

# 健康教育干预应用于慢性胃炎护理的临床疗效观察

李艳 李响

贵州省毕节市大方县响水乡卫生院, 贵州 毕节 551700

**摘要:** 目的: 探讨健康教育和慢性胃炎护理的结合效果。方法: 随机性筛选 88 位确诊病患, 并分成不同的对照组以及治疗组, 对照组给与常规介入护理, 而另外组别则开展健康教育引导, 参照健康教育评价。结果: 治疗组别的分值要明显的超出另外组别 ( $P < 0.05$ )。结论: 结合实验研究可以得到慢性胃炎病患开展健康教育管理可以大大改善护理品质。

**关键词:** 健康; 胃炎; 护理; 管理

慢性胃炎主要包含了多类因素结合导致的慢性胃粘膜炎症方面的病症<sup>[1]</sup>, 它的核心即胃粘膜上皮遭受数轮不可逆性质的损伤<sup>[2]</sup>, 基于黏膜特异性再生功能, 使得黏膜针对性的出现改建, 最后诱发了不可逆性质的固有胃腺体的猥琐, 一些情况下更是会消失。该病症较为常见, 达到胃镜筛查病患群体的九成以上, 而且男性人群要明显的超出女性群体, 但是年纪在持续攀升发病表现也由此而不断的提高。慢性胃炎主要包含了慢性浅表性胃炎以及慢性萎缩性胃炎两种<sup>[3]</sup>。这里面, 后者为黏膜肠上皮化生, 一般会累及贲门, 有时也会出现 G 细胞丧失和胃泌素分泌降低, 一些情况下也会对胃体产生影响, 并发泌腺腺损失, 胃酸等成分的降低。一些病患群体更是会在之后发生胃粘膜固有层腺体萎缩、化生情况, 并发产生皮内瘤变, 这和胃癌出现有着高度联系。健康教育管理机基于常规护理要求, 通过特定的健康教育措施对患者进行全面护理干预, 其目的是促进患者的康复和健康。这种护理方式不仅关注患者的生理状况, 还注重患者的心理和社会需求。健康教育管理涵盖了入院宣传、心理、药剂干预、膳食以及行为引导等方面<sup>[4]</sup>。入院宣教可以帮助病患适应医院, 主动配合; 心理护理则通过心理疏导及正面鼓励, 从而起到帮助患者缓解心理障碍, 增强治疗信心; 药物护理则是确保每一位患者能够正确理解和按时服用治疗药物, 从而降低药剂对于机体副反应影响达到最理想的干预目标; 膳食管理即结合病患的疾病特性以及个人膳食所需, 从而为其提供合理正确的膳食建议<sup>[5]</sup>; 行为干预则是根据患者以往。健康教育干预护理的原则是个体化, 即是根据患者的特点和需求进行定制, 以最大程度地满足患者的健康需求。通过全面的评估, 制定个性化的护理计划, 并在实践中应用有效的干预手段, 以实现患者的健康目标<sup>[6]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

筛选去年 2 月至今年 2 月期间确诊的胃炎病患八十八位, 随机性的筛选划定得到对照组以及治疗组, 各组均 44 人。治疗组男女人数、年纪、平均年纪分别是 22:20, 18-55 岁以及  $(30.92 \pm 2.65)$  岁。相对应的另外一组的数据则分别是 22:20, 20-50 岁以及  $(29.95 \pm 2.54)$  岁。对比结果显示  $P > 0.05$ , 数据差异性较为显著<sup>[7]</sup>。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组进行常规护理: (1) 生活方式层面的管理, 规避辛辣、高脂以及甜食等, 降低刺激性食材的食用, 提高高纤维、低脂肪等食材摄入。定时定餐, 规避暴饮暴食, 不碰烟酒, (2) 药剂干预, 抗酸药剂包括 PPI、H2 受体抗结剂, 降低胃酸影响, 如是胃黏膜受损导致的则可以使用保护剂如铋剂, 形成保护性的黏液层, 从而降低对胃粘膜的损害<sup>[8]</sup>。抗生素治疗如幽门螺杆菌感染存在时, 需要联合抗生素治疗。症状缓解提供缓解胃痛的药物, 如抗酸药或镇痛剂。给予抗呕吐药物, 缓解恶心和呕吐症状。(3) 营养支持: 可根据患者饮食习惯为其提供易消化的且营养丰富的食物, 如米粥、高汤、蒸蔬菜以及适量的面食等。如有需要, 则可以考虑使用口服营养叶对症补充剂。

#### 1.2.2 治疗组

观察组进行健康教育干预护理: (1) 评估患者需求: 了解患者的年龄、性别、职业、生活及饮食习惯、心理状态等基本信息。参照病患的胃镜数据和有关症状表现, 分析病患的病情情况以及有关表现。(2) 针对性的确立个性化的介入计划, 参照病患的实际表现, 完善有关干预要求, 从开始改善饮食习惯、调整生活方式、缓解心理压力

以及适量的心理辅导等<sup>[9]</sup>。结合患者的需求和干预目标,制定个性化的干预计划,包括饮食指导、运动建议、心理支持等内容。(3)膳食管理,关注膳食的均衡性以及规律性,尽可能的提高病患对于易消化以及膳食纤维、高蛋白食材的摄入。尽可能的降低高脂肪、甜食以及刺激性食材的食用,包括各个刺激性饮料等等。根据患者的自身情况,为其提供专门个性化的饮食建议,如胃酸缺乏者可适量食用酸性食物。(4)生活方式管理,支持引导病患调控作息,规避熬夜以及劳累情况。尽可能的适度运动,包括瑜伽以及深蹲等,提升免疫性。要求病患关注自我卫生管理,避免交叉感染。(5)心理支持:耐心倾听患者的诉求和担忧,给予情感上的支持和安慰以及相应的心里疏导。悉心指导病患了解有关胃炎的致病、治疗和预后原因,从而增强其对护士的信任和治疗的信心。引导患者学会自我管理及调节其自身的情绪,从而使其保持积极乐观的心态以便于面对相应的治疗。(6)用药指导:各次用药前期和病患讲解药剂的功效、用量等信息,尤其强调定时定量的使用,以便于引导患者提高自身对的用药意识及对药物的了解,避免自行停药或更改剂量,从而使其积极配合治疗达到最佳的治疗效果<sup>[10]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比健康教育评分。

