

综合护理干预对减少胃溃疡出血患者复发率的效果分析

冉晓莉

重庆医药高等专科学校附属第一医院 400000

〔摘要〕目的 探讨综合护理措施对胃溃疡出血性患者复发率的影响。方法 将 2020 年 7 月到 2021 年 7 月在本院进行治疗的出血性胃溃疡的患者 52 例作为本次的观察对象,并将这 52 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 26 例出血性胃溃疡的患者,对照组的 26 例出血性胃溃疡的患者采用常规的护理措施进行护理,而实验组的 26 例出血性胃溃疡的患者则是采用综合护理措施进行护理,在两组患者护理后将两组患者疾病复发率和并发症发生率的情况进行对比和分析。结果 采用综合护理的实验组出血性胃溃疡患者疾病的复发率以及并发症发生率的情况均优于采用常规护理的对照组患者,且两组患者疾病复发率和并发症发生率的情况对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 本文对出血性胃溃疡的患者采用综合护理措施进行护理,能够有效的缩短患者的止血时间以及患者的住院时间,同时也能够降低患者疾病出现复发的几率和并发症的发生率,提高患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕 出血性胃溃疡;综合护理;复发率

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 06-109-02

出血性胃溃疡是临床上比较常见的一种疾病,患者在患有出血性胃溃疡以后会表现出便血、呕血以及不同程度的贫血等。目前在临床上有一部分胃溃疡的患者都是因为胃溃疡大出血而选择住院治疗的。如果没有能够及时的对出血性胃溃疡的患者采取有效的治疗,就会威胁到患者的生命安全,影响着患者的生活质量。因此,对于出血性胃溃疡的患者来说一定要做到早发现、早诊断、早治疗,提高患者的治疗效果,促进患者的健康恢复。为了能够进一步的降低患者出现疾病复发的几率以及出现并发症的几率,在治疗的同时采用有效的护理措施是非常重要的。所以本文将对出血性胃溃疡的患者在治疗当中采用综合护理措施进行护理,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 7 月到 2021 年 7 月在本院进行治疗的出血性胃溃疡的患者 52 例作为本次的观察对象,并将这 52 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 26 例出血性胃溃疡的患者,对照组的 26 例出血性胃溃疡的患者中,有男性患者 20 例,女性患者 6 例,年龄在 (45.56±12.53) 岁,而实验组的 26 例出血性胃溃疡的患者中,有男性患者 16 例,女性患者 10 例,年龄在 (46.20±12.16) 岁,两组出血性胃溃疡的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组出血性胃溃疡患者的临床资料对比后产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的出血性胃溃疡的患者采用常规的护理措施进行护理,而实验组的出血性胃溃疡的患者则是采用综合护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 首先需要对患者进行心理护理,因为大部分出血性胃溃疡的患者由于对疾病知识的缺乏,会产生焦虑、恐惧、不安、紧张以及悲伤等不良的心理情绪影响着治疗的效果,所以护理人员需要积极主动的与患者进行沟通和交流,并且采用温柔以及耐心的态度为患者详细的讲解疾病的相关知识以及临床的治疗方法和注意事项等,来提高患者对健康知识的掌握度。此外,也可以通过以往治

疗成功的案例帮助患者树立战胜疾病的信心,提高患者对治疗的依从性。2. 对患者进行体位上的护理,当出血性胃溃疡的患者出血比较严重的时候,护理人员可以通过调整患者的体位来改善出血的情况。采用枕卧位,适当的抬高患者的下肢能够避免患者出现缺血、缺氧等不良的症状,同时也能够保证患者重要器官的供血量。如果患者出现了呕血的情况,则需要将患者的头部偏向另一侧,保证患者的呼吸通畅,以免在呕血的过程中出现窒息或者吸入性肺炎的危险情况。3. 对患者进行胃管的护理,胃溃疡出血是胃溃疡疾病中发生率比较高的一种并发症,是因为患者的胃黏膜出现脱落或者出现病理性的坏死损伤了粘膜,侵袭了相关的血管导致的出血,所以需要出血性胃溃疡的患者进行胃管的护理,对于长时间进行胃管插管的患者,可以抽取患者的胃液进行检查,并且加强对患者消化道出血的情况进行检测。

1.3 观察指标

将两组出血性胃溃疡患者采用不同护理方法护理后的疾病复发率和并发症发生率的情况进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 \pm 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用综合护理的实验组出血性胃溃疡的患者疾病的复发率以及并发症发生率的情况均优于采用常规护理措施的对照组患者,且两组患者的疾病复发率以及并发症发生率的情况对比后产生差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1 两组患者疾病复发率和并发症发生率的对比情况

组别	例数	疾病复发率	并发症发生率
对照组	26	5 (19.00%)	10 (38.00%)
实验组	26	2 (8.00%)	5 (19.00%)
χ^2		5.181	8.857
P		0.023	0.003

3 讨论

(下转第 111 页)

是治疗该疾病的常用方法，能使椎间高度更快的恢复，从而减轻其压力^[4]。但该方式治疗后，容易增多并发症，且恢复比较缓慢，严重影响病人的身心健康。因此，对这类病人实施科学、优质的护理十分重要。

