

优质护理干预对溃疡性结肠炎患者的护理质量及护理效果分析

郑 月

自贡市中医医院 643000

〔摘要〕目的 讨论协同护理对溃疡性结肠炎患者的影响。方法 选取时间段为 2021 年 5 月—2022 年 5 月在我院入院患者 25 例，优化组（16）和对照组（9）。对照组：常规护理，优化组：协同护理干预，比较两种护理方式哪一种对患者产生的影响比较大。结果 优化组的患者在生活质量评分比较上高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 为了提高溃疡性结肠炎患者治疗效果，采用协同护理方式是一种必然的趋势，它能有效地提高护理的质量，使得患者更加愿意接受这种护理模式，能够积极配合好护理人员的工作，起到事倍功半的效果，这种护理模式应该在临床上大力的推广。

〔关键词〕 溃疡性结肠炎病症；协同护理方式；干预价值

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 06-108-02

溃疡性结肠炎是一种十分严重的病症，并且难以治愈，对患者身体健康造成严重的损害。一旦患有此病，就会引起结肠部位的不适，出现持续腹泻便血等临床症状，给患者带来沉重的压力^[1]。在对这些患者进行治疗的过程中，良好的护理方式也是十分有必要的。不仅能够调整患者的心态，同时还能减轻患者的痛苦，使患者能够积极进行治疗。随着医疗人员对护理工作的研究，将协同护理干预应用于溃疡性结肠炎患者的治疗过程中，并取得了良好的效果。本文主要针对协同护理干预的重要作用以及给患者带来的帮助进行探讨，使得患者对生活的认可度得到提高^[2]。

1 资料和方法

1.1 患者基本信息资料

随机选取住院慢性胃炎及胃溃疡患者患者 25 例，时间段为 2021 年 5 月—2022 年 5 月，根据患者的病理情况分入优化和对照两组。优化组协同护理干预，对照组常规护理。优化组男女数量相同，各占 8 例；年龄在 20-50 岁之间，均值（ 39.28 ± 5.31 ）岁；体重 $47.55-70.00\text{kg}$ 、平均体重（ 50.12 ± 12.57 ）。对照组患者男 5 例、女 3 例；年龄在 20-50 岁之间，均值（ 37.17 ± 4.58 ）岁；体重 $49.35-72.19\text{kg}$ 、平均体重（ 53.22 ± 11.98 ）。这些患者智力正常，不具有其他基础疾病和精神类疾病，意识清醒能够配合护理人员完成相应的工作。并且这些患者均属于自愿参加此次测试，愿意遵守医院规定，保证此次测试能够顺利完成。两组一般资料比较，差异无统计学意义（ $p > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

按照常规护理要求进行，包括对患者身体的各项指标进行定期的检测，合理规划患者的饮食、减轻胃肠道的压力等。

1.2.2 优化组

协同护理，根据系统护理的要求严格履行。首先对护理人员开展协同护理知识的学习工作，在病人入院时，针对病人基础、病情病史等状况作出整体判断，并主动及时地与病人和家人开展沟通，将协同管理方式的作用、主要工作程序和注意事项等加以详尽说明，赢得病人和家人的信赖，并引导他们投入其中。同时要与病人或亲属做好情感沟通，让患者自诉心情思考与体会，耐心聆听后进行细致的记录，以便对患者有所了解，在医师、患者、家属共同努力下，制定合理

的护理方案。（一）针对性康复指导。首先要向患者和家属讲解对溃疡性结肠炎的有效防护方法，使得患者有一个正确的认识。并将用药方法、使用意义、不良反应等作出具体的说明，特别指出遵医用药的必要性、随意改变药物用量的危险性，以确保病人可以严格遵循医嘱使用。需要给病人进行正确的膳食措施，包括发作期禁食，好转时给易消化、清淡的食物，同时少吃多餐。另外，还应适时矫正病人不良日常进食的行为，规范患者作息时间，并针对症状帮助病人开展适当的体育锻炼。（二）针对性心理指导。在为患者治疗的环节里，要对患者心理状态做出准确评估。一旦发现患者心理负担过重，出现负面情绪，就要对患者进行相关的心理护理。引导患者说出内心的烦恼，再给予针对性的心理疏导，使患者的烦恼得以排解，进一步拉近护患间的关系。还应引导病人父母等对病人开展亲情沟通，使病人体会家人、亲友间的温馨，从而培养其战胜病痛的信心。（三）自护技能训练。在治疗阶段，护理人员引导和教育病人以及家人进行基本的自我照料知识，包括关于腹痛、腹泻等问题的照料，同时针对各种服药后不良反应以及传染病的发生情况加以监测和解决。

1.3 指标观察

生活质量，对两种护理模式对患者生活的影响。

1.4 统计学分析

SPSS20.0 处理数据，（ $\bar{x} \pm s$ ）与（%）表示计量与计数资料，分别用 t 值与 χ^2 检验，（ $P < 0.05$ ）有统计学意义。

2 结果

2.1 对比生活质量评分

护理前（ $p > 0.05$ ），护理后（ $P < 0.05$ ），优化组优于对照组，见表 1。

3 讨论

随着人们生活节奏的不断加快，使得溃疡性结肠炎的患者逐年增多。目前对于这种疾病的发病原因，还没有一个明确的论定。有医学工作者认为此病的发生可能受到多种因素的影响，比如说环境的改变、自身免疫力的下降、无规律性的饮食等^[3]。此外，这种疾病的发生也会受到心理方面的影响。而一旦患有溃疡性结肠炎病症，就会出现久治不愈、反复发作的情况，长此以往会给患者心理造成沉重的影响，这更加不利于患者的治愈^[4]。所以，在对患者治疗之外需配合以科学合理的护理模式进行干预，其中协同护理模式主要是建立

