

# 心理护理对胃食管反流病患者的效果及复发的影响分析

陈钊芬

(咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

**【摘要】**目的:探讨心理护理对胃食管反流病患者的效果及复发的影响。方法:将我院2021年1月-2022年12月80例胃食管反流病患者,抽签法分二组。对照组给予常规护理,实验组实施常规护理联合心理护理。比较两组护理前后焦虑SAS评分和抑郁SDS评分、满意度、复发率。结果:实验组焦虑SAS评分和抑郁SDS评分低于对照组,满意度高于对照组,复发率低于对照组,  $P < 0.05$ 。结论:胃食管反流病患者实施常规护理联合心理护理效果确切。

**【关键词】**心理护理;胃食管反流病患者;效果;复发;影响

Analysis of the effect of psychological nursing in patients with gastroesophageal reflux disease

Zhao-fen Chen

(Xianning City first People's Hospital Hubei Xianning 437000)

**[Abstract]** Objective: To investigate the effect of psychological nursing in patients with gastroesophageal reflux disease. Methods: 80 patients with gastroesophageal reflux disease from January 2021 to December 2022, respectively. The control group was given routine care, and the experimental group implemented routine care combined with psychological care. Compared anxiety SAS score and depression SDS scores, satisfaction, and relapse rate between the two groups. Results: The SAS score of anxiety and depression were lower than the control group, satisfaction was higher than the control group, and recurrence rate was lower than the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: The effect of patients with gastroesophageal reflux disease is effective.

**[Key words]** Psychological nursing; patients with gastroesophageal reflux disease; effect; recurrence; impact

胃食管反流病是一种由胃十二指肠内容物反流性食管炎引起的一系列不良反应,其中包括:非糜烂性反流病、反流性食管炎等。多数患者合并不良情绪,疾病复发率高,需要采取有效的心理护理对策<sup>[1-2]</sup>。本研究探讨了心理护理对胃食管反流病患者的效果及复发的影响,报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年12月80例胃食管反流病患者,抽签法分二组。每组例数40。

其中实验组年龄21-75岁,平均 $(45.26 \pm 2.27)$ 岁,男29;女11。对照组年龄21-75岁,平均 $(45.78 \pm 2.56)$ 岁,男27;女13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理,(1)说明导致胃食管反流的原因,

帮助患者找到并消除其原因,从而达到控制疾病发展的目的[3]。(2)与患者共同制订膳食方案,指导患者合理、规律的进食。建议患者吃低脂食物,不要吃巧克力、咖啡、浓茶等高脂肪高热量的食物,戒烟、喝酒。(3)告知患者在餐后不要马上躺下,在睡觉之前2个小时内不要进食。(4)控制体重,避免便秘等。(5)改变睡眠姿势,比如在睡眠中抬起双臂,在睡觉的时候,把床头抬高15-20 cm。(6)在医生的指导下合理用药,不要随意停药。

实验组实施常规护理联合心理护理。(1)心理辅导。胃食管反流病会给患者的身体和精神造成很大的影响,因此,要加强对患者的负性心理的宣教,让患者认识到病因、护理方法、注意事项,让患者可以更好地对待自己的病情,树立自信,积极应对,避免紧张、焦虑等负面情绪的困扰。健康教育的方法,除了对患者进行一对一或者一对多的健康教育外,还可以播放健康教育视频,举办健康讲座等等,在健康

