

以膳食调整和心理支持为核心的护理干预对慢性胃炎患者生活质量的影响研究

丁左纓 卢晓平 马亚运 顾铃铃

海安市人民医院 江苏南通 226600

摘要: 目的: 综合分析以膳食调整和心理支持为核心的护理干预对慢性胃炎患者生活质量的影响。方法: 选取医院收治的120例慢性胃炎患者(研究时间为2023年5月-2024年8月)作为研究对象。按照数字随机表法分为两组: 对照组(60例, 应用常规护理干预方法)、观察组(60例, 在对照组基础上应用以膳食调整和心理支持为核心的护理干预方法)。比较两组治疗依从性以及护理前后的生活质量和心理弹性评分。结果: 观察组治疗依从性高于对照组, $P < 0.05$; 两组护理前生活质量和心理弹性评分比较无差异, $P > 0.05$; 护理后观察组上述评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 以膳食调整和心理支持为核心的护理干预可显著提高慢性胃炎患者的生活质量。

关键词: 膳食调整; 心理支持; 慢性胃炎; 生活质量

慢性胃炎是消化系统常见病, 发病率逐年上升。目前来看, 临床常用药物治疗慢性胃炎患者。由于用药效果与慢性胃炎患者的依从性以及对其疾病的认知程度密切相关, 因此用药期间需对患者进行护理干预。大量资料显示, 慢性胃炎的发生与患者的饮食和心态密切相关^[1]。调整慢性胃炎患者的膳食结构, 减轻心理压力等有助于疾病缓解和改善生活质量等。本文将分析以膳食调整和心理支持为核心的护理干预对慢性胃炎患者生活质量的影响。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

选取医院收治的120例慢性胃炎患者(研究时间为2023年5月-2024年8月)作为研究对象。对照组男性/女性患者分别有42例、18例, 年龄32~50(41.08 ± 7.77)岁, 病程1~6(3.52 ± 0.46)年。观察组男性/女性患者分别有41例、19例, 年龄31~52(41.51 ± 7.64)岁, 病程1~7(4.04 ± 0.32)年。两组一般资料比较未有差异($p > 0.05$)。知情参与。纳入标准: ①均经内镜检查确诊者; ②生命体征稳定者; ③正常沟通者。排除标准: ①合并其他消化系统疾病者; ②合并严重器质性疾病者; ③合并精神类疾病者。

1.2 方法

对照组应用常规护理干预方法: (1)待患者入院后护

士需热情接待, 告知患者及家属医院有关规章制度和医院内部环境等, 尽量消除其对医院环境的陌生感; 密切关注患者的生命体征变化, 如果出现异常需立即上报; (2)准确掌握患者的病情变化, 向患者详细解释疾病发生的原因, 了解其饮食习惯、既往病史、既往用药史以及有无药物过敏史等, 遵医嘱为患者用药; (3)叮嘱患者坚持清淡易消化的饮食原则, 忌吃辛辣类、烧烤类以及生冷类食物等。

观察组在对照组基础上应用以膳食调整和心理支持为核心的护理干预方法: (1)膳食调整。①饮食宜软。烹调食物时以蒸煮等烹饪方式为主, 忌吃油炸类、坚硬类以及粗糙类食物。②饮食宜缓。叮嘱患者进食时需口腔内多次咀嚼再咽下, 有助于更好的消化和吸收, 且减少对胃粘膜所产生的刺激。③饮食宜温。合理摄取生冷类水果, 注意春冬季节忌吃生冷类食物。④饮食宜清淡。坚持低盐、低脂的饮食原则, 忌吃辛辣类和油腻类食物, 防止对胃粘膜产生刺激, 最好戒烟酒。⑤忌过饿过饱。三餐宜有度, 尽量少增加胃肠负担, 急性期坚持少吃多餐原则且以半流食为主。⑥辨证施护。对脾胃虚寒型患者而言, 日常饮食中可配肉桂以及干姜等; 对脾胃虚弱型患者而言, 日常饮食中可配胡萝卜粥和山药莲子粥等; 对脾胃不和型患者而言, 日常饮食中可配薏苡仁或小米粥等; 对肝胃郁热型患者而言, 日常饮食中可

配冬瓜和薏米等。(2) 心理支持。首先, 护士需与患者建立良好的关系, 让患者能够充分信任护士, 继而说出内心所想。其次, 护士合理评估患者的心理状态以及对疾病的掌握程度, 掌握患者的实际心理需求, 与患者交谈其感兴趣的话题转移负面情绪, 耐心回答患者的疑问, 向患者列举成功治疗的案例, 安排患者写出自己对于疾病的认知和感受等, 不断增强患者的治病信心。最后, 邀请家属参与心理支持工作或成立病友互助小组, 让家属或其他病友给予患者支持和鼓励, 从而战胜疾病。

