

个体化护理干预在幽门螺杆菌阳性慢性胃炎中的应用

郭丽 颜泽惠 李汶轩

(乌鲁木齐市第一人民医院分院 新疆乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的 探究幽门螺杆菌阳性慢性胃炎患者开展个体化护理干预的效果。方法 选择本院消化科2020年1月至2023年2月期间收治幽门螺杆菌阳性的慢性胃炎患者进行研究。共计150例,以数字表法分组,均分对照组、观察组。对照组(n=75),行常规护理干预。观察组(n=75),行个体化护理干预。比较:(1)幽门螺杆菌与慢性胃炎相关性认知;(2)心理情绪;(3)检查依从性;(4)护理满意度。结果(1)观察组护理后幽门螺杆菌与慢性胃炎的相关性认知得分 91.08 ± 5.92 分,较对照组高($T=5.8746$; $P<0.05$)。(2)观察组护理后焦虑得分为 11.28 ± 1.85 分、抑郁得分为 9.50 ± 1.88 分,均较对照组低($T=9.2286$; $T=8.8714$; $P<0.05$)。(3)观察组检查依从性98.67%,较对照组高($X^2=4.7535$; $P<0.05$)。(4)观察组护患沟通得分为 92.20 ± 7.14 分、人文关怀得分为 90.28 ± 6.05 分、健康指导得分为 91.23 ± 6.02 分、文案书写得分为 92.36 ± 6.26 分,均较对照组高($T=5.0521$; $T=5.1307$; $T=7.2003$; $T=6.7884$; $P<0.05$)。结论 幽门螺杆菌阳性慢性胃炎患者护理中开展个体化护理干预效果显著,可提高患者疾病、检查认知,改善负性情绪,提升检查依从性,且患者对个体化护理满意度高,利于科室良好口碑的建立,建议推广。

【关键词】个体化护理;幽门螺杆菌;慢性胃炎;心理情绪;依从性;满意度

Application of individualized nursing intervention in Helicobacter pylori-positive chronic gastritis

Guo Li Yan Zehui Li Wenxuan

(Urumqi First People's Hospital Branch, Urumqi, Xinjiang 830000)

[Abstract] Objective To explore the effect of individualized nursing intervention in patients with Helicobacter pylori-positive chronic gastritis. Methods Patients with chronic gastritis positive for Helicobacter pylori admitted to the gastroenterology department of our hospital from January 2020 to February 2023 were selected for study. A total of 150 cases were grouped by numerical table, evenly dividing the control group and the observation group. The control group (n=75) underwent routine care intervention. The observation group (n=75), with individualized nursing intervention. Comparison: (1) cognition of the correlation between Helicobacter pylori and chronic gastritis; (2) psychological emotion; (3) check compliance; and (4) nursing satisfaction. Results (1) The cognitive score of the correlation between Helicobacter pylori and chronic gastritis in the observation group was 91.08 ± 5.92 , which was higher than that in the control group ($T=5.8746$; $P<0.05$). (2) The anxiety score of the observation group was 11.28 ± 1.85 and the depression score was 9.50 ± 1.88 , which were lower than that of the control group ($T=9.2286$; $T=8.8714$; $P<0.05$). (3) The examination compliance of the observation group was 98.67%, which was higher than that of the control group ($X^2=4.7535$; $P<0.05$). (4) The nurse-patient communication scored 92.20 ± 7.14 , human care 90.28 ± 6.05 , health guidance 91.23 ± 6.02 , and 92.36 ± 6.26 , which were higher than the control group ($T=5.0521$; $T=5.1307$; $T=7.2003$; $T=6.7884$; $P<0.05$). Conclusion Personalized nursing intervention in the nursing of patients with Helicobacter pylori positive chronic gastritis is remarkable, which can improve patients' disease, examination cognition, improve negative mood, and improve examination compliance. Moreover, patients have high satisfaction with individualized nursing, which is conducive to the establishment of a good reputation in the department, so it is suggested to promote it.

[Key words] Individualized care; Helicobacter pylori; chronic gastritis; psychological mood; compliance; satisfaction

前言:

幽门螺杆菌阳性慢性胃炎是临床常见的一类消化疾病。流行病学显示,我国慢性胃炎发病高达约30%^[1],而其中幽门螺杆菌阳性者占比高达约95%^[2]。且近年来,随着我国居民物质生活水平的提升,幽门螺杆菌阳性慢性胃炎发病率还呈现逐年上升趋势^[3],严重影响着我国居民的身体健康,及时诊治意义重大。呼气试验、胃镜检查是临床筛查、诊断幽门螺杆菌阳性慢性胃炎的常用技术,但消化科内每日收治的患者数量较多、人员流动性强,加之该疾病患者遍布各个年龄段,且受疾病影响多存在紧张、焦虑等负性情绪,若无良好的护理支持,很容易引起护理差错,影响检查质量,阻碍