教育的同时,也要注意对患者的不良心理进行干预,同时还要向患者解释饮食禁忌、作息要求,多管齐下,促进患者的恢复。(2)耐心倾听患者倾诉。胃食管反流病所引起的症状是长期存在的,临床上可以采取保守疗法或者其他方式来治疗,但是病情往往会反复,而且治疗的时间也会很长,所以在治疗过程中,患者会有很多的负面情绪,这些负面的情绪会影响患者的生活,影响患者的恢复。对患者,护士要以积极的态度与患者沟通,要有耐心,让患者有被尊重的感觉;其次,要鼓励和安抚患者,让患者能够积极地表达自己的情感,减少患者的负面情绪,同时,在指导患者说话的时候,不能打扰患者,要让患者看到他们认真聆听的样子,不能让患者有一种被忽视、被忽视的感觉;另外,在与患者进行沟通时,可以给患者讲一些有趣的故事,让患者的情绪变得轻松愉快,也可以转移患者的注意力,缓解患者的痛苦。最后,通过分析造成患者不良情绪的因素,分析其产生的原因,并提出相应的对策。(3)创造舒适环境。要保持好的生活环境,保持患者的情绪愉快,所以患者的病房要保持适当的温度和光照,保持空气清新,经常消毒,同时还要摆放花草,贴上漂亮的图片,这样才能保持好的心态。(4)安排家庭成员陪同。医护人员应该鼓励家人和朋友多陪陪患者,多和患者沟通,让他们感受到关爱,这样才能缓解寂寞,要用积极的态度去面对疾病。(5)其它途径。培养患者的兴趣能让患者产

生愉快的感觉,比如,向爱读书的患者提供一些有趣的读物,可以转移患者的注意力,让他们保持愉快的情绪;给爱用手机的患者安装一些好玩的软件和游戏,也能分散患者的注意力,保持他们的情绪。另外,如果患者的身体条件允许,可以进行散步、打太极拳、骑自行车等有氧运动,这样不仅可以增强体质,而且还能保持良好的心态。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、满意度、复发率。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数  $X^2$  统计,计量行 t 检验,  $P < 0.05$  表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较,  $P > 0.05$ , 护理后两组均显著降低,而其中实验组显著低于对照组,  $P < 0.05$ 。如表 1。

### 2.2 满意度

实验组的满意度比对照组高 ( $P < 0.05$ ), 如表 2。

表 1 护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	SAS	SDS
实验组	护理前	54.56 ± 1.81	56.37 ± 1.36
	护理后	33.12 ± 6.94	38.21 ± 5.56
对照组	护理前	54.91 ± 1.42	56.13 ± 1.25
	护理后	42.56 ± 9.23	45.57 ± 8.13

表 2 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组 (40)	20	12	8	32 (80.00)
实验组 (40)	29	11	0	40 (100.00)
$X^2$				6.806
P				0.009

效并不理想,因而应用受到了一定的制约<sup>[11]</sup>。而与此相对照,全静脉营养支持疗法不只是为新生儿提供必要的热量和保持体内正氮水平的稳定,它还补充了必需的微量元素与微生物,帮助保持新生儿代谢过程及水和电解质的平衡<sup>[12]</sup>。这种方法有效增强了新生儿的免疫力,并且更有效地控制病情。因此,采用全静脉营养支持方法可以在某种程度上提高早产和危急状况下新生儿的生活质量,帮助他们更快地回归健康。

在此次研究中,观察组新生儿的体格发育情况更为健康( $P < 0.05$ ),同时观察组新生儿的营养状态在护理下具备更大幅度的提升( $P < 0.05$ )。综上所述,在进行早产极低体重新生儿的护理过程中,应用全静脉营养干预护理模式不仅能够显著地提高护理工作的实际效果,而且在多个方面都对体重和营养状态有所积极影响,因此这种护理方法值得临床护理领域给予高度重视。

