

消化溃疡合并焦虑抑郁患者中运用综合护理干预的效果分析

郭峰艳

兰州市第一人民医院消化科 730050

〔摘要〕目的 探讨消化溃疡合并焦虑抑郁患者中运用综合护理干预的效果。方法 收集本院 2019 年 3 月至 2020 年 2 月期间收治的 94 例消化溃疡合并焦虑抑郁患者，随机分为对照组与观察组，每组各 47 例，对照组运用常规护理，观察组运用综合护理干预，观察不同护理应对后患者心理状况与护理满意度情况。结果 在 SAS、SDS 评分上，观察组各项评分护理后明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理总满意率上，观察组 95.74%，对照组 80.85%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 综合护理干预应用在消化溃疡合并焦虑抑郁患者中可以有效的改善负面情绪，提升患者护理满意度，整体护理成效更好。

〔关键词〕消化溃疡；焦虑；抑郁；综合护理干预

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-146-02

消化性溃疡属于常见消化系统疾病，患者甚至会合并有焦虑、抑郁等负面情绪。具体发病可能与其生活习惯、环境条件、神经精神、基因遗传等各方面因素有关。除了常规的治疗，护理工作也可以辅助治疗发挥更好的效果。本文采集 94 例消化溃疡合并焦虑抑郁患者，分析运用综合护理干预后患者心理状况与护理满意度情况，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2019 年 3 月至 2020 年 2 月期间收治的 94 例消化溃疡合并焦虑抑郁患者，随机分为对照组与观察组，每组各 47 例。对照组中，男 25 例，女 22 例；年龄从 25 岁至 76 岁，平均 (42.59±5.18) 岁；文化程度中，初中及以下为 26 例，高中为 13 例，大学为 8 例；观察组中，男 29 例，女 18 例；年龄从 23 岁至 74 岁，平均 (41.18±6.25) 岁；文化程度中，初中及以下为 24 例，高中为 17 例，大学为 6 例；两组患者的基本年龄、性别、文化程度等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用综合护理干预，内容如下：

1.2.1 评估患者综合情况

护理工作是否贴合患者情况所需，基础在于对患者综合情况的了解。包括其基本病情、兴趣、信仰、性格、生活习惯、疾病史、家族病史等^[1]。而后合理的设置对应的护理工作形式与具体内容，保证患者配合护理工作，减少不必要的护理工作摩擦。

1.2.2 饮食护理

要遵循疾病饮食原则，同时配合其饮食喜好。一般要保持定时饮食，少量多餐，同时要嘱咐其保持细嚼慢咽，避免狼吞虎咽饮食过快。要保持丰富营养，同时饮食要容易消化。保持面食为主，可以配合软米饭或者粥替代。如果饮用牛奶，以脱脂牛奶为先，同时避免饮用过多。要减少刺激性、油腻、生冷、硬等饮食，要避免酒类、浓茶、咖啡与辛辣食物刺激^[2]。如果有大出血，需要保持 24 至 48 小时的禁食，如果止血效果好，可以改为流食。如果有大便隐血试验，需要指导其化验前保持 2 至 3 天的肉食以及含血饮食的摄取，减少对检查工作构成影响。可以提供丰富内容的书面材料，让其意识到具体饮食操作方法，提升配合效果。避免深涩难懂的专业词汇，过于模糊，患者理解程度有限。

1.2.3 用药指导

要让患者了解饮食禁忌以及有关注意事项。例如制酸药物需要在餐后 30 分钟至 2 小时的服用^[3]。抗胆碱能药物需要在餐前 1 小时或者在睡眠口服使用。具体药物需要提供细致的使用说明提醒，标注在药盒外部，如果是住院患者，需要按时提醒其用药，或者指导其运用手机智能提醒。

1.2.4 心理护理

由于患者合并有焦虑抑郁等情绪倾向，具体严重程度不一，需要做好针对性的心理安抚措施。要多沟通，必要情况下可以每天进行一次 10 分钟的沟通，可以配合有关治疗护理操作进行，提升工作效率又达到心理安抚的功效。还可以运用放松训练、松弛按摩、音乐疗法等辅助进行身心松弛。要引导其转移注意力，从其担忧焦虑的事情上转移开，或者引导其进行解决工作的进行中，强制性转移注意力而背离其需求也会加剧其负面情绪。

1.3 评估内容

观察不同护理应对后患者心理状况与护理满意度情况。心理状况运用 SAS、SDS 对应的焦虑与抑郁自评量表进行，评分越低情况越好。护理满意度主要集中在很满意、基本满意与不满意，护理总满意率为很满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 不同护理前后患者心理评分情况

如表 1 所示，在 SAS、SDS 评分上，观察组各项评分护理后明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1：不同护理前后患者心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	55.29±3.18	56.74±5.39
	护理后	39.76±2.51	40.73±3.28
对照组	护理前	54.73±4.25	55.17±4.36
	护理后	48.27±3.11	47.28±3.05

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，在患者护理总满意率上，观察组 95.74%，对照组 80.85%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组 (n=47)	28 (59.57)	17 (26.17)	2 (4.26)	95.74%
对照组 (n=47)	13 (27.66)	25 (53.19)	9 (19.15)	80.85%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

消化溃疡合并焦虑抑郁情况较为常见，要让患者意识到问题的普遍性，避免其过于情绪压力导致的病情严重化。要多通过成功案例达到积极正面的引导作用。细节处理上，要考虑个人情况

(下转第 149 页)

