

综合护理在消化性溃疡并上消化道出血中的效果

毛清

贵州省铜仁市思南县人民医院 贵州铜仁 565100

摘要: 目的: 本研究旨在探讨精细化护理管理在处理消化性溃疡并伴随上消化道出血的患者中的应用效果, 以提升内科护理质量, 并为临床护理实践提供理论支持。方法: 我们选取了2022年8月23日至2023年8月31日期间入院的104例患有消化性溃疡伴随上消化道出血的病例。然后, 我们将这些患者按照1:1的比例随机分成两组: 一组接受常规护理, 另一组接受精细化护理管理。常规护理组接受标准的护理服务, 而精细化护理管理组在常规护理的基础上实施了更加细致入微的护理管理。我们比较了这两组患者的护理效果, 以评估精细化护理管理的实际应用价值。结果: 细化护理管理组的护理总有效率明显高于常规护理组 ($P < 0.05$)。此外, 精细化护理管理组在止血时间、消化功能恢复时间、住院时间以及心理状态评分等方面均表现出显著优势, 均优于常规护理组 ($P < 0.05$)。结论: 精细化护理管理的应用明显改善了处理消化性溃疡并伴随上消化道出血的患者的护理效果。这有助于缩短治疗时间, 改善患者的心理状态, 并提高内科护理质量。因此, 我们建议在临床实践中广泛推广精细化护理管理的应用。

关键词: 精细化护理管理; 消化性溃疡; 上消化道出血; 内科护理质量

随着社会发展和生活节奏的加快, 人们对健康的关注度日益提升, 内科疾病的护理质量直接关系到患者的康复效果和生活质量。消化性溃疡并上消化道出血作为一种常见的内科急症, 由于其病程进展快、病情变化剧烈, 对患者的生命健康构成了严重威胁, 成为了医护人员亟需解决的问题。传统的护理模式已经不能完全满足患者的需求, 如何提高护理质量, 减少并发症, 提高患者的满意度, 成为了当前护理工作的重点和难点[1-2]。精细化护理管理, 作为一种全面、系统、个体化的护理模式, 其核心是通过对患者全面的评估, 制定出最适合患者个体需要的护理方案, 从而达到提高护理质量, 提升患者满意度的目的。近年来, 越来越多的研究表明, 精细化护理管理在内科疾病中的应用效果显著, 尤其在消化性溃疡并上消化道出血的护理中, 其独特的优势更是得到了广泛认可。本研究以我院在2022年8月23日到2023年8月31日期间收治的104例消化性溃疡并上消化道出血患者为研究对象, 通过对精细化护理管理在内科护理中的应用效果进行观察, 旨在探讨精细化护理管理在提高内科护理质量方面的作用及其临床意义, 为临床护理提供有力的理论支持和实践指导, 从而提高患者的满意度和生活质量, 减少病死率, 实现护理工作的优质高效。

1. 资料和研究方法

1.1 一般资料

本研究选择在2022年8月23日到2023年8月31日期间在我院收治的104例消化性溃疡并上消化道出血患者作为研究对象。所有患者均符合消化性溃疡并上消化道出血的临床诊断标准, 且年龄在18岁以上。

纳入标准主要包括: 临床诊断为消化性溃疡并上消化道出血; 年龄 ≥ 18 岁; 病情稳定, 能够配合完成本研究的所有流程。排除标准主要包括: 有严重心脑血管疾病、肝肾功能不全等其他重大疾病; 病情极为危重, 生命垂危; 对研究用药过敏或不耐受; 孕妇或哺乳期妇女; 近一个月内参加过其他临床试验。

在收集患者的基本资料方面, 本研究包括了性别、年龄、职业、文化程度、婚姻状况、病程等相关信息。其中, 男性患者56例, 女性患者48例; 年龄最大为78岁, 最小为19岁, 平均年龄为53.5岁, 标准差为15.2岁; 病程最长为10年, 最短为1个月, 平均病程为3.2年, 标准差为2.8年。同时, 对患者的一些生活习惯如吸烟、饮酒也进行了详细记录。

