

个体化护理干预对反流性食管炎患者的护理效果及对睡眠质量的影响分析

马凤 张亭亭 (通讯作者)

(解放军第960医院)

【摘要】目的：分析个体化护理干预对反流性食管炎患者的护理效果及对睡眠质量的影响。方法：选取解放军第960医院收治反流性食管炎患者50例为研究对象，经随机数表法分为观察组（n=25；个性化护理）与对照组（n=25；常规护理），遂比对组间研究对象护理依从性（GAS）、匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）、生存质量测定简表（WHOQOL-BREF）数据与管护成效。结果：依照对比结果可知，护理后观察组患者GCS积分、WHOQOL-BREF积分、护理效率均高于对照组；PSQI各项指标均较对照组低， $P < 0.05$ 。结论：通过在反流性食管炎患者临床管护期间，为患者实施个体化护理干预，具有良好护理效果，可提升患者依从性，优化睡眠质量与生活状态，可推广应用。

【关键词】个体化护理干预；反流性食管炎；睡眠质量

Effect of individualized nursing intervention on patients with reflux esophagitis and its effect on sleep quality

Ma Feng Zhang Tingting (the corresponding author)

(The 960th PLA Hospital)

[Abstract] Objective: To analyze the nursing effect on reflux esophagitis and its effect on sleep quality. Methods: 50 patients with reflux esophagitis admitted to the 960th Hospital of the PLA were selected and divided into observation group (n=25; personalized care) and control group (n=25; routine care) for nursing compliance (GAS), Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), and quality of survival (WHOQOL-BREF). Results: According to the comparison results, the GCS score, WHOQOL-BREF score and nursing efficiency were higher than the control group; PSQI was lower than the control group, $P < 0.05$. Conclusion: By implementing individualized nursing intervention for patients during the clinical management of reflux esophagitis, it has good nursing effect, can improve patient compliance, optimize sleep quality and life status, and can be promoted and applied.

[Key words] Individualized nursing intervention; reflux esophagitis; sleep quality

反流性食管炎作为常见性胃食管反流疾病，临床对此病患者主要采取药物治疗和手术干预，不过受个体差异影响，需结合临床干预来优化患者预后。现阶段对此主要实施常规护理干预，不过该方法仅在患者治疗期间进行被动护理，未对患者预后康复情况跟进管护，缺乏一定针对性，故常规护理方式应用效果不佳，尚需寻求其他方法改善。研究认为实施个体化护理干预可有效提高反流性食管炎患者预后管护成效和睡眠状态，不过现今尚无明确理论说明和实证依据，对此本文选取我院收治反流性食管炎患者50例进行研究，为其实施个体化护理干预，以期明确应用成效，现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取解放军第960医院收治反流性食管炎患者50例为研究对象，经随机数表法分为观察组（n=25）与对照组（n=25），其中对照组男性、女性病患分别为12例和13例，

年龄45–65（均值 50.68 ± 0.24 ）岁；观察组男性、女性病患分别为13例、12例，年龄45–65（均值 50.71 ± 0.25 ）岁；组间病患基线信息比较无差异， $P > 0.05$ 。

纳入标准：（1）入组对象均经我院行体格检查、胃镜检查、24h食道pH值监测；（2）知情同意。

排除标准：（1）伴多器官功能障碍和恶性肿瘤病症者；（2）慢性免疫性、传染性病症者；（3）不接受远期随访者。

1.2 方法

对照组医护人员为患者实施常规管护，首先为患者施以常规宣教，着重针对医治内容进行说明，向患者告知具体流程和注意事项，并缓释患者心理负荷。

观察组采取个体化护理干预，通过组建个体化护理小组，组内成员由护士长和科室所辖医护人员组成，依照病理理论常识、临床管护所需，构筑个体化管护方案。在方法内容上，需由组内人员共同查阅学习反流性食管炎相关信息，研究制定反流性食管炎护理措施，内容涵盖临床表现特征、具体护理办法等。医护人员将拟制方案同实际情况有机结

合，并依照实质性差异进行补充完善^[1]。

医护人员在护理过程中应按时检查患者体征，时刻关注患者心理变化，记录患者主诉，将内容同个体化护理流程充分融合，进而针对病患病情进展、病程时长等进行评估。管护期间，医护人员预先同家属进行耐心交流，使其明确医护人员同家属共同参与护理的重要性，并开展相关护理工作。在阐述发病内容以及转归信息中，耐心疏导患者负面情绪，采取患者便于接受的方式进行一对一管护，以提高患者信任程度，建立良好的护患关系^[2]。