在责任制管理的基础上，强调医护人员的管理者、引导员和协调者的作用，指导管理病人及其家人积极投入其中，使以往的灌输式教育转化成自主接受，以利于病人及家人对卫生常识的了解提高，并培养病人的自我危机意识，从而提高其自我管理和自我保护。在这个试验中，通过对二组病人生存品质的综合评价，优化组成绩明显好于对照组^[5]。这也进一步表明了协同护理的重要意义，可以有效减少病人的不良情绪，使得患者能够积极地参与到护理工作中来，确保护理的有效性^[6]。

综上所述，协同护理干预能够提高护理质量，缩短了治疗的周期，促使患者早日恢复健康。

[参考文献]

[1] 李丹. 协同护理对溃疡性结肠炎患者不良情绪及住院

天数的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(12):150-152.

[2] 袁艳艳. 溃疡性结肠炎患者应用协同护理干预的临床效果分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(03):121-125.

[3] 张璐. 评价协同护理模式对溃疡性结肠炎患者生活质量及住院次数的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(2):157-162.

[4] 盛晓萍. 协同护理模式对溃疡性结肠炎患者生活质量和住院次数的影响分析[J]. 中外医疗, 2018, 37(32):158-160

[5] 翟淑萍, 翟海英, 宋均仿. 协同护理干预对溃疡性结肠炎患者护理满意度及生活质量水平的影响研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(20):2472-2474.

[6] 周敏. 协同护理模式对溃疡性结肠炎患者的临床效果研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(10):43-44.

表 1 对比生活质量评分 [$\bar{x} \pm s$ (分)]

指标	生理		社会		生活		心理	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
优化组 15 例	72.37 ± 5.77	90.21 ± 4.25	61.01 ± 5.22	89.75 ± 5.06	65.25 ± 3.98	93.05 ± 3.38	67.77 ± 5.87	88.15 ± 5.51
对照组 9 例	72.59 ± 5.53	79.19 ± 5.73	61.59 ± 5.86	73.05 ± 5.71	65.35 ± 4.07	78.42 ± 3.37	67.89 ± 5.45	80.82 ± 5.66
t 值	0.339	7.197	0.442	5.987	0.475	8.295	0.573	7.358
P 值	0.558	0.000	0.523	0.000	0.457	0.000	0.225	0.000

(上接第 105 页)

作者可以在脑卒中患者救护过程中有效实现对于各个护理环节的系统分析和充分践行，其对于护理工作的有序开展具有重要的辅助价值^[4]。与此同时，在这一模式的领导下，医护人员可以更好地实现对于各个急救护理环节的有效联合与科学搭配，其为患者省略了大量不必要的就医时间，有助于确保患者在最短的时间内得到系统的救治和引导。与此同时，通过及时在患者运输过程中与医院联系为患者开设绿色通道，可以确保患者在入院后及时得到妥善地处理，这一点对于脑卒中患者病情的控制具有积极的促进作用^[5]。实践表明，其可以帮助患者在发病早期实现对于大脑组织神经元的合理抢救，为患者预后大脑组织功能的恢复提供了更多的可能。

在本次研究中，通过优化院前急救护理流程的应用，有利于促进患者救护用时的缩短并改善其神经缺损情况，其对于患者护理满意度的提升具有良好的促进作用。

综上，在脑卒中患者护理期间，采用优化院前急救护理

流程可以促进患者护理效果的优化，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值，该护理模式值得推广。

[参考文献]

[1] 王处, 王海燕, 陈颖慧, 等. 院前急救干预流程链式管理在急性缺血性脑卒中患者院前救护中的应用[J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(11):1392-1393, 1396.

[2] 羊静. 优化院前急救护理流程在急性脑梗死患者中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21):10-12.

[3] 袁文静, 任优梅. 院前急救护理流程优化对急性脑卒中患者急救效率及预后的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(12):1274-1275.

[4] 邹爱霞. 院前急救护理对急高危胸痛患者救治效果及不良事件的影响[J]. 药店周刊, 2022, 31(10):91-93.

[5] 林海鸟, 朱聪, 苏红侠, 等. 应急预案急救流程配合绿色通道在急性脑卒中患者中的应用研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2021, 28(6):723-726.

(上接第 107 页)

仅加重患者病情，也会导致患者由于无法耐受而终止治疗，所以患者自身的营养状况与患者的治疗效果是有很强关联的。在对肺癌化疗患者治疗期间，采用有效的护理措施是非常重要的。预见性护理能够通过发现潜在的问题作，并通过分析制定出预防措施，防止患者出现营养不良以及其他并发症的情况，提高患者的生活质量。而营养干预则是通过根据患者的实际情况以及个人喜好和习惯进行讨论，随后为患者建立

针对性的饮食方案。可以提高患者自身的营养，同时也可以降低不良反应的发生率。

[参考文献]

[1] 甘彩芳, 蒋蝶, 张倩. 预见性护理联合营养干预对肺癌化疗患者预后及不良反应的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 26(23): 127-129.

[2] 周会. 预见性护理对肺癌化疗患者的应用效果分析[J]. CD. 临床医药文献电子杂志, 2021, 6(56): 157.

表 1 两组患者不良反应发生的对比

组别	例数	口腔感染	恶心呕吐	脱发	血管损伤	呼吸道感染	总发生率
实验组	42	1 (2.38%)	1 (2.38%)	1 (2.38%)	0 (0.00%)	1 (2.38%)	4 (9.52%)
对照组	42	3 (7.14%)	4 (9.52%)	4 (9.52%)	3 (7.14%)	3 (7.14%)	17 (40.48%)
χ^2							4.021
P							0.045