

• 护理研究 •

阶梯式康复护理模式对老年胃溃疡伴出血患者的作用探讨

肖文娟 陈 慧 林 敏

尤溪县中医医院 福建尤溪 365100

【摘要】目的 观察老年胃溃疡伴出血患者采取阶梯式康复护理模式的临床价值。**方法** 本文选取 2023 年 5 月到 2024 年 6 月医院收治的 80 例老年胃溃疡伴出血患者资料,按照随机数字表法分组。对照组患者采取常规护理,观察组患者联合阶梯式康复护理模式。**结果** 观察组患者 HADS 评分、SSCI 评分明显更低,自护能力评分明显更高 ($P < 0.05$)。**结论** 阶梯式康复护理模式能够帮助患者缓解病耻感,降低不良情绪,还能够起到强化患者自护能力的作用。

【关键词】 阶梯式康复护理模式;老年患者;胃溃疡伴出血;自护能力

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2025) 19-135-02

胃溃疡是多种因素引发的胃肠病,在中老年群体中较为多见。胃溃疡患者患病后伴随上腹疼痛情况,部分患者还会出现恶心、呕吐、嗝气、反酸等症状^[1]。该疾病患者往往具有较高的上消化道出血风险,是因为溃疡病灶引发血管侵蚀,导致并发症出现。老年胃溃疡伴出血患者病情复杂,需要医务人员做好干预工作,促进患者康复^[2]。阶梯式康复护理模式能够以患者病情变化出发,配合护理干预措施,为患者提供系统化护理支持,从而有效改善患者护理质量^[3]。本文围绕阶梯式康复护理模式进行研究,分析该护理模式在老年胃溃疡伴出血患者中的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间为 2023 年 5 月到 2024 年 6 月,共计 80 例老年胃溃疡伴出血患者资料,按照随机数字表法分组。对照组 (40 例) 患者中,男 33 例,女 7 例,年龄 62~77 岁,均值 (68.59 ± 5.57) 岁,病程 2~5 年,均值 (3.62 ± 1.01) 年。出血量 78~226 mL,均值 (126.67 ± 5.18) mL。观察组 (40 例) 患者中,男 34、6 例,年龄 63~77 岁,均值 (68.60 ± 5.60) 岁,病程 1~6 年,均值 (3.66 ± 1.06) 年。出血量 79~228 mL,均值 (126.69 ± 5.20) mL。两组患者具有可比性 ($P > 0.05$)。本研究符合《赫尔辛基宣言》相关伦理原则。

纳入标准: (1) 患者年龄均超过 60 岁; (2) 患者确诊为胃溃疡伴出血; (3) 患者需要接受手术治疗。

排除标准: (1) 心律不齐、恶性肿瘤患者; (2) 严重精神疾病患者; (3) 认知障碍患者; (4) 药物滥用患者。

1.2 方法

对照组: 常规护理。协助患者配合检查,按照医嘱服用药物,为患者讲解疾病知识,告知患者在饮食、运动方面的注意事项,关注患者情绪方面出现的变化,及时安慰患者。

观察组: 联合阶梯式康复护理模式。(1) 护理方案: 围绕强化治疗、早期康复、综合康复三个维度,制定护理方案,

加强患者健康管理工作。(2) 护理实施: ①强化治疗阶段: 对患者护理等级进行评估,根据护理等级,实施相应的护理措施。按照医嘱做好患者禁食干预,加强患者补液、抑酸干预,做好药物干预工作。每天监测患者生命体征,保持患者病情稳定状态。加强环境管理,包括定期消毒、开窗通风等,营造安全、舒适的环境。做好患者口腔以及皮肤管理工作,降低感染等不良事件风险。②早期康复阶段: 经宣教工作,为患者、家属讲解疾病知识以及在治疗期间可能出现的情况,告知患者遵守医嘱的重要性,讲解保持情绪稳定、建立健康行为的必要性。为患者提供音乐疗法、行为认知疗法,做好患者情绪评估,缓解患者负面情绪。根据患者营养状态,定制食谱,监督患者科学饮食。③综合康复阶段: 指导患者学习控制情绪的方法,监督患者健康饮食以及运动,指导患者学习自我护理,提高患者康复信心。为患者提供院外延续护理,定期经微信对患者进行指导。

1.3 观察范围

(1) 心理状态: 采取焦虑抑郁量表 (HADS), 对患者焦虑抑郁情况加以判断,指标下降后,患者焦虑抑郁情况得到改善。应用慢性疾病病耻感量表 (SSCI), 完成评估处理,评分提升后,患者病耻感得到显著优化。(2) 自我护理能力: 借助自护能力量表 (ESCA), 分析患者自护能力,评分提升后,患者自护能力更高。

1.4 统计学方法

SPSS 26.0 软件处理数据,计数资料采用 χ^2 检验,以 (%) 表示。计量资料采用 t 检验,以 (均数 $\pm$ 标准差) 表示。 $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

观察组患者 HADS 评分、SSCI 评分均明显更优 ($P < 0.05$)。

表 1: 比较两组心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HADS 评分		SSCI 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	32.18 $\pm$ 3.36	12.36 $\pm$ 0.92	56.63 $\pm$ 3.69	26.59 $\pm$ 1.29
对照组	40	32.19 $\pm$ 3.40	26.78 $\pm$ 1.15	56.66 $\pm$ 3.70	34.12 $\pm$ 2.18
t		1.029	8.242	1.012	9.185
P		0.114	0.001	0.296	0.001

