

优质护理在慢性浅表性胃炎患者中的应用

樊丽英 陈淑清

自贡市中医医院 643000

【摘要】目的 研究慢性浅表性胃炎患者应用优质护理的干预效果。方法 纳入本院接诊的 70 名慢性浅表性胃炎患者参与本次研究，以护理方式的不同平均分为优质护理组和常规护理组，对两组患者护理效果及护理满意度进行比较。结果 两组患者通过使用不同的护理措施，生活质量均有所改善，但优质护理组患者改善程度明显高于对照组，两组数据具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；优质护理组病例护理满意度高达 97.14%，而常规护理组仅为 82.86%，数据比较具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 将优质护理应用于慢性浅表性胃炎的护理干预中，可以有效降低患者痛苦程度，缓解疾病症状，可在临床广泛应用。

【关键词】优质护理；慢性浅表性胃炎；护理干预

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 03-098-02

慢性浅表性胃炎因为胃粘膜呈现慢性浅表性炎症反应，使消化系统常见病之一，属于胃部慢性炎症，可能因为感染幽门螺杆菌、饮酒、胆汁反流以及刺激性饮料而发生^[1]。患者可能出现上腹部隐痛、呕吐、嗝气以及恶心反酸等症状，生活质量严重下降。由提升护理质量及护理效率着手，能够有效改善疾病程度，使患者生存质量得到有效提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究病例均来源于我院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间接诊者，并从中筛选符合研究标准的 70 名病例进行平均分组，以不同护理方式为根据分为优质护理组及常规护理组。其中优质护理组包含男性病例 16 人，女性病例 19 人，平均年龄大约是（71.1±5.3）岁，病程 2.5～8.5 年。常规护理组包含男性病例 17 人，女性病例 15 人，平均年龄大约是（67.9±5.7）岁，病程大约是 1.5～9 年。参与本课题患者经我院确诊为慢性浅表性胃炎，并将重大恶性疾病、恶性肿瘤以妊娠女性排除在外。

1.2 方法

1.2.1 常规护理组

常规护理需要保证慢性浅表性胃炎患者各项临床指标处于可控范围，在此基础上针对疾病进行各项检查，并制定合理的治疗方案，包含用药指导等。

1.2.2 优质护理组

根据患者实际情况，要求家属陪伴治疗，但因为家属对疾病相关知识认识不足，因此需要医护人员由慢性浅表性胃炎患者心理状态、饮食结构以及对相关疾病的认识着手，提供优质护理服务，并进行健康知识宣教，具体流程如下：（1）饮食护理：慢性浅表性胃炎患者应避免进食高盐食物，并以营养丰富、易消化、清淡的饮食结构为主，日常注意维生素

及微量元素的补充，并注意多饮水，防止大便干燥；（2）书面教育：向患者及家属发放图文并茂的教育素材，如消化系统保健知识、入院注意事项、疾病知识、日常保健知识、疾病筛查、出院指导等相关知识内容，以通俗易懂、容易理解、清晰明了为原则，确保慢性浅表性胃炎患者能够深入了解疾病相关的健康知识；（3）定期开办讲座：医院消化科病房可定期针对患者进行授课，由日常饮食护理至健康锻炼，尤其是不同治疗阶段的负面情绪，通过授课进行干预；（4）电视宣教：在病房内安装电视，定时利用电视进行健康知识宣教，包括消化系统疾病知识、日常护理、疾病康复等相关知识；（5）心理疏导：针对存在负面心理的患者进行心理疏导，及时调整干预措施。医护人员以柔和、亲切的态度与患者保持良好的沟通交流，弥补患者知识空缺，为患者及其家属解答疑问。通过沟通获得患者信任，加强慢性浅表性胃炎患者的治疗信心及治疗依从性。

1.3 观察指标

使用护理部统一规定的评价指标，对两组病患生活质量、焦虑情绪及护理满意度进行比较，对不同护理方式进行评价。

1.4 统计学方法

使用统计软件 SPSS19.0 对这次研究相关信息进行统计，用 χ^2 和 t 对统计资料进行检验， $P < 0.05$ 时有明显差异。

2 结果

2.1 两组患者护理干前后生活质量及情绪比较

对两组研究对象实施护理干预前后的生活质量及情绪变化改善情况进行比较，实施干预之前，两组患者组间数据无差异（ $P > 0.05$ ），实施干预后，优质护理组患者干预效果更胜与常规护理组，组间差异具有统计学差异（ $P < 0.05$ ），详情见表 1：