患者诊治^[4]。因此,本院于消化科2020年1月至2023年2月期间收治幽门螺杆菌阳性的慢性胃炎患者护理中应用个体化护理干预,取得了良好的效果,报道如下:

1.资料和方法

1.1 一般资料

选择本院消化科2020年1月至2023年2月期间收治幽门螺杆菌阳性的慢性胃炎患者进行研究。

共计150例,以数字表法分组,均分对照组、观察组。

对照组中,男性45例,女性30例,年龄6~80岁,均值 42.25 ± 10.87 岁。

观察组中, 男性 44 例, 女性 31 例, 年龄 6~80 岁, 均值 42.18 ± 10.95 岁。

两组资料比较 ($P>0.05$)。有可比性。

1.2 纳人与排除标准

1.2.1 纳入标准

(1) 均幽门螺杆菌阳性慢性胃炎^[5]。(2) 资料完整。(3) 知晓研究, 自愿参与。

1.2.2 排除标准

(1) 精神异常者。(2) 沟通认知障碍者。(3) 呼气试验、内镜检查禁忌症者。

1.3 方法

1.3.1 对照组

本组行常规护理, 具体: (1) 环境护理: 护理人员需重视科室环境, 做好环境的干净整洁。(2) 口头宣教: 口头介绍病情、检查、自我护理等内容。(3) 检查指导: 检查检查流程及注意事项, 指导患者做好准备工作。

1.3.2 观察组

本组行个体化护理, 具体: (1) 个体化健康教育: 患者入院后, 护理人员需加强与患者的沟通, 基于患者个人信息制定教育方案, 借助视频、手册等工具; 对理解能力较强, 详细介绍幽门螺杆菌慢性胃炎发病机制、危险因素、危害、检查必要性等知识点, 最大程度提高患者及家属的疾病认知; 对理解能力较弱者, 可着重讲解疾病的危害、预防以及检查重要性。(2) 个体化检查指导: 基于患者个人情况进行检查指导, 目前临床主要开展呼气试验与胃镜检查诊断幽门螺杆菌阳性慢性胃炎, 对 18 岁以下儿童、备孕期女性、哺乳期女性以及抵抗力较差的患者, 护理人员需指导其开展碳 13 呼气试验, 其余人群则指导开展碳 14 呼气试验。(3) 个体化心理护理: 护理人员需加强与患者的全程沟通, 给予患者充分的鼓励, 尤其是年龄较少患者; 同时, 护理人员需分析患者心理状态, 结合心理学相关知识, 予以针对性的心理疏导, 如讲解成功案例、转移注意力等; 此外, 护理人员需予以患者充分的尊重, 耐心聆听患者疑问, 找准其内心鼓励, 及时解答疑问, 细心开展护理。

1.4 观察指标

1.4.1 比较两组幽门螺杆菌与慢性胃炎相关性认知

于患者护理前、护理后发放自制问卷, 总分 100, 现场

填写 (年岁较小患者由家长填写), 得分越高, 认知越高。

1.4.2 比较两组护理前后心理情绪得分。

采用 HAMA 评分评估焦虑^[6]。总分 56 分。得分越高, 越焦虑。

采用 HAMD 评分评估抑郁^[7]。总分 56 分。得分越高, 越抑郁。

1.4.3 比较两组检查依从性

纳入完全依从、部分依从、依从性较差三个等级。

完全依从: 患者完全遵照指导, 配合检查。

部分依从: 患者有擅自活动, 但并未对检查进程、检查结果造成影响。

依从性较差: 未满足上述要求。

总依从性为完全依从、部分依从占比和。

1.4.4 比较两组护理满意度

采用自制问卷。含护患沟通、人文关怀、健康指导、文案书写四个维度, 单维度分值 100, 得分越高, 患者满意度越高。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计软件处理、分析数据。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 用 T 检验。计数资料以 [例 (%)] 表示, 用 χ^2 检验。 $P<0.05$, 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组幽门螺杆菌与慢性胃炎相关性认知比较

对照组中, 患者相关性认知得分护理前为 62~94 分, 均值 (80.24 ± 5.67) 分; 护理后为 74~96 分, 均值 (85.42 ± 5.88) 分。

观察组中, 患者相关性认知得分护理前为 64~92 分, 均值 (80.22 ± 5.68) 分; 护理前后为 80~98 分, 均值 (91.08 ± 5.92) 分。

两组护理前得分比较 ($T=0.0216$, $P=0.9828$; $P>0.05$)。护理后得分比较 ($T=5.8746$, $P=0.0000$; $P<0.05$)。

2.2 两组护理前后心理情绪得分比较

护理后, 观察组焦虑、抑郁得分均更低 ($P<0.05$)。详情见表 1。

表 1 护理前后心理情绪得分比较 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	HAMA		HAMD	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=75)	17.52 ± 3.42	14.56 ± 2.46	17.15 ± 2.48	12.48 ± 2.22
观察组 (n=75)	17.54 ± 3.40	11.28 ± 1.85	17.18 ± 2.52	9.50 ± 1.88
T	0.0359	9.2286	0.0735	8.8714
P	0.9714	0.0000	0.9415	0.0000