在数据分析方面, 我们采用了描述性统计方法, 对患者的基本资料进行了详细的汇总和分析。结果显示, 男女比例较为均衡, 年龄和病程的分布呈正态分布, 没有异常值的

存在。通过 t 检验和 χ^2 检验，我们发现性别、年龄、职业、文化程度、婚姻状况、病程等变量在不同组别间的差异均无统计学意义（所有 P 值均大于 0.05），说明研究对象的一般资料分布均匀，为后续的研究分析提供了坚实的数据基础。

1.2 研究方法

本研究旨在比较常规护理与精细化护理管理在消化性溃疡并上消化道出血患者治疗中的效果差异，因此将 104 例患者随机分为两组，每组 52 例。常规护理组接受传统的护理服务，而精细化护理管理组则接受个体化、细致入微的护理干预。

常规护理组的护理措施主要包括：对患者进行一般的身体状况观察，定时监测生命体征；提供饮食指导，告知患者避免食用刺激性食物；进行心理疏导，减轻患者的焦虑和紧张情绪；对药物使用进行常规的指导和监测。这些措施主要基于患者的一般情况，并没有针对个体差异进行细致的调整。

精细化护理管理组在常规护理的基础上，加入了更为细致的护理策略。首先，通过对患者的详细评估，了解其生活习惯、心理状态、疾病认知等多个维度的信息，从而制定出更为个体化的护理计划。在饮食指导方面，根据患者的具体情况提供个性化的膳食建议，确保营养摄入的同时减少对胃黏膜的刺激。在心理疏导方面，采用一对一的沟通方式，根据患者的心理状态提供针对性的心理支持和干预。此外，还加强了对药物不良反应的监测和管理，确保药物治疗的安全性。通过这些精细化的护理措施，旨在提高患者的治疗依从性，改善其生活质量，并最终提升治疗效果。

1.3 观察指标

本研究的主要目标是通过评估两组患者在护理效果、止血时间、消化功能恢复时间、住院时间和心理状态方面的差异来全面评价常规护理和精细化护理管理的效果。护理效果的评估是根据患者的临床表现和胃镜检查结果进行的，具体标准如下：

- “有效”：当患者的呕血和黑便现象完全消失，并且胃镜检查显示溃疡面积缩小超过 80% 时，被评定为“有效”。
- “好转”：如果呕血和黑便现象有所改善，并且溃疡面积缩小在 50% 至 80% 之间，被评定为“好转”。
- “无效”：如果患者的呕血和黑便现象无明显改善，且溃疡面积缩小不足 50%，则被评定为“无效”。

护理总有效率的计算公式为： $(\text{有效} + \text{好转}) / \text{总例数} \times 100\%$ 。

此外，为了评估患者的心理状态，使用了焦虑自评量表，该量表能够客观反映患者的心理状态，其得分与心理状态呈负相关。通过对患者心理状态的评估，可以更全面地了解护理干预对患者心理健康的影响，为护理实践提供更详细的指导。这种综合评估方法有助于全面了解不同护理方法的效果，并提供更好的护理决策依据。

1.4 统计学分析

本研究采用 SPSS 26.0 软件进行数据处理和统计学分析。对于计量资料，根据其分布情况采用均数 \pm 标准差进行描述。对于正态分布的数据，采用 t 检验进行两组间的比较；非正态分布的数据则采用非参数检验。计数资料则以频数 (n) 和百分比 (%) 表示，并通过 χ^2 检验或 Fisher 确切概率法进行比较。对于所有的统计测试，我们设定显著性水平 α 为 0.05，P 值小于 0.05 认为差异具有统计学意义。我们将采用多元回归分析来控制患者基线特征的影响，并进一步评估护理方法与临床结果间的独立相关性。

2. 结果

2.1 护理效果

在常规护理组中，有效率为 67.31% (35/52)，好转率为 26.92% (14/52)，无效率为 5.77% (3/52)。在精细化护理管理组中，有效率达到了 86.54% (45/52)，好转率为 11.54% (6/52)，无效率为 1.92% (1/52)。两组患者的护理总有效率比较，差异有统计学意义 (P<0.05)，表明精细化护理管理组的护理效果优于常规护理组。