表 1：两组研究对象护理干前后生活质量及焦虑情绪比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

分组	人数	SAS		生活质量	
		干预前	干预后	干预前	干预后
优质护理组	35	35.72±3.45	25.01±2.12	61.24±8.13	78.15±12.84
常规护理组	35	35.79±1.12	33.25±2.51	61.61±8.20	69.01±10.02
t 值	-	0.1109	14.4073	0.1841	3.2238
p 值	-	0.9121	< 0.05	0.8545	< 0.05

2.2 两组患者对治疗的依从性及护理满意度对比较

两组患者在治疗过程对医护人员护理满意程度均有所不同，因此对治疗措施的依从性也有所差异，组间数据具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详情见表 2：

3 讨论

慢性浅表性胃炎是慢性消化系统疾病中的一种，患者通常会出现不同程度胃部胀痛、贫血、消化不良、食欲不佳以及形体消瘦等主要症状，如不及时接受治疗，可能因病情延误最终发展成为胃癌，导致不良后果^[2]。应用优质护理可有效提

健康造成不良影响。因此,对该病进行早期诊断、提供针对性治疗方案,并做好综合护理十分重要。

在疾病治疗中,临床多提供抗厌氧菌药物,根据病情进展与患者个人意愿,选择外阴给药或口服用药,同时也可联合治疗,以达到快速改善临床症状的目标。在药物选择中,为发挥显著效果,应根据细菌培养结果与药敏测试,选择合适的抗生素进行治疗。针对特殊女性而言,如妊娠期或哺乳期,则推荐局部给药。若局部给药效果未能达到预期,可在医师指导下,选择安全性较高的抗菌药物进行治疗。在一般治疗中,则提示患者保持外阴清洁,不食用辛辣刺激性食物,并接受西药抗生素治疗,帮助患者恢复正常生理环境,避免细菌过度繁殖。

考虑到细菌性阴道炎的主要诱发因素是不良生活方式,因此,在药物治疗期间,应做好患者护理,为患者讲解细菌性阴道炎相关知识,并做好科学预防工作。在实际治疗过程中,应避免发生性行为,并建议性伴侣同时接受治疗^[2]。在本次护理中,指导患者遵医嘱正确用药,并做好个人卫生护理,使用流动水清洗外阴,并勤换洗内裤。在用药治疗期间,禁止盆浴或游泳,避免发生逆行感染不良症状。研究指出,综合护理干预方式能够提升细菌性阴道炎治疗效果,通过做好饮食护理、卫生护理、药物指导与心理护理,使得患者健康

知识增加,确保患者依从性提升,避免疾病反复发作。在局部药物治疗期间,患者每晚需要使用甲硝唑栓,连用 7 日。在药物治疗过程中,应避免滥用抗生素,根据患者临床症状适当给药,以提升药物治疗效果,为患者健康提供支持。当患者检出其他病原体时,也需要关注全身用药效果,为其提供支持与免疫疗法,关注药物不良反应。

在本次研究中,观察组治疗总有效率高于对照组,造成上述差异的主要原因是综合护理更加关注患者身体、心理健康状况,指导患者进行健康饮食、规律作息与按医嘱用药。用药期间,经过综合护理干预后,患者外阴瘙痒消失时间、白带正常时间均缩短,护理方案产生的效果满意。

综上所述,将综合护理干预措施应用在细菌性阴道炎治疗中,能够巩固疗效,使得外阴瘙痒、白带异常纠正时间缩短,对疾病治疗产生促进作用。

参考文献

- [1] 吕咪.络合碘冲洗联合针对性护理在细菌性阴道炎患者中的应用[J].实用临床医学,2022,23(02):118-120.
- [2] 沈晓兰,谢涛,刘晓兰,等.四种外用抗感染药物治疗细菌性阴道病的多中心、随机、平行、开放性临床研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(11):44-45.