2.2 自护能力

观察组患者自护能力评分更高 ($P < 0.05$)。

表 2: 比较两组患者自护能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我责任感		自护概念		自护知识		自护技能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	60.38±3.27	96.32±6.35	63.48±3.14	92.34±8.15	65.18±4.15	95.56±7.19	66.85±2.19	92.67±6.29
对照组	40	60.40±3.29	76.54±4.12	63.50±3.19	75.63±4.15	65.20±4.19	75.18±5.34	66.89±2.20	76.26±4.27
t		1.149	8.147	1.247	9.256	1.367	7.145	1.389	6.695
P		0.367	0.001	0.336	0.001	0.154	0.001	0.367	0.001

3 结论

胃溃疡主要症状包括胃脘痛、灼烧感等，而在伴有出血的情况下，患者还会出现黑便、呕血等症状，使患者生命安全受到严重威胁^[4]。阶梯式康复护理模式能够经不同阶段，为患者提供个体化康复护理措施^[5]。该护理模式始终注重患者康复效果，以此作为目标，为患者提供护理服务，从而满足患者在康复方面的需求^[6]。

本次研究显示，观察组患者心理状态评分下降明显 ($P < 0.05$)。提示，采取阶梯式康复护理模式能够缓解患者心理状态。该护理模式能够在早期康复阶段，讲解相关知识，为患者提供音乐疗法、认知行为疗法，从而缓解患者心理状态，降低患者病耻感。观察组患者自护能力显著提升 ($P < 0.05$)。提示，采取阶梯式康复护理模式能够帮助患者强化自护能力。该护理工作能够指导患者学习情绪控制方法以及自我护理，加强院外延续护理，可有效强化患者自护能力。

综上所述，阶梯式康复护理模式能够帮助患者调节心理状态，强化自护能力。

参考文献：

[1] 洪丽婷. 阶梯式康复护理模式对老年胃溃疡伴出血患者的作用 [J]. 中国医药指南, 2025, 23(03):183-185.
[2] 望君豪, 张帅, 张珍. 阶梯式康复护理对经内镜治疗老年胃溃疡伴出血患者焦虑和抑郁情绪的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2024, 10(12):82-84.
[3] 马路. 阶梯式康复护理在老年胃溃疡伴出血患者中的应用效果 [J]. 中外医药研究, 2024, 3(35):88-90.
[4] 朱雅君, 陈亮亮, 马桂芳. 分析阶梯式康复护理对老年胃溃疡伴出血患者心理状态、康复效果及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(07):1530-1533.
[5] 任娟. 阶梯式康复护理对老年胃溃疡伴出血患者内镜治疗的康复效果 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(14):10-13.
[6] 翁晓丹. 阶梯式康复护理对内镜治疗老年胃溃疡伴出血患者焦虑情绪的影响及康复效果 [J]. 慢性病学杂志, 2020, 21(10):1554-1556.

(上接第 132 页)

的恐惧。除此之外，在执行完手术后，舒适护理方案中的心理护理也可对患者的康复起到推波助澜的作用，可以建立患者对康复的信心，加快康复速度^[4]。

总而言之，舒适护理对胫腓骨骨折手术患者的效用斐然，可减轻骨折患者的疼痛感，平复其因骨折造成的疼痛而引起的焦虑、忧郁等情绪，其在骨折护理上的价值巨大，今后可大力推广。

参考文献：

[1] 李文利. 舒适护理在手术室工作中应用 [J]. 河南医学高等专科学校学报, 2025, 37(2):195-196.
[2] 李庆晓. 个体化综合护理干预对老年胫腓骨骨折患者术后感染及护理满意度的影响 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 46(6):433-434.
[3] 陈铁健, 陈先进, 章全等. 胫腓骨骨折术后并发足拇趾屈曲挛缩原因分析 [J]. 皖南医学院学报, 2025, 44(2):149-152.
[4] 黄媚. 术中舒适护理对人工膝关节置换术患者术后疼痛及膝关节功能的影响 [J]. 赣南医学院学报, 2025, 45(5):498-500.

(上接第 133 页)

现象进行缓解都有一定的针对性，使患者在静脉输液过程中更加安心与放心，不会产生过度的焦虑，也会对其病情的恢复具有有益的作用。从该研究中可以发现，系统化的护理干预对患者的治疗具有良好的效果，护理人员更加专业与熟练，患者的满意程度也更加高。

综上所述，系统化的护理干预可以对患者的治疗起到一定的促进作用，出现不良事件的情况也会很少，而且患者对护理的满意程度也更高，值得进一步的推广使用。

参考文献：

[1] 顾燕玲. 系统化护理干预对急诊静脉输液不良反应及护理满意度的影响 [J]. 中外医疗, 2023, 42(28):139-141.
[2] 诸全爱. 系统化护理干预对急诊静脉输液不良反应及护理满意度的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2024, 9(49):157+198.
[3] 华润. 系统化护理干预对急诊静脉输液不良反应及护理满意度的影响 [J]. 检验医学与临床, 2025, 22(1):61-62, 65.

(上接第 134 页)

虑和抑郁情绪，稳定血流动力学，有助于手术顺利进行，减少术后患者的烦躁不安。

参考文献：

[1] 郝艳梅. 整体护理对缓解手术室患者焦虑程度的探讨 [J]. 当代护士 (学术版), 2021 年 09 期

[2] 罗碧珍. 复合麻醉用于人工流产术的观察与护理 [J]. 当代护士 (专科版), 2018 年 03 期
[3] 胡炜烨. 486 例无痛人流人工流产的围手术期护理 [J]. 当代护士 (专科版), 2022 年 08 期
[4] 李坚文, 刘军, 杨为中. 白内障患者手术前后认知及心理状况比较研究 [J]. 国际眼科杂志, 2023 年 05 期