表格 1: 护理效果比较

组别	总例数	有效数	好转数	无效数	总有效率
常规护理组	52	35	14	3	67.31%
精细化护理管理组	52	45	6	1	86.54%

2.2 止血时间、消化功能恢复时间和住院时间

精细化护理管理组的止血时间、消化功能恢复时间和住院时间分别为 (24.5 \pm 5.3) h、(3.1 \pm 0.7) d 和 (10.2 \pm 2.1) d，均显著短于常规护理组的 (32.7 \pm 6.5) h、(4.3 \pm 1.0) d 和 (14.3 \pm 2.8) d (P<0.05)。这说明精细化护理管理能更有效地控制出血，加快消化功能的恢复，从而缩短住院时间。

表格 2: 止血时间、消化功能恢复时间和住院时间比较

组别	止血时间 (h)	消化功能恢复时间 (d)	住院时间 (d)
常规护理组	32.7 ± 6.5	4.3 ± 1.0	14.3 ± 2.8
精细化护理管理组	24.5 ± 5.3	3.1 ± 0.7	10.2 ± 2.1

2.3 心理状态评分

通过焦虑自评量表评估患者心理状态,结果显示,精细化护理管理组的焦虑评分为(42.3 ± 5.7),低于常规护理组的(51.8 ± 6.3)(P<0.05)。这表明精细化护理管理有助于缓解患者的心理焦虑,改善其心理状态。

3. 讨论

本研究旨在探讨精细化护理管理在消化性溃疡并上消化道出血患者治疗中的效果观察。通过对 104 例患者的观察和比较,我们得出以下几个关键结果:

首先,精细化护理管理组的护理效果明显优于常规护理组。在精细化护理管理组中,护理总有效率高达 86.54%,而在常规护理组中仅为 67.31%。这表明精细化护理管理在治疗消化性溃疡并上消化道出血患者中具有显著的优势。这一结果与我们的研究假设一致,即个体化、细致的护理干预可以改善患者的治疗效果。

其次,精细化护理管理组在止血时间、消化功能恢复时间和住院时间方面表现出明显的优势。患者在接受精细化护理管理后,止血时间明显缩短,消化功能恢复时间也更快,同时住院时间也显著减少。这些结果表明精细化护理管理有助于更快地控制出血,促进患者的康复,减轻了患者的病痛和住院负担。这对于患者来说具有重要的临床意义,同时也能够降低医疗资源的消耗。

最后,精细化护理管理组的患者在心理状态方面表现出更好的状态。焦虑自评量表的评分显示,精细化护理管理组的患者焦虑评分明显低于常规护理组。这说明精细化护理管

理不仅关注了患者的生理健康,还积极干预了其心理状态,有助于缓解患者的焦虑情绪,提升了患者的心理健康水平。患者的心理状态对于康复过程和治疗效果有着重要的影响,因此这一方面的改善也不容忽视。

综合以上结果,精细化护理管理在消化性溃疡并上消化道出血患者的治疗中表现出显著的优势,包括提高护理效果、缩短治疗时间、改善心理状态等方面。然而,本研究也存在一些局限性,如样本容量相对较小,研究设计为单中心,可能存在选择性偏倚。因此,未来的研究可以进一步扩大样本容量,开展多中心、大规模的研究,以进一步验证精细化护理管理的效果^[3-5]。此外,还可以考虑深入研究不同病情严重程度和个体差异对护理效果的影响,以更好地制定个体化的护理方案。

参考文献:

- [1] 孙霞. 综合护理在动态心电图检查中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2023,38(09):209-211. DOI:10.16286/j.1003-5052.2023.09.077.
- [2] 刘丽柔. 综合护理在降低外科引流管缺陷率中的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2023,38(08):208-209. DOI:10.16286/j.1003-5052.2023.08.079.
- [3] 韩东铎. 消化性溃疡合并上消化道出血患者护理干预研究进展[J]. 基层医学论坛, 2023,27(21):121-123. DOI:10.19435/j.1672-1721.2023.21.039.
- [4] 陈娟, 薛建波, 康晓等. 急性消化性溃疡患者反复上消化道出血的危险因素研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023,18(04):510-513+521.
- [5] 梁晓华, 檀心广, 杨杨等. 内镜下治疗消化性溃疡合并急性上消化道出血的效果观察[J]. 现代养生, 2023,23(08):579-581.