

整体护理联合心理护理对十二指肠溃疡患者护理质量与满意度的临床影响

王岚卿

河南中医药大学第三附属医院 河南郑州 450000

摘要：目的：分析整体护理与心理护理应用于十二指肠溃疡的护理中所产生的效果。方法：将 40 例十二指肠溃疡患者以对照组与研究组区分，对比两组患者情绪状态变化情况、护理质量及护理满意度。结果：研究组护理质量评分、SAS、SDS 评分分别为 82.32 ± 5.12 、 16.28 ± 3.69 、 19.62 ± 3.29 ，护理满意度为 100.00%，上述指标均优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：整体护理联合心理护理对于改善十二指肠溃疡患者的负面情绪，提高护理质量，促进病情恢复有积极影响，有利于提高护理满意度。
关键词：整体护理；心理护理；十二指肠溃疡；护理质量；满意度

十二指肠溃疡发病急，症状重，若患者治疗不及时，便会出现严重的并发症。患者需长期服药治疗，加强患者疾病管理意识及遵医行为对保证治疗效果、促进疾病转归均有重要意义^[1]。因此必须在患者治疗过程中配合有效的护理措施。本次研究围绕十二指肠溃疡患者展开，分析应用整体护理和心理护理对患者产生的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间：2020 年 12 月—2021 年 11 月，抽选对象：于我院接受治疗的十二指肠溃疡患者，共 40 例，男女患者分别有 25 例、15 例，年龄中位值为 (42.6 ± 3.8) 岁，均经胃镜检查后确诊且患者了解研究内容并自愿参与。根据入院时间可平均划分两组，每组 20 例，组别：对照组与研究组。基础资料于组间比对应差值小， $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组接受基础护理，研究组接受整体护理联合心理护理，内容如下：①通过健康手册、宣传视频、一对一宣教等多种健康教育形式，向患者讲解十二指肠溃疡原因、防治措施及相关并发症，强化患者对疾病知识正确认识，提高其治疗依从性。②遵医嘱给药，同时告知患者不同药物药理作用、治疗效果、用法用量等，待患者服药后加强对患者病情观察，及时做好对药物不良反应的处理。③根据患者饮食喜好和病情进展为其制定个性化饮食方案，禁止患者进食粗糙、辛辣、油腻、刺激性食物，可为其提供清淡、易消化、软性食物及适量蜂蜜，同时告知患者戒烟忌酒，确保三餐规律，定时定量。④积极落实心理护理，了解患者心理需求及其情绪变化，对其合理需求予以满足，通过播放音乐、看电视等转移注意力的方式缓解患者不良情绪，并加强与患者一对一交流，积极鼓励，引导患者发泄心理压力。⑤加强对患者疼痛干预，并叮嘱其出现腹部剧烈疼痛等情况需及时告知医护人员。⑥指导患者保持定期运动习惯，通过瑜伽、慢跑、爬楼梯等有氧运动增强机体免疫力，出院时叮嘱患者定期复查和体检，保持良好个人卫生习惯。

1.3 观察指标

①护理质量、情绪状态：由两组患者对护理服务态度、护理措施、病情管理等进行评价，总分 100 分，分值与护理质量呈正相关；情绪状态通过 SAS 和 SDS 量表了解，分值与不良情绪成正比。②护理满意度：使用我院自制满意度调查问卷（总分 100 分）对护理满意度进行评价。

1.4 统计学方法

护理质量及情绪状态使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 检验；护理满意度使用 n(%) 表示，卡方检验，获取数据后应用 SPSS28.0 软件分析。

2 结果

2.1 护理质量及情绪状态

研究组护理质量评分较对照组高，SAS、SDS 评分均较对照组低， $P < 0.05$ ，结果详见表 1。

表 1 两组护理质量及情绪状态评分对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	护理质量	SAS	SDS
对照组 (n=20)	74.85±5.81	33.26±3.28	24.54±3.73
研究组 (n=20)	82.32±5.12	16.28±3.69	19.62±3.29
t	4.313	0.152	7.040
P	0.000	0.879	0.000

	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=20)	74.85±5.81	33.26±3.28	24.54±3.73	38.29±4.81
研究组 (n=20)	82.32±5.12	33.43±3.76	16.28±3.69	38.34±4.69
t	4.313	0.152	7.040	0.033
P	0.000	0.879	0.000	0.973

2.2 护理满意度

研究组护理满意度较对照组高， $P < 0.05$ ，结果详见表 2。

表 2 两组护理满意度对照 n (%)

组别	不满意	基本满意	非常满意	总满意度
对照组 (n=20)	7 (35.00)	9 (45.00)	4 (20.00)	13 (65.00)
研究组 (n=20)	0 (0.00)	5 (25.00)	15 (75.00)	20 (100.00)
χ^2		/		8.44
P				0.003

3 讨论

十二指肠溃疡作为临床诱发率较高的一种消化系统疾病，其诱发原因较多，且病理机制较为复杂，这种疾病的发生与胃酸分泌过度或者幽门螺旋杆菌等因素具有相关联系^[2]。当患者患有十二指肠溃疡后会出现腹胀腹痛、恶心、呕吐等症状，导致其生理与心理受到严重影响，部分患者还会出现严重的并发症，不利于临床治疗效果的提升。因此，患者在接受治疗的过程中，需要配合有效的护理措施，以调节患者身心状况，进而保障治疗效果。

整体护理措施是从常规护理的基础上演变而来的，这一模式主要是以患者为主体，立足于其实际病情和护理需求展开的，能够使患者获得更加具体化、全面化的护理措施，有利于使患者的病情得到有效恢复。采取针对性心理疏导缓解其负性情绪，促使患者树立乐观向上的医疗心态，积极主动配合治疗及护理，促进生活质量提升^[3]。研究结果显示，两组护理质量、情绪状态及护理满意度均存在明显差异， $P < 0.05$ 。可见健康教育、用药指导、饮食指导、疼痛干预及心理护理等措施对十二指肠溃疡临床护理的有效性。从刘晓丽^[4]的研究中能够了解到，试验组临床护理效果优于参照组，进一步证实了整体护理的优越性。

综上所述，为十二指肠溃疡患者提供整体护理与心理护理，能够充分发挥两种护理模式的有效性，有利于改善患者不良情绪，提高其治疗依从性，另外还能够使患者保持健康的生活习惯，科学用药，以此可以确保患者生活质量得以提升。

参考文献

- [1]程相会. 循证护理对十二指肠溃疡患者的干预效果[J]. 慢性病学杂志, 2020, 21(05):745-747.
- [2]梁艳华. 整体护理干预对十二指肠溃疡护理的影响研究[J]. 中外医疗, 2020, 39(14):126-128.
- [3]马丹丹. 整体护理对十二指肠溃疡患者护理质量与满意度的临床影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(09):206-207.
- [4]刘晓丽. 整体护理对十二指肠溃疡患者护理质量及满意度的影响效果观察[J]. 中外医学研究, 2019, 17(19):95-96.