同时治疗前，医护人员向患者进行健康宣教，充分结合讲座、影音播报和画册宣传，为患者和家属说明反流性食管炎相关知识，提高患者对自身病症理解程度，并分析主要发病原因。在饮食管理中，医护人员结合患者喜好，临床所需，拟制合理饮食方案。期间提醒患者禁食粗糙、辛辣、生冷食材，用餐前后进行口腔清洁，保持良好口腔卫生环境。在出院后，医护人员可通过电话随访，居家随访等方式知晓患者预后情况，积极解答相关日常疑问^[3]。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 依从性 (GAS)

采用依从性通用量表 (GAS) 明确患者经护理后的依从情况，评测指标：用药程度、遵医饮食、自我监管、知晓度、回院复查，单项最高 25 分。经 Likert-6 级评分法分级。期间患者积分越高，依从度越好。

(2) 匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI)、生存质量测定简表 (WHOQOL-BREF)

根据匹兹堡睡眠质量评估量表 (PSQI) 评估两组睡眠状态，量表共计 14 项标准，分为 18 条目，且经由 7 因子加以研究分析：睡眠质量、入睡用时、睡眠时长、睡眠效率、睡眠障碍、助眠用药、日间睡眠。各因子评分标准为 0-3 分，分数越高患者睡眠质量越差，量表效度：0.91，Cronbach's 系数 0.83，信效度良好，效度 Pearson $r=0.6$ ，各因子累计得分可视为总分。最终积分高于 8 即睡眠质量较差，8 分以

内即睡眠效果显著。术毕 3m 对组间病患睡眠质量评分进行比较。

行生存质量测定简表 (WHOQOL-BREF) 测定组间研究对象生活指标：并结合生理、心理、环境、社会四个方面作出评价，下辖 26 条目，任一条目 0-100 分，分数同患者生活质量成正比，总分即各项指标总和均值，信度 Cronbach's 系数 0.82，效度 Pearson $r=0.5$ 。

(3) 管护成效

显效：患者病症体征完全消失，食管黏膜在食管镜检查下，确认恢复正常；

有效：上述症状均有所改善，食管黏膜存在少量充血，伴有水肿症状；

无效：上述症状未得到改善，食管黏膜红肿充血情况严重。

有效率 = (显效 + 有效) / 该组成效 * 100%

1.4 统计学处理

本研究的实验数据采用 SPSS17.0 统计软件对其进行分析处理，组间横向分析与组内纵向分析，分别采用 t 检验法及一般线性模型重复测量的方差分析法，计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，当 $P < 0.05$ 认为有统计学意义。

2 结果

2.1 组间 GAS 积分对比

如表 1，观察组患者护理后 GAS 各项积分较对照组低， $P < 0.05$ 。

2.2 组间 WHOQOL-BREF/PSQI 积分对比

如表 2，观察组患者护理后 WHOQOL-BREF 总积分较对照组高；PSQI 各项睡眠质量积分均低于对照组，数据对比存在统计学意义， $P > 0.05$ 。

2.3 组间管护成效对比

如表 3，观察组护理后成效 (96%) 高于对照组 (64%)， $P < 0.05$ 。

表 1 组间 GAS 积分对比 ($\bar{x} \pm s$ ，分)

组别	用药程度	遵医饮食	自我监管	知晓度	回院复查
观察组 (n=25)	22.41 ± 0.35	23.05 ± 1.01	23.01 ± 0.05	22.45 ± 1.24	24.01 ± 0.02
对照组 (n=25)	21.08 ± 1.75	24.12 ± 1.24	23.45 ± 0.75	23.51 ± 1.75	23.17 ± 1.69
t	3.726	3.345	2.926	2.471	2.485
P	0.000	0.001	0.005	0.017	0.016

表 2 组间 WHOQOL-BREF/PSQI 积分对比 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	WHOQOL-BREF		PSQI	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=25)	74.58 ± 2.47	96.45 ± 0.27	11.19 ± 2.15	2.13 ± 0.39
对照组 (n=25)	74.61 ± 2.45	93.01 ± 5.12	11.20 ± 2.14	2.75 ± 1.02

t	0.043	3.354	0.016	2.838
P	0.965	0.001	0.986	0.006

表 3 组间管护成效对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
观察组 (n=25)	10 (40%)	14 (56%)	1 (4%)	24 (96%)
对照组 (n=25)	6 (24%)	10 (40%)	9 (36%)	16 (64%)
X ²				8.000
P				0.004