2.3 两组检查依从性比较

观察组检查依从性较对照组高 ($P<0.05$)。详情见表 2。

表 2 检查依从性比较 [例 (%)]

组别	完全依从	部分依从	依从性较差	总依从性
对照组 (n=75)	26 (34.67)	42 (56.00)	7 (9.33)	68 (90.67)
观察组 (n=75)	30 (40.00)	44 (58.67)	1 (1.33)	74 (98.67)
χ^2	/	/	/	4.7535
P	/	/	/	0.0292

2.4 两组护理满意度比较

观察组护理满意度较对照组高 ($P < 0.05$)。详情见表 3。表 3 护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	护患沟通	人文关怀	健康指导	文案书写
对照组 (n=75)	86.44 ± 6.82	85.42 ± 5.54	84.36 ± 5.66	85.66 ± 5.82
观察组 (n=75)	92.20 ± 7.14	90.28 ± 6.05	91.23 ± 6.02	92.36 ± 6.26
T	5.0521	5.1307	7.2003	6.7884
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3. 讨论

近年来,随着我国居民保健意识的提升,居民对幽门螺杆菌阳性慢性胃炎及时诊治的认知越来越高,消化科内开展呼气试验、胃镜检查的患者数量也迅猛增长^[8],给消化科护理工作带来了新的挑战。

常规护理内容多较为简单,注重于患者检查操作协助,对患者认知、心理情绪等内容较为忽略,导致部分患者负面情绪难以缓解、检查重要性认知不足^[9],影响了检查依从性,降低检查质量。而个体化护理是一项基于“以人为本”理念的新型护理模式,能够充分考虑患者就诊期间的“生理”、“心理”需求,基于个人特点制定针对、科学的护理措施,从而提高护理质量,更好实现护理目标。

本文中,观察组检查依从性较对照组高 ($P < 0.05$)。证实了幽门螺杆菌阳性慢性胃炎护理中个体化护理干预的有效性,与临床研究^[10]结果基本一致。

而观察组护理后相关性认知得分较对照组高,负性情绪得分较对照组低 ($P < 0.05$)。则进一步凸显了个体化护理干预的优势。这是因为,个体化护理干预下,护理人员能够在患者接受呼气试验、胃镜检查前,结合患者个人特点,如理解能力、病情严重程度等信息,制定个体化的教育计划和心理护理方案,最大程度提高患者病情、检查认知,增强康复信心,缓解负性情绪。

此外,观察组护理满意度更高 ($P < 0.05$)。可见患者对个体化护理更加认可。这是因为,个体化护理干预下,护理人员能够加强与患者的沟通,予以患者充分的尊重,凸显人文关怀,同时明确护理工作对患者疾病诊治的重要性,从而提高护理能力。

综上所述,幽门螺杆菌阳性慢性胃炎患者护理中,个体化护理干预可提高患者健康认知、检查依从性,改善心理状态,且护理满意度高,利于科室良好口碑的建立,建议推广。

参考文献:

- [1]张钰梅,范振镇,郭伟欣.幽门螺杆菌和慢性胃炎胃黏膜病理变化的关系研究[J].首都食品与医药,2022,29(13):32-34.
- [2]郑丽.健康教育干预在慢性胃炎护理中的临床应用效果[J].重庆医学,2022,51(S02):115-117.
- [3]刘丽霞.探讨针对性护理干预在幽门螺旋杆菌阳性慢性胃炎中应用效果[J].中国保健营养,2020,30(24):199.
- [4]丁敏.个体化护理在幽门螺旋杆菌阳性慢性胃炎患者药物根除治疗中的应用[J].中国保健营养,2020,30(9):154.
- [5]中华医学会消化病学分会,中华医学会消化病学分会消化系统肿瘤协作组.中国慢性胃炎诊治指南(2022年,上海)[J].中华消化杂志,2023,43(3):145-175.
- [6]朱腾燕.评价健康教育干预应用于慢性胃炎护理的临床效果[J].中国临床药理学与治疗学,2022,27(2):封3.
- [7]吴天航.心理护理在慢性胃炎治疗中的作用[J].中国医药指南,2022,20(25):173-175.
- [8]王方也.心理护理在慢性胃炎中的护理作用[J].中国医药指南,2022,20(19):133-135.
- [9]刘宇.人文关怀护理在慢性胃炎患者中的应用效果及对护理质量的影响[J].黑龙江医学,2021,45(20):2193-2194.
- [10]黄静,杨霞,陈光玉,张华敏,李徐灵.个体化护理干预在幽门螺杆菌阳性慢性胃炎中的应用[J].基层医学论坛,2023,27(6):142-144.