

## 综合护理干预对急性胃肠炎患者治疗中腹痛症状的改善分析

杨鹏

保定兴芮医院 河北保定

**【摘要】目的** 研究综合护理干预对急性胃肠炎患者治疗中腹痛症状的改善分析。**方法** 我院于2023年12月-2024年6月收治的66例急性胃肠炎患者，随机系统对所有患者进行分组，将其分为普通组（33例）与综合组（33例）。最后对其患者腹痛改善情况、护理满意度情况进行统计分析。**结果** 综合组患者腹痛情况明显低于普通组患者，且两组基础数据分析在统计学上有显著差异性，（ $P<0.05$ ）。综合组患者护理满意度情况明显高于普通组，（ $P<0.05$ ）。**结论** 对于急性胃肠炎患者采取综合护理干预可以有效地减少临床腹痛症状并提升患者护理的满意度。

**【关键词】** 综合护理；急性胃肠炎；腹痛症状；改善分析

**【收稿日期】** 2024年9月3日

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240334

### Analysis of the improvement of abdominal pain symptoms in patients with acute gastroenteritis treated with comprehensive nursing intervention

Peng Yang

Baoding Xingrui Hospital, Baoding, Hebei

**【Abstract】 Objective** To study the improvement analysis of abdominal pain symptoms in patