

整体护理干预在胃出血患者中的应用观察

冯芯怡 钟志香 陈思雅 陈玉玲 林月圆

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨整体护理干预在胃出血患者中的应用效果。方法：选取我科收治的胃出血患者 70 例，分为对照组及观察组各 35 例，对照组实施常规护理，观察组实施整体护理干预，分析护理后的效果。结果：观察组临床症状消失与住院时间短于对照组，护理满意度评分高于对照组。结论：胃出血通过整体护理能够对患者病情实现强有力的控制，进而加速患者康复。

〔关键词〕胃出血；整体护理；应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 08-095-02

胃出血病症发作时通常还伴有一系列的不适症状，如胃痛、呕血等，严重胃出血者可能会继发胃穿孔，随时可能丢掉性命^[1]。临床认为针对此类凶险性疾病，需要通过有效的护理干预提高疾病控制效果。本研究整体护理干预在胃出血患者中的应用效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2024 年 9 月至 2025 年 3 月我科收治的胃出血患者 70 例，分为对照组及观察组各 35 例。两组资料差异，($p > 0.05$)。见表 1。

表 1 对比两组一般资料 ($\bar{x} \pm s$) [n (%)]

组别	例数	男 / 女	年龄 (岁)
观察组	35	20/15 (57.14/42.86)	56.98 $\pm$ 10.25
对照组	35	19/16 (54.29/45.71)	56.75 $\pm$ 10.34
χ^2/t		0.258	0.094
p		0.612	0.926

1.2 方法

对照组实施常规护理主要护理内容包括对病情的观察记录、对药物治疗的安全管理、对日常饮食与生活的指导等。观察组实施整体护理干预主要护理内容包括：(1) 加强观察患者生命体征变化与病情变化：胃出血是一项比较凶险的病症，患者的病情可能在瞬间异变，加重其危险性，因此，护理工作中首先需要对各项生命体征进行严密的监测记录与分析；其次，还需要对患者的大便和呕血的情况加强观察，以便对患者出血情况进行有效的监测，与此同时，还需要针对大出血情况做好万全的抢救准备。(2) 加强患者心理护理，面对急性发作的胃出血问题，大多数患者都存在恐惧心理，特别是在认知不充分情况下，可能会将会出血的严重性过度放大，并因此而陷入焦虑与绝望之中。对此，护理人员需要做好患者及家属的心理辅导工作，在进行互换交流时，要使用简单明了、患者能够理解的语言为其解释为出血的病因，并指出患者此次发病的严重程度，说明临床对此病存在可控措施，消除患者过多的焦虑；告知患者心理情绪对疾病所产生的重要影响作用，指导其正确通过阅读小说、聆听音乐或者其他娱乐活动来达到转移注意力，放松情绪的效果；在整个住院治疗期间，护理人员需要始终耐心、细心的照顾患者，主动去了解患者的需求和面对的问题，帮助其快速解决，从而获得患者的信任与依从。(3) 加强患者饮食护理：胃出血意味着患者的消化道系统出现问题，饮食对此并有着非常重

大的影响，基于避免在饮食方面对胃部造成压力，形成刺激，护理人员需要着手干预患者的膳食，规定患者只能够进食流质或者半流质的食物，同时嘱咐家属监督患者遵循健康饮食，戒烟戒酒，培养规律的作息。

1.3 观察指标

(1) 疾病控制情况：临床症状消失时间、住院时间。(2) 护理满意度：百分制问卷进行调查，分数高则满意度高。

1.4 统计学方法

使用 SPSS19.0 统计软件处理数据。计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验。计数资料用 (%) 表示，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

观察组临床症状消失与住院的时间短于对照组，护理满意度评分高于对照组，($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 临床症状消失时间、住院时间、护理满意度评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	临床症状消失时间 (d)	住院时间 (d)	护理满意度评分 (分)
观察组	35	3.09 $\pm$ 0.98	6.02 $\pm$ 1.58	95.62 $\pm$ 2.45
对照组	35	5.67 $\pm$ 1.66	9.11 $\pm$ 1.47	85.45 $\pm$ 6.39
t		7.918	8.471	8.792
p		0.000	0.000	0.000

3 讨论

人类普遍爱好美食，而辛辣、油腻、味重等刺激性元素通常与美食挂钩，这导致许多美食爱好者的胃部承受了较大的压力，再加上经常苦恼于学习、工作以及生活，许多人心理压力过重。这导致人们胃肠系统病变率直线增加，如十二指肠或胃溃疡等，胃出血则是胃肠系统病变严重时的一种表现^[2]。很多人对胃出血的认识都不够充分，当胃出血突然发生之后，面对呕血、胃痛等系列症状，患者容易过度放大病情的严重性，并因此而陷入恐惧与焦躁之中，不利于临床工作的顺利落实^[3]。整体护理一方面关注到胃出血病情容易突变的特点，对患者的病情是使你更严密的观察；另一方面主动地对患者的心理情绪加以控制，通过改善情绪对病情控制产生积极影响；此外，还从饮食管理着手，避免胃部受到更多的刺激。该护理模式全面性的照顾到了患者的身心需求，对患者病情控制效果有积极的强化作用。

本次研究观察组不仅临床症状消失用时更短，恢复速度

(下转第 98 页)

分中表明，护理教育对照组患儿的满意程度显著比观察组的 满意程度低（ $P<0.05$ ），详见表 2。

表 2 两组患儿护理前后的恢复情况比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	住院时间（d）	体温正常时间（d）	咳嗽停止时间（d）	护理满意程度（分）
对照组	46	11.41±2.53	5.17±1.45	8.29±2.74	83.51±3.56
观察组	46	7.72±2.18	3.09±1.27	5.63±2.38	92.49±3.82
t 值		7.494	7.319	4.971	11.664
P 值		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