### 参考文献:

- [1]陈先寨,张春花.全静脉营养支持疗法在早产儿及危重新生儿治疗中的价值[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(22):133-135.
- [2]王瑞娟.全静脉营养干预护理对新生儿体重及营养状态的影响[J].中国食物与营养,2019,25(03):73-75+66.
- [3]王云花,马丹,马利敏.24h内全静脉营养中加入甘油磷酸钠对出生体重<1500g早产儿营养状况、骨代谢及生长调节因子的影响[J].医学理论与实践,2022,35(07):1181-1183.
- [4]袁什华,刘杰波.早期全静脉营养支持干预法改善低体重儿生长状态的临床价值分析[J].中国医学工程,2020,28(03):74-76.
- [5]李瑞华.新生儿机械通气治疗中营养支持的价值[J].中国医药科学,2020,10(05):98-100+110.
- [6]朱玉茹.早期全静脉营养对低体质量新生儿营养状态及生化指标的影响[J].中华养生保健,2023,41(03):146-148.
- [7]王飞鸽.全静脉营养支持疗法治疗早产及危重新生儿的疗效评价[J].中国现代药物应用,2024,18(03):64-67.
- [8]周磊,崔英辉,王新燕.全静脉营养在危重新生儿治疗中的临床应用价值研究[J].中外医疗,2024,43(03):67-70.
- [9]黄月.微生态制剂用于新生儿黄疸全静脉营养支持治疗对患儿免疫功能及营养状况的影响分析[J].黑龙江医学,2024,48(11):1331-1333.
- [10]李明耀,吕峻峰,杨春晖.不同胃肠外营养方式对早产儿维生素D水平的影响[J].当代医学,2022,28(15):161-163.
- [11]钟艳琳,李正森.全静脉营养和早期微量喂养用于新生儿机械通气中的价值分析[J].智慧健康,2021,7(26):81-83+86.
- [12]蒋海燕,何海英,刘利军,等.脐静脉置管在超低/极低出生体重儿全静脉营养中的应用研究[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(02):131-132.

### 上接第223页

#### 2.3 复发率

实验组复发率低于对照组( $\chi^2=4.507, P=0.034 < 0.05$ )。实验组复发有1例,占2.5%,而对照组复发8例,占20.0%。

### 3 讨论

胃食管反流病是一种常见的疾病,其病因有食管运动异常、食管反流机制差、食管下括约肌功能异常等。随着相关因素的作用,胃食管反流病的发病率明显增加,并有明显的焦虑、抑郁等心理问题,严重影响了患者的预后。单纯采用传统的护理方法,难以有效地改善患者的负性心理,从而

影响到患者的治疗<sup>[3-4]</sup>。

当前,传统的护理模式正逐步转向以人为本-心理模型,由单一的治疗效果评估转向重视患者的心理状态<sup>[5]</sup>。胃食管反流病是一种身心疾病,其病情的变化和治疗效果与精神因素有很大关系,患者情绪低落、焦虑、紧张等情绪会导致植物神经功能紊乱,特别是胃肠神经功能紊乱,会使病情恶化,影响病情的发展,所以治疗胃食管反流病时,要注意患者的心理状态<sup>[6]</sup>。本研究显示,实验组焦虑SAS评分和抑郁SDS评分低于对照组,满意度高于对照组,复发率低于对照组, $P < 0.05$ 。可见,胃食管反流病患者实施常规护理联合心理护理效果确切,心理护理的应用减轻了患者的心理症状,有利于患者更好配合治疗,降低复发率。

### 参考文献:

- [1]杨桦.PDCA循环护理模式对胃食管反流病患者的护理效果分析[J].黔南民族医学学报,2022,35(01):56-58.
- [2]杨纪国.质子泵抑制剂联合心理干预治疗胃食管反流病的临床研究[J].心理月刊,2021,16(16):64-65.
- [3]苏淑芬,肖小玲,谭容容.集束化护理在胃食管反流病患者中的应用价值[J].广州医药,2021,52(03):108-111.
- [4]倪丽萍,杜丽云,丛衍群,董惠,卢丹,郑培奋.正念减压疗法在胃食管反流病患者中的应用效果研究[J].护理与康复,2021,20(03):92-95.
- [5]胡燕君.个性化护理干预对胃食管反流病患者生活质量的影响[J].中国社区医师,2021,37(04):132-133.
- [6]岳建华,李娜,季锋,李春霞,冯保红.循证护理在老年胃食管反流病伴焦虑抑郁状态患者中的应用[J].河南医学研究,2021,30(01):157-160.