免疫^[4]。银杏叶提取物能够通过血小板活性因子的膜受体进行竞争性拮抗以避免血小板发生大量聚集,从而有助于耳内局部微循环改善,使患者因缺血缺氧所引起的听力受损得到有效恢复,且该物质可以有效清除氧自由基,对儿茶酚胺的释放起到促进作用,有助于血管舒张^[5]。耳鸣发作可包括由风热邪毒侵袭、痰火壅结耳窍、肝火上扰清窍、瘀阻耳窍等引起的实证,还包括肾精亏虚、脾胃虚弱、气血亏虚导致的虚证。中医点穴疗法主要指点穴者根据辨证分型在患者体表特定穴位,灵活地运用各种不同(兴奋或抑制)的点穴手法,通过经络的作用,使体内气血运行通畅,从而达到预防及治疗疾病的目的。

综上所述,针对耳聋耳鸣患者选择中医疗法护理实施干预,能够显著提升护理效果,改善患者临床症状,有助于其生活质量提高,值得临床采纳与推广。

(上接第 142 页)

间骨折患者,通过综合护理后,对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示 乙组数据显著优于甲组,而且有着较好的临床疗效,经过统计学分析, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。

综上所述,通过综合护理的方式对高龄老年股骨粗隆间骨折患者进行护理,能够很好的提升患者的满意度,提升临床治疗的整体效果,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 伍丹丹. 中医疗法护理在耳聋耳鸣中的应用[J]. 光明中医, 2019, 34(8):1277-1279.
- [2] 沙夏美. 耳穴埋籽法治疗突发性耳聋的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(11):126-127.
- [3] 杨子璐, 马华安. 中西医结合综合疗法治疗风邪外犯型平坦型突发性耳聋的临床研究[J]. 贵阳中医学院学报, 2019, 41(5):39-43.
- [4] 蒋虹, 董雅萌. 耳罩胶囊联合天麻素注射液治疗突发性耳聋的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(12):2422-2425.
- [5] 张弓剑, 郭小平, 韩治国. 银杏叶提取物注射液联合桂哌齐特治疗突发性耳聋的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(5):1435-1439.

(上接第 143 页)

[参考文献]

- [1] 姜继红. 保护性护理在血液透析动静脉内瘘的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(14):245-245.
- [2] 付桂玲. 保护性护理在血液透析动静脉内瘘中的应用分析[J]. 系统医学, 2019, 4(23):153-155.

- [1] 徐松梅. 高龄股骨粗隆间骨折患者的围手术期护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 26(10):108-110.
- [2] 秦玉荣, 秦玉坤, 牛杰, 等. 手术治疗老年股骨粗隆间骨折护理体会[J]. 中国实用医药, 2018, 26(10):8-10.
- [3] 朱云燕. 老年股骨粗隆间骨折患者的围手术期护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 10(06):181-182.
- [4] 钱彦, 沈敏, 陈杰. 髌骨骨折 233 例围术期护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 2(22):4601-4602.

- [3] 韩秀芳. 保护性护理对血液透析动静脉内瘘患者自护能力及效果影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(12):128-130.
- [4] 张静, 李艳博. 保护性护理干预在血液透析动静脉内瘘的应用效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(33):161-162.
- [5] 李靖丽, 丁殊节, 宋艳玲. 品管圈在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(5):44-46.

(上接第 144 页)

护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者情绪状态及应对方式的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2018, v.45(02):169-172.

[3] Liao Y, Zeng Q, Xu Y, et al. A Concept Analysis of

Continuity of Care in Nursing[J]. Journal of Pharmacy and Pharmacology, 2018, 6(006):P.613-619.

[4] 沈佳丽. 妇科护理管理中柔性管理的应用及价值分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 019(012):2099-2100.

(上接第 145 页)

综上所述,以人为本健康教育始终坚持“以人为本”,即以人为护理核心,在全科护理中的实施临床疗效非常显著。

[参考文献]

- [1] 覃心燕. 以人为本的健康教育应用在全科护理中的实施效果[J]. 中医药管理杂志, 2017, 025(003):107-108.
- [2] 王丽莉. 在全科护理中应用以人为本的基础健康教育的有

- 效性分析[J]. 中国保健营养, 2019, 029(009):322.
- [3] 张艳峰. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用价值[J]. 心理医生, 2018, 24(007):209-210.
- [4] 宋丽华. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2017, 27(023):258-259.
- [5] 杨满云. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用探析[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2015, 29(002):159-160.

(上接第 146 页)

差异,要保持更为亲和的护理状态,减少护理工作对患者构成的身心刺激。总而言之,综合护理干预应用在消化溃疡合并焦虑抑郁患者中可以有效的改善负面情绪,提升患者护理满意度,整体护理成效更好。

[参考文献]

- [1] 常燕. 综合性护理干预在消化性溃疡合并上消化道出血患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(4):250-252.
- [2] 王静. 心理护理在高血压合并消化性溃疡患者治疗中的效果观察[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(10):62-64.
- [3] 宋丽艳. 优质护理在胃溃疡合并上消化道出血患者中的效果探究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(19):176-177.

(上接第 147 页)

综上所述,在宫缩乏力性产后出血预防中采用综合护理模式,取得了良好的临床效果,有效减少了产后出血量,有利于保障产妇的生命安全,值得推广。

[参考文献]

- [1] 林美霞. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的临床应用效果和评价[J]. 智慧健康, 2020, 6(02):94-96.

- [2] 杨冬琼, 史海莲. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果评价[J]. 中外女性健康研究, 2019(14):148-149.
- [3] 梁雪珍. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(34):256.
- [4] 喻林清. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(18):17-18.