疗后疗效的情况，依从性从 3 个方面来判断，是否按时服药、是否戒除烟酒以及是否按时复诊。

1.5 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 n(%) 表示，计量资料行 t 检验，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 反酸消失时间、吞咽困难消失时间、食管黏膜愈合时间
观察组患者的反酸消失时间、吞咽困难消失时间、食管黏膜愈合时间明显短于对照组，差异有统计意义（P<0.05），见表 1。

表 1：两组患者反酸消失时间、吞咽困难消失时间、食管黏膜愈合时间情况 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	反酸消失时间	吞咽困难消失时间	食管黏膜愈合时间
观察组	34	8.7±1.4	4.2±3.2	11.7±3.1
对照组	34	10.3±2.3	5.3±2.7	15.1±2.8
t	/	5.746	4.172	13.456
P	/	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者依从性比较

观察组患者的依从性比较明显高于对照组，差异有统计意义（P<0.05），见表 2。

表 2：两组患者依从性比较 [n(%)]

组别	例数	是否按时服药	是否戒除烟酒	是否按时复诊
观察组	34	34(100.00)	28(82.00)	32(94.00)
对照组	34	30(88.00)	25(74.00)	29(85.00)
χ^2	/	5.213	4.463	5.312
P	/	0.024	0.035	0.023

3 讨论

食管炎，是指食管黏膜层组织由于受到刺激、损伤，使食管黏膜发生水肿和充血而引发的炎症。反流性食管炎是重要的临床诊断，但是，组织学发现可能是非特异性的，并且可能与其他实体重叠^[4]。临床干预主要针对于住院病人，或者有明显症状、体征需要门诊检查、转诊，明确诊断。本研究中，观察组患者的反酸消失时间、吞咽困难消失时间、食管黏膜愈合时间明显短于对照组，差异有统计意义（P<0.05），说明护理干预在老年反流性食管炎患者恢复中的运用，可以使患者更快速的恢复。本研究中，观察组患者的依从性比较明显小于对照组，差异有统计意义（P<0.05），说明护理干预在老年反流性食管炎患者恢复中的运用，可以使患者治疗依从性提高。

综上所述，护理干预在老年反流性食管炎患者恢复中的运用，可以使老年反流性食管炎患者更快速，更见效的恢复，同时可以

(下转第 137 页)

患者 ($p<0.05$)，见表 2

3 讨论

乳腺癌是一种临幊上常见的恶性肿瘤，严重危害着患者的身体健康^[3]。中医认为乳腺癌属于“乳岩”，发病的原因因为患者正气不足和邪毒入侵等。目前，临幊上多采用手术切除病灶的方法进行治疗，手术后患者耗损了气血再加之放化疗的治疗导致患者气血亏虚，易发生感染和肢体肿胀以及皮瓣坏死等并发症，严重影响着患者的术后恢复效果。手术后对患者的常规护理方法，对患者出现的临床症状给予相应的护理措施，护理效果不理想。随着中医学在临幊的应用，中医护理也被广泛应用到患者的护理中。

本文对中医特色护理应用于乳腺癌护理中的作用进行了研究，护理人员采取辨证统一的思想进行护理，中医上认为人的七情与五脏六腑有关，情绪的变化可导致患者的机体阴阳失衡，通过对情志的护理可以保持患者的脏腑阴阳平衡，有利于患者的恢复。另外，手术后对患者采取耳穴压豆和中药外敷以及穴位敷贴等中医方法治疗，有通经活络和调节气血的作用，减少术后并发症。

(上接第 131 页)

[参考文献]

- [1] 赵淑芳. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 中国农村卫生, 2018, 000(011):22-23.
- [2] 彭娅丽. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 006(016):156-156.

(上接第 132 页)

综上所述，对糖尿病肾病血液透析治疗并使用动静脉内瘘的患者应增加实施健康教育、心理干预指导、并发症预防护理等优质护理对策以便进一步提高护理效果，降低各类并发症发生几率，减轻患者心理负担，促使其以积极态度配合治疗。

[参考资料]

- [1] 陈娜, 刘利芳, 柳孙艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):98-99.