### 1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 完成,  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 健康教育评分

观察组的分值结果要超出对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 对比健康教育评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	疾病知晓	合理用药	生活知识知晓	不良反应知晓
对照组	44	65.36 ± 2.69	64.95 ± 2.85	70.81 ± 5.17	68.93 ± 4.64
观察组	44	86.91 ± 2.94	85.90 ± 2.64	90.64 ± 5.62	89.61 ± 4.59
t	-	33.772	33.678	16.217	19.787
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

慢性胃炎是指胃黏膜长期遭受炎症刺激从而而引起的病变,一般该病持续时间较长,严重时可能会导致胃黏膜结构结构以及功能的改变。这一疾病主要包含了两种,即慢性浅表性胃炎以及慢性萎缩性胃炎。健康教育介入即为为患者提供更全面、更系统的疾病知识,通过护士对其

专业的讲解和耐心的指导,使其能够慢慢深入的去了解慢性胃炎的发病原因、症状表现、干预措施和防范措施,由此提高病患对于疾病的认识以及防护管理。这种认知的提升有利于患者更好地配合治疗,从而达到治疗的最佳效果<sup>[11]</sup>。

测试结果显示治疗组健康教育评估尤其好于对照组,究其根本,健康管理有助于患者提升对疾病的防范意识从而形成良好的健康的生活方式和饮食习惯。针对慢性胃炎患者的特殊需求,健康教育干预会特别要求规避刺激性食材、高脂以及甜食等等,使其保持适量的饮食习惯,以便于增加高纤维食物的摄入等<sup>[12-13]</sup>。同时,另外也可要求病患不碰烟酒,减少熬夜等造成的疲劳,坚持健康的作息管理。一系列的健康行为可以有效减少胃炎问题以及避免复发风险。与此同时,健康教育也能够对其开展心理疏导并减少病患的焦躁、抑郁问题,提高心态的愉悦性以及攻克疾病问题。通过心理疏导和正面鼓励以及正确的引导,患者能够更好地应对疾病带来的心理压力,增强治疗信心。此类正面的心理可以帮助病患更加正面的应对治疗,保证干预疗效,以便于提高其对生活的质量。最后,健康教育干预还能提升患者与医护人员之间的沟通与协作。在健康教育的过程中,医护人员会定期为患者进行心里疏导正面的和病患展开互动,悉心解释疑惑,构建医患和谐的关系。这种良好的医患关系有助于患者更好地理解和执行治疗方案,提高治疗效果<sup>[14]</sup>。

综上所述,慢性胃炎患者进行健康教育干预可以提高健康教育评分的原因主要包括:增强疾病认知、形成健康的生活方式和饮食习惯、缓解负面情绪以及提升医患沟通与协作。这些因素共同作用,使得患者能够更好地管理自己的疾病,提高生活质量。

#### 参考文献:

[1]吕小桃,段文杰.针刀治疗慢性胃炎206例临床观察[C]//中华中医药学会,中华中医药学会针刀医学分会.中华中医药学会针刀医学分会二〇〇九年度学术会议论文集.山西省人民医院针灸科,;2009:3.

[2]颜芳龄.多潘立酮治疗慢性胃炎的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(13):135-138.

[3]王丹.健康教育在慢性胃炎患者护理干预中的应用效果[J].生命科学仪器,2023,21(z1):474.

[4]张娟.社区健康教育及护理在糖尿病患者护理中的应用[J].医疗装备,2015,28(14):160.

[5]刘洪平,苏红兰,崔明.糖皮质激素类药物的临床应用探

- 究[J].中国医药指南,2012,10(21):42-43.
- [6]张春梅,朱敏,常婧.三位一体新型居家护理模式联合基于回馈理论的健康教育对Hp阳性慢性胃炎患者健康行为及病情控制的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(6):152-155.
- [7]江莉萍,葛艳利,卞月蕙,尹剑梅,徐洁,王悦.手术室综合护理对开放性四肢骨折患者切口感染率及护理满意度的影响[J].饮食保健,2019(1).
- [8]解莹.胆结石手术护理中个体化护理应用价值分析[J].国际临床研究杂志,2024.
- [9]目次中国毒理学会 - 《网页》[EB/OL].
- [10]郭晓艳.应用心肺运动指导冠心病患者运动康复治疗远期效果评价[J].医学论坛,2024.
- [11]佳木斯中医治癫专科医院选哪家黑龙江中亚癫痫病医院—癫痫患者因长期服药罹患慢性胃炎应如何治疗\_黑龙江中亚癫痫病医院\_中华网健康频道 - 《网页》[EB/OL].
- [12]张悦.健康教育干预用于慢性胃炎护理效果的研究进展[J].妇幼护理,2024,4(4):757-759.
- [13]齐华蕾.健康教育实施于慢性胃炎患者护理中的效果[J].中国保健营养,2023,33(17):145-147.
- [14]王辉.健康教育在慢性胃炎护理干预中效果的随机对照试验[J].中国保健营养,2023,33(7):139-141.
- 作者简介:**李艳(1981-),女,汉族,大专,护理学。李响(1998-),男,汉族,本科,临床医学。