根据历来的研究显示，居住场所环境不卫生、婴幼儿体质较弱、病菌传染等状况都会增加低龄儿童罹患肺炎的风险，肺炎若没有尽快进行康复护理治疗很可能会对患病儿童将来的身体及心理均产生不良的作用^[4]。常规护理手段是指通过抗生素等药物治疗缓解患儿的病情，防止其继续恶化，同时对患儿的房间进行整理，营造干净舒适的居住环境。健康教育能够通过对患儿进行心理方面的安抚、衣食住行习惯的更正以及对患儿家属讲授如何护理照料患儿的方式方法，从而加快了患有肺炎的儿童的病情的康复^[5]。

营造干净卫生的生活环境能够减少患儿肺部进一步感染的风险；一般患儿因为身体不适不能很好地配合治疗，护理人员需要保证足够的耐心，劝导安慰患儿并进行适当的心理疏导，与家属联合给与患儿足够的安全感；天气晴朗舒适时多带患病儿童出门，多晒太阳并进行适度的户外休闲运动，以使患儿的免疫力和抵抗力得到增强；根据气温适度增减衣物，同时家长必须谨记患病儿童的宜忌食物^[6]。本研究采用健康教育与常规基础护理联合对肺炎患儿进行治疗，通过药物与健康教育引导阻止病情恶化，研究结果显示与常规护理相比，

健康教育与常规基础护理联合对肺炎患儿治疗有效率获得明显提高，且患病儿童病症的恢复出现明显加快，缩短了住院时间，家属的满意评分也明显比只进行常规基础护理的患病儿童家属的满意评分要高。

综上所述，运用健康教育方法康复护理小儿肺炎患者的效果良好，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 袁野. 探讨健康教育用于小儿肺炎护理中的临床效果[J]. 中国农村卫生, 2024(2):58.
- [2] 吕春雨. 临床健康教育在小儿肺炎护理中的应用体会[J]. 中国医学工程, 2023(10):130-131.
- [3] 张桂珍. 健康教育在小儿肺炎护理中的应用研究[J]. 中国医药指南, 2024(23):334-335.
- [4] 陈雪峰. 探讨临床健康教育在小儿肺炎护理中的应用[J]. 医学信息, 2024(35):131.
- [5] 尚思莹, 李珊. 临床健康教育在小儿肺炎护理中的应用效果[J]. 心理医生, 2022, 22(20):202-203.
- [6] 韦丹丹. 小儿肺炎护理中临床健康教育的应用效果研究[J]. 妇幼健康, 2023, 10(19):54-55.

（上接第 95 页）

更快，而且护理工作取得了更多患者的满意评价，在取得患者信任方面具有明显的优势。

总而言之，胃出血是一种非常严重的病症，患者除生理上的不适之外，通常心理上也有着较严重的焦虑与恐惧情绪，再加上饮食对胃肠道系统所产生的刺激性，均会导致患者病情控制的难度增加，通过整体护理干预可以给予患者更加全面性的照顾，对上述影响因素实施强有力的控制，有助于获得患者的信任，推进临床工作的有效落实，进而达到强化疗效、加速患者康复的作用。

[参考文献]

- [1] 李文. 系统化护理联合时间护理在奥美拉唑治疗胃出血中的应用效果研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26（3）：72-74.
- [2] 李佩, 刘中华. 综合护理模式在凝血酶联合兰索拉唑治疗胃出血患者中的效果及对护理满意度的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11（10）：141-144.
- [3] 王楠方, 陈美婵. 零缺陷护理模式在内镜下辅助治疗急诊胃出血患者中的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2024, 10（34）：195-197.

（上接第 96 页）

研究结果表明，采用人性化护理管理的干预组在多项关键康复指标上均展现出明显优势。退热时间的缩短得益于环境温度湿度的精准调控，减少了患儿因不适导致的体温波动，同时心理抚慰措施有效降低了应激性发热的发生。咳嗽症状的更快缓解与系统的拍背排痰指导密不可分，家属掌握正确手法后能更有效协助分泌物排出。住院天数的减少反映了整体护理方案的高效性，通过提升患儿治疗配合度、优化治疗流程，使康复进程明显加快。人性化护理管理不仅关注疾病本身，更着眼于患儿治疗体验的全面优化，人性化护理方案通过营造安全舒适的治疗环境、降低医疗操作带来的痛苦体验、强化家属照护能力等综合措施，实现了生理康复和心理舒适的双重目标，通过转变护理理念、优化服务细节实现的，

具有较高的临床推广价值。

综上所述，人性化护理管理通过优化治疗环境、强化心理支持和家属参与，显著提升小儿肺炎患儿的康复效果，改善治疗体验，具有重要的临床推广价值。

[参考文献]

- [1] 陆瑜扬. 小儿肺炎护理中应用人性化护理的效果研究[J]. 养生保健指南, 2024, 4(7):55-57.
- [2] 王淑荣. 人性化护理管理模式在小儿肺炎中的应用效果[J]. 妇女儿童导刊, 2024, 3(14):170-173.
- [3] 张曼曼. 人性化护理管理在小儿肺炎护理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, 5(1):136-139
- [4] 仲辰子, 曹静. 人性化护理在小儿肺炎护理中的应用价值[J]. 中国防痨杂志, 2024, 46(S02):315-317.