3 讨论

反流性食管炎，主要指患者食道出现常廓清运动障碍，形成胃逆蠕动现象，食管下部黏膜慢性炎性，导致胃与十二指肠的内容物反流到食道内，最终造成食管黏膜受损，出现动力抑酸相关性疾病。该病症作为胃食管反流病，致患期可出现腹部疼痛、吞咽功能障碍、呕血恶心、黑便等症状^[4]。对患者生活质量有着严重影响，且随症状进展影响可导致患者睡眠质量下滑，故在患者临床医治期间，需结合具有针对性、科学性的护理方法，优化患者预后康复状态^[5]。个体化护理干预主要指依照患者病症具体表现形式和临床实际所需，为其拟制具有针对性的护理内容，以图为患者开启完整度高、连续性强、个性突出的护理服务。该模式注重以患者为管护核心，注重个体差异，在护理内容上涵盖患者身心健康、社会环境等多方面，依照患者病症变化，依需改进护理策略，提高护理质量。属常见性临床应用方式，依照患者实际所需合理干预，满足患者个性需求^[6]。

经此次研究可知，观察组护理后 GAS 积分显著低于对照组， $P < 0.05$ 。由此说明，实施个体化护理干预可有效改善患者睡眠状态。其原因在于个体化护理期间，通过睡前指导，降低可能对患者带来的睡眠质量影响，与此同时医护人

员结合患者症状适度调节护理方法，定期检查患者睡眠状态，出院后同患者密切交流，以明确患者预后随时间变化所表现出的具体体征，在此基础上提供相关意见，进而提升睡眠质量^[7]。

同时经研究表明，实施个体化护理的患者生活质量积分较对照组高。由此说明个体化护理干预可使患者生活质量得到改善。其原因在于护理小组人员可依照患者病症严重性和生活（饮食）习性，制定具有针对性的日常膳食方案，避免患者误食诱导患者症状加重的食物，通过遵医就餐，降低患者症状反复发作可能性，逐步缓释病症严重性，与此同时向患者说明相关生活改善的细致方法，例通过纠正就餐时段、戒烟戒酒，逐步缓释自身负荷，进而提高生活质量^[8]。通过一系列针对性管护方式，观察组患者护理应用成效概率较对照组低， $P < 0.05$ 。

综上所述，在反流性食管炎患者日常管护期间，为患者应用个体化护理干预，可优化患者睡眠状态，提高生活质量。同时该方法在细节应用上，通过膳食调节、日常指导等一系列具体护理措施，有效规避患者食用对食管炎症造成刺激的食材，不仅缓解病症状态，且可抑制患者病症进展，强化整日医治成效。

参考文献：

- [1]张曼琪,黄思捷,杨晶晶,刘芳.心理护理联合食疗对反流性食管炎患者病情控制的效果分析[J].婚育与健康,2024,30(03):139-141.
- [2]李瑶.四位一体居家护理对老年反流性食管炎患者治疗效果、依从性的影响[J].吉林医学,2023,44(07):2008-2011.
- [3]杨桂凤,周轶凡.探讨系统性护理干预对反流性食管炎患者生活质量及治疗依从性的影响[J].泰州职业技术学院学报,2022,22(06):81-83.
- [4]王燕.饮食与个性化心理护理结合对老年反流性食管炎伴抑郁症的应用效果[J].现代养生,2022,22(24):2152-2155.
- [5]陈宜兰,汪跃,陈颖.四位一体居家护理对老年反流性食管炎患者治疗效果及依从性的影响[J].基层医学论坛,2022,26(18):39-41+54.
- [6]朱梦水.内镜室护理干预对反流性食管炎患者治疗效果的影响[J].当代护士(上旬刊),2021,28(11):168-170.
- [7]徐丹丹.预见性护理对老年胃炎并发反流性食管炎患者治疗效果及生活质量的影响[J].西藏医药,2021,42(05):112-113.
- [8]马艳春.预见性护理在慢性胃炎伴反流性食管炎患者护理中的效果[J].名医,2021,(11):103-104.