舒适护理是一种新型护理模式，其明显凸显了护理的整体性和人性化，能从生理、社会、情感等方面，来对病人的身心情况进行改善，有助于减少并发症风险，提高其生命质量，促进患者更快的恢复^[5]。在早期，对患者实施康复训练，指导其有步骤、有计划地训练上下肢、腰腹肌、腰背部肌等，有助于患者更快地恢复生理功能，使生活能力得到提高。在早期康复训练的情况下，注重舒适护理的配合，能增加病人身心的舒适度，有助于释放压力，缩短治疗时间，提高康复的效果^[6]。本研究显示，联合护理组，JOA 评分、VAS 评分，均优于常规组，护理满意度，也比常规组高 ($P < 0.05$)。提示联合护理，能明显提高护理的效果，能帮助患者尽快恢复机体功能和日常活动能力，使病人的生活质量得到改善，并且能够增加患者对护理工作的积极评价。

综上所述，在老年腰椎压缩性骨折患者的过程中，将早期康复训练与舒适护理进行联合，能缓解患者的疼痛感，改善其生活活动能力、腰椎功能，增强护理的满意度，能促进病人生活质量的提高。

[参考文献]

[1] 魏家秀. 舒适护理对老年腰椎压缩性骨折患者术后疼

痛的影响分析[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(4):48-49.

[2] 王景宇. 早期康复训练配合舒适护理在老年腰椎压缩性骨折患者护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(35):247-248.

[3] 王娟. 舒适护理在老年腰椎压缩性骨折术后疼痛患者中的效果观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(33):149-150.

[4] 王亚绒. 早期康复训练配合舒适护理在老年腰椎压缩性骨折患者护理中的应用[J]. 贵州医药, 2019, 43(9):1496-1497.

[5] 刘荣丽. 舒适护理在老年腰椎压缩性骨折术后疼痛患者中的效果和满意度评价[J]. 中国社区医师, 2021, 37(16):116-117.

[6] 马美靓. 舒适护理对老年腰椎压缩性骨折术后疼痛及并发症发生率的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(3):382-383.

表 1 对比两组 JOA、VAS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS 评分	VAS 评分	JOA 评分	JOA 评分
对照组	100	6.43±1.25	4.67±1.05	8.72±1.32	14.62±3.74
观察组	100	6.35±1.14	2.20±0.71	8.69±1.18	20.34±4.68
t		0.473	19.487	0.169	9.548
P		0.937	0.000	0.866	0.000

表 2 比较护理满意度 [n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总体满意度
对照组	100	40	45	15	85 (85.00)
观察组	100	52	44	4	96 (96.00)
χ^2					7.037
P					0.008

(上接第 108 页)

疲乏力、食欲不振以及肢体水肿等问题^[2]。与此同时，由于肾脏功能的削弱，患者体内可蓄积大量的有毒物质，从而不利于其生活质量的保障。在护理期间，大量临床经验表明，通过个性化护理干预的应用，医护人员可以通过与患者之间的沟通和交流有效了解患者实际情况并对其进行针对性干预，其有利于帮助患者充分了解血液净化治疗的意义与相关要点，对于患者护理配合度的提升具有积极价值^[3]。与此同时，通过在血液净化期间及时询问患者感受，有利于及时发现患者治疗期间存在的问题并加以干预，对于患者治疗工作的顺利开展与安全性的保障具有重要价值。与此同时，通过为患者制定相应的膳食方案，医护人员可以帮助患者进一步实现对于身体所需营养物质的科学补充，对于患者体质的恢复与总体健康水平的改善至关重要。

本次研究结果表明，通过个性化护理的应用，患者血液净化指标均得到了进一步的改善，且其预后生活质量明显提升。

综上，在对尿毒症患者进行血液净化干预的过程中，通过个性化护理的应用，有利于促进患者血液净化效果的提升，对于患者预后生活质量评分的优化具有积极作用。

[参考文献]

[1] 张文东, 周宁颖, 周清华, 等. 不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(19):127, 130.

[2] 陈妃妹. 尿毒症患者行不同血液净化护理模式对其净化效果和生活质量的影响[J]. 家有孕宝, 2021, 3(1):201.

[3] 赵晶. 不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6(36):147-148, 192.

表 2 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	38	65.22±3.51	89.91±2.50
对照组	38	65.15±3.61	80.64±2.47
t	-	0.086	16.260
P	-	0.932	0.000

(上接第 109 页)

胃溃疡是目前临床上非常常见的一种疾病，常常会出现胃溃疡出血的情况，如果出血量大于 500ml 时，就可以称之为是大出血也就是出血性胃溃疡，在患者出现出血性胃溃疡以后会表现出大便出血以及呕血等症状，严重的威胁到了患者的生命健康，所以应该尽早的对出血性胃溃疡的患者采取有效的治疗，并且在治疗的同时采用有效的护理措施，能够提高患者治疗的效果。本文对出血性胃溃疡的患者采用综合护理措施进行护理，通过为患者提供非常科学以及全面的护理服务，能够缩短患者的住院时间，同时也能够降低疾病出现的复发率，改善患者的生活质量，提高患者的治疗效果，

在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 姚娟娟. 综合护理干预在出血性胃溃疡患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 25(8):191-193.

[2] 陈宜兰, 陈颖. 综合护理干预实施于慢性胃溃疡患者中的护理效果探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 3(47):49-50.

[3] 朱侠. 护理干预对胃溃疡合并出血患者内科保守治的效果影响[J]. 数理医药学杂志, 2021, 28(1):135-136.

[4] 李静. 舒适护理在胃溃疡合并出血患者中的应用效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 10(3):149-150.