(上接第 97 页)

项明显少于对照组,对比有统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

除了常规的健康教育具体内容,还要做好患者心理支持工作。尤其是患者治疗过程中各种生理不适感以及经济压力等,都容易导致患者消极情绪。甚至部分患者会有严重的焦虑、抑郁等情绪,对患者生活质量构成较大影响。要充分关怀患者,给予更强的心理支撑,让家属更好的配合医护人员,给予患者对应的心理支持,引导患者保持更为积极情绪面对治疗与康复工作的开展。要让其意识到做好按时的透析治疗,进行必要的饮食控制,可以更好地保持生存效果,减少患者心理疑虑,避免由于缺乏安全感与信任感等引发的治疗配合度不佳问题。要鼓励患者建立积极的兴趣爱好,提升整体生活动力,要让家属给予患者更多的宽容与支持,避免家庭方面的压力以及影响对患者构成的不良心理压力。心理舒适感在一定程度上可以构建更好的护患关系,提升患者对护理工作的支持度,保证更好的健康教育落实效果。传统的健康教育多为 1 对

1 的单一性口头说教方式,通过反复的提醒来提升患者的记忆力,但是也会导致患者厌烦情绪。而多样化的健康教育方式,因为形式灵活多样,同时匹配个人需要的信息接收方式,便捷性更强,效率更高,患者的配合度更好,从而提升整体教育工作落实的效果。

总而言之,手术室护理干预对防控骨科切口感染有较好的支持作用,有助于加快手术治疗恢复速度,提升患者治疗依从性,改善患者负面情绪,提升患者对护理工作的满意度。

参考文献

- [1] 陈晓燕.骨科无菌手术切口感染相关因素分析与手术室护理干预[J].健康大视野,2021(5):140-141.
- [2] 周丽.骨科手术室护理干预效果与无菌手术切口感染相关因素探讨[J].中国伤残医学,2021,29(20):96-97.
- [3] 张娜.手术室优质护理干预对预防骨科无菌手术切口感染的效果[J].养生保健指南,2021(26):154.
- [4] 罗敏,余良胜.骨科无菌手术切口感染相关因素分析与手术室护理干预分析[J].中国伤残医学,2021,29(3):95-97.

(上接第 98 页)

升患者对萎缩性胃炎的重视程度,改善护理效果及护理质量,确保疾病得到有效控制,可在临床大范围推广应用^[3]。本研究中两组患者干预前生活质量及焦虑情绪无显著差异($P > 0.05$),经不同护理措施干预后,优质护理组患者生活质量得分为(78.15±12.84)、焦虑情绪得分为(25.01±2.12),而常规护理组患者干预后的生活质量得分为(69.01±10.02)、焦虑情绪得分为(33.25±2.51),可见优质护理能够有效提升患者生活质量,同时可以改善不良情绪,如焦虑及抑郁等^[4]。优质护理组患者满意度 97.14%,而常规护理组仅为 82.86%,说明优质护理能够有效提升患者护理满意度。

参考文献

- [1] 倪虹.心理护理干预应用于慢性浅表性胃炎患者中的护理效果[J].中国医药指南,2022,20(02):170-172.

[2] 江萍,解红文.延伸护理服务对慢性浅表性胃炎患者院外遵医行为的影响[J].当代护士(中旬刊),2021,28(08):44-45.

[3] 赵艳丽.护理干预措施在慢性浅表性胃炎伴焦虑抑郁症患者诊治中的应用[J].中国医药指南,2018,16(18):218.

[4] 樊颖颖.饮食健康护理教育对慢性浅表性胃炎(平坦糜烂型)嗜油茶患者的临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(20):191.

表 2: 两组患者护理过程依从性及护理满意度、SAS 对比
(n, %)

分组	人数	满意	一般满意	不满意	总满意度
优质护理组	35	16 (45.71)	18 (51.43)	1 (2.86)	34 (97.14)
常规护理组	35	9 (25.71)	20 (57.14)	6 (17.14)	29 (82.86)
χ^2 值	-	-	-	-	8.5822
p 值	-	-	-	-	< 0.05