(上接第 133 页)

提高患者的治疗依从性，值得应用推广。

[参考文献]

- [1] 李丽敏. 埃索美拉唑与奥美拉唑治疗反流性食管炎临床对比观察 [J]. 中国实用医药, 2018.
- [2] 滕秀芹. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床

(上接第 134 页)

人性化的管理让护理人员有人性化概念的感知，在转化到工作中也会影响其对患者人性化处理的意识与能力。要保持护理工作合理化的分配，避免其过强工作压力导致的护理工作差错。

综上所述，人性化护理可以有助于提升老年性白内障手术患者的治疗依从性，改善患者的负面情绪，整体治疗恢复过程更为顺畅。

[参考文献]

- [1] 刘菜月, 李莉, 谢丽娇. 人性化护理干预对老年白内障手

(上接第 135 页)

满意^[4]。

综上所述，手法按摩配合中医护理对肾结石绞痛患者的效果较好，疼痛得以减轻，改善了睡眠质量，因此可以优先选择该方法治疗。

[参考文献]

- [1] 王家展. 输尿管软镜负压鞘应用于输尿管软镜治疗感染性

症的发生率。通过干预，研究组患者的护理满意度高于对照组 ($p<0.05$)；研究组患者的 SAS (焦虑)、SDS (抑郁) 评分低于对照组患者 ($p<0.05$)。

综上所述，在乳腺癌患者的护理过程中采用中以特色护理，可以提高患者的护理满意度，缓解患者术后的焦虑和抑郁等不良情绪，值得在临幊应用和推广。

[参考文献]

- [1] 鲍艳, 贾建光, 朱静. 前哨淋巴结活检联合乳房区段切除术治疗早期乳腺癌患者的围手术期护理观察 [J]. 中华全科医学, 2018, v.16(10):168-171.
- [2] 马娅芳. 优质护理服务对手术患者围手术期焦虑抑郁情绪及术后疼痛的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2016, 039(002):141-142.
- [3] 何全英, 陈启兰, 黄粤荣. 乳腺癌患者的临床护理进展 %Clinical nursing progress of patients with breast cancer[J]. 医药前沿, 2016, 006(021):6-7.

[3] 韩亚博. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响分析 [J]. 双足与保健, 2018, 027(004):7-8.

[4] 杜英. 产后综合健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响探究 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(10):169-170.

[5] 顾海燕. 分析产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 母婴世界, 2019, 000(004):262.

[2] 孙玉红. 探析糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(40):301, 303.

[3] 王璐. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(7):151-153.

[4] 毛明英, 王娇, 徐兴艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理研究 [J]. 智慧健康, 2018, 4(16):25-27.

[5] 张华俊. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 系统医学, 2018, 3(2):185-187.

应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(10).

[3] 李沛. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(03):373-374.

[4] Tripathi M, Streutker CJ, Edge EC. Keywords: reflux esophagitis, histology, New York University Journal Yearbook, 2018, 1434: 94-101.

术患者负面情绪、术后疼痛和并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):2088-2090.

[2] 李追. 人性化护理在老年白内障患者手术护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):57, 59.

[3] 施琳. 人性化护理对降低老年白内障患者术后并发症的应用价值 [J]. 医学信息, 2019, 32(z2):276-277.

[4] 刘雪晴. 优质服务在眼科老年白内障手术护理中的效果 [J]. 母婴世界, 2018, (2):203-204.

肾结石的临床效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3):284-286.

[2] 孙怡, 唐春鸿, 刘娟娟. 舒适护理在经皮肾镜碎石术患者围手术期的护理效果观察分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(1):89-91.

[3] 王燕静, 郭素芳. 指压按摩法用于肾结石绞痛的疗效观察及护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(13):209, 212.

[4] 陈欣. 人文护理关怀对肾结石手术患者健康知识及护理满意度的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(7):1170-1171.