1.3 观察指标

分析两组治疗依从性(完全依从: 完全按照医护人员指示; 部分依从: 部分按照医护人员指示; 不依从: 完全不按照医护人员指示)以及护理前后的生活质量评分(采用WHOQOL-BREF量表^[2]进行评价, 主要包括以下几个领域: ①生理、②心理、③环境、④独立性; 各领域总分为0~100分, 分数越高=患者的生活质量越高)和心理弹性评分(采用心理弹性量表^[3]进行评价, 主要包括以下几个维度: ①坚韧维度、②自强维度、③乐观维度, 分数越高=患者的心理弹性水平越高)。

表2: 两组护理前后心理弹性和生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	坚韧维度		自强维度		乐观维度		生理领域		心理领域		环境领域		独立性领域	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=60)	15.06 ± 2.42	27.71 ± 3.11	5.56 ± 0.87	9.92 ± 1.18	32.25 ± 3.34	47.41 ± 2.28	52.52 ± 6.69	78.75 ± 3.34	42.24 ± 5.58	71.47 ± 4.25	45.54 ± 6.96	75.75 ± 3.37	68.52 ± 7.71	92.21 ± 3.34
对照组 (n=60)	15.08 ± 2.39	21.23 ± 2.72	5.59 ± 0.83	7.07 ± 1.12	32.28 ± 3.33	39.09 ± 2.36	51.85 ± 7.72	69.16 ± 2.28	42.34 ± 5.48	63.13 ± 3.83	46.16 ± 5.57	66.26 ± 2.21	67.76 ± 8.18	82.82 ± 2.97
t 值	0.045	12.148	0.193	13.569	0.049	19.639	0.508	18.368	0.099	11.291	0.538	18.240	0.523	16.273
P 值	0.963	0.000	0.847	0.000	0.960	0.000	0.612	0.000	0.921	0.000	0.591	0.000	0.601	0.000

3. 讨论

慢性胃炎患者的早期症状表现不典型, 或在急性发作时出现腹部隐痛以及餐后饱胀感等^[4]。如果慢性胃炎患者出现胃粘膜糜烂情况, 那么会出现少量出血症状。如果患者长期出血则会诱发贫血, 最终严重影响患者的日常生活。大部分慢性胃炎患者由于受到疾病影响, 因此极易出现负面情绪, 降低其治疗依从性。为了改善患者的用药效果, 需及时进行护理干预。常规护理干预方法注重对患者的疾病护理, 并未重视其心理护理, 最终未能取得理想的护理效果^[5]。本研究中, 观察组患者护理后生活质量、治疗依从性以及心理弹性等明显比对照组更高。上述研究结果出现的原因在于: 以膳食调整为核心的护理干预方法能够让患者养成良好的

1.4 统计学分析

统计学使用SPSS 26.0软件, 计数资料以n/%表示(采用 χ^2 检验); 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示(采用t检验), $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组治疗依从性比较

观察组治疗依从性高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

表1: 两组治疗依从性比较(n/%)

组别	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
观察组 (n=60)	50 (83.33)	8 (13.33)	2 (3.33)	58 (96.67)
对照组 (n=60)	41 (68.33)	9 (15.00)	10 (16.67)	50 (83.33)
χ^2 值				5.925
P 值				0.014

2.2 两组护理前后心理弹性和生活质量评分比较

护理前, 两组心理弹性和生活质量评分比较无差异($P > 0.05$); 护理后, 观察组上述指标评分高于对照组($P < 0.05$), 见表2。

饮食习惯, 且避免不良饮食对患者胃粘膜所造成的损害, 进一步改善疾病对机体的不适感, 有助于防止疾病反复发作和迁延不愈; 以心理支持为核心的护理干预方法则通过减轻患者的负面情绪, 使其积极且乐观的面对疾病, 不断树立治病信心, 且积极配合医护人员治疗和护理, 加速疾病康复和改善生活质量、心理弹性等。

综上所述, 以膳食调整和心理支持为核心的护理干预可显著提高慢性胃炎患者的生活质量、心理弹性以及治疗依从性等。

参考文献:

[1] 刘妍, 黄惠. 饮食护理联合心理护理在慢性胃炎患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(10):153-155.

[2] 张涛,王珍珍,马霓. 中医饮食护理结合耳穴埋豆在慢性胃炎患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(11):59-62.

[3] 高宇. 饮食护理结合健康教育对慢性胃炎患者健康知识程度与营养状况的改善作用[J]. 健康必读,2020,14(20):86,90.

[4] 徐云梅,李婷婷,翟卓玲. 饮食护理联合行为心理干预在慢性胃炎治疗中的影响[J]. 医学美学美

容,2019,28(17):180.

[5] 李玥. 中医饮食护理结合耳穴埋豆在慢性胃炎患者中的效果及满意度评价[J]. 护理学,2023,12(6):1097-1102.

课题编号: QNZ2022061

课题名称: 循证护理干预模式对电子胃镜下息肉切除术患者依从性及疗效的研究