

# 系统护理对胃炎及胃溃疡患者生活质量的影响研究

罗方序<sup>1</sup> 陈美玲<sup>2</sup> 通讯作者

1.重庆市江津区德感中心卫生院 重庆 402289

2.重庆市江津区白沙中心卫生院 重庆 402289

**摘要:**目的:分析系统护理对胃炎和胃溃疡患者生活质量的影响。方法:选入2019年7月-2021年7月间入院治疗的胃炎及胃溃疡患者146例,随机数字表分组,A组73例实行系统护理,B组73例实行常规护理。对比生活质量评分、护理效果和心理健康状态评分。结果:护理前较比于两组患者的生活质量评分并无差异( $P>0.05$ )。护理2周后,A组患者的生活质量评分低于B组( $P<0.05$ )。结论:为胃炎及胃溃疡患者实行系统护理可以提升生活质量,最大化保证护理效果,进而加快病情转归。**关键词:**系统护理;胃炎;胃溃疡;生活质量

胃炎和胃溃疡是消化系统的高发疾病,病因是幽门螺杆菌感染、心理压力过大、食物刺激等,症状为食欲下降、上腹胀痛、恶心、反酸等<sup>[1]</sup>。临床多为该类疾病患者采取护理服务,以提高其治疗依从性,进而提高生活质量。基于此,本研究选取146例胃炎及胃溃疡患者,用于分析系统护理的效用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选入2019年7月-2021年7月间入院治疗的胃炎及胃溃疡患者146例,随机数字表分组,A组73例,男患:女患为42:31;年龄为33岁至63岁,均值( $49.25\pm 1.45$ )岁;胃溃疡33例,胃炎40例。B组73例,男患:女患为44:29;年龄为32岁至64岁,均值( $49.50\pm 1.49$ )岁;胃溃疡32例,胃炎41例。数据经假设检验并无差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

B组采取常规护理,由护理人员向患者普及健康知识,讲明疾病后果和治疗方案,使其充分掌握防病措施。每日监督患者按时用药,定时通风病房,营造舒适环境。A组采取系统护理:①心理护理:该类疾病患者常伴有胃痛症状,病程较长,可能伴有烦躁和焦虑心理,需要护理人员对其进行心理疏导。了解不良情绪诱因,监测患者的心理变化,主动与患者沟通,给予其心理支持。若患者存在抗拒和失落心理,需要引用成功病例,组织患者参与文娱活动,以丰富其基本生活。②饮食指导:结合患者病情拟定饮食计划,坚持低脂、高营养与低盐饮

食,禁食辛辣和生冷类食物,指导患者合理搭配饮食。结合食物交换法为患者制定食谱,尽量满足其饮食需求,丰富饮食结构。③病情监测:护理人员每日定时提醒患者口服药物,为其进行输液护理,遵医嘱合理调节药物剂量,监测患者的用药后反应。详细讲解疾病原因、致病因素、治疗方法、护理措施等知识,及时向患者与家属汇报研究成果,对患者实施药物指导,告知其擅自停药或是换药的危害性。④运动护理:结合患者年龄和身体素质拟定运动方案,每日坚持打太极、散步和慢走等运动,频率为每次15-20min,每日2次。坚持循序渐进的运动原则,以提升机体抵抗力。

### 1.3 观察指标

护理前与护理2周后,利用诺丁汉健康调查问卷(NHP)评价生活质量,选择此问卷的第一部分,含38个条目,维度有情绪反应、精力、睡眠、疼痛、社会孤独感、身体活动能力,均赋值0-100分,问卷内所列项目未出现为0分,所列项目全部出现为100分,生活质量与分数负相关。

### 1.4 统计学分析

数据处理经由SPSS21.0软件完成,计量数据经t值对比与检验,假设检验有意义则P值不足0.05。

## 2 结果

护理前对比两组患者的生活质量评分无差异( $P>0.05$ )。护理2周后,A组患者的生活质量评分低于B组( $P<0.05$ )。

表1 两组患者的生活质量评分比较( $\bar{x}\pm s$ /分)

分组	例数	情绪反应		精力		睡眠		疼痛		社会孤独感		身体活动能力	
		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
A组	73	68.24±4.22	80.68±4.30	67.25±4.15	81.65±4.29	69.85±4.85	82.54±5.36	70.46±4.50	83.65±5.84	71.22±4.62	84.59±5.78	72.16±5.32	85.49±5.85
		68.21±4.18	76.28±4.29	67.28±4.18	77.15±4.32	69.90±4.77	78.55±5.30	70.44±4.55	79.24±5.71	71.24±4.65	80.15±5.72	72.21±5.33	81.26±5.82
t	-	0.043	6.189	0.044	6.315	0.063	4.523	0.027	4.613	0.026	4.665	0.057	4.380
P	-	0.966	0.000	0.965	0.000	0.950	0.000	0.979	0.000	0.979	0.000	0.955	0.000

## 3 讨论

胃部疾病的诱发原因是生活方式改变和作息不规律等,可以通过系统化护理服务提高患者的遵医意识,使其进行自我管理<sup>[2]</sup>。系统护理是新型的专业化护理方案,可以充分发挥医疗护理资源的优势,实现资源合理配置,开展舒适性和人性化护理干预<sup>[3]</sup>。系统护理针对患者的生理与心理状态制定护理措施,可细化至每个护理环节,进而保证临床疗效。系统护理采取心理护理,可以调节患者情绪,改善其心理状态,使其正视疾病治疗。饮食指导可以根据患者的饮食喜好合理搭配膳食,尽量满足其饮食需求和营养需求,督促患者养成健康的饮食习惯,避免病情反复发作。病情监测可以动态化分析患者的病情变化,根据最新的疾病进展调整用药方案,可以保证药物治疗的时效性和安全性。运动护理的目的是提升机体抵抗力,结合患者的运动耐受度制定运动计划,讲解适度运动对于病情康复的作用,建议患者长期运动。

结果显示,护理前较比于两组患者的生活质量评分对比无差异( $P>0.05$ )。护理2周后,A组患者的生活质量评分低于B组( $P<0.05$ )。说明系统护理可以明显提升胃炎及胃溃疡患者的生活质量,护理效果显著。

综上,系统护理可以广泛用于胃炎及胃溃疡患者,能够作为该类患者的常用护理模式。

### 参考文献

- [1]程兰惠.系统护理干预在慢性胃炎及胃溃疡患者中的应用探讨[J].继续医学教育,2021,35(2):120-121.
- [2]王芬梅.系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者药物治疗效果的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(12):345-346.
- [3]夏毓晗.系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者疗效、不良心理及生活质量的影响[J].家有孕宝,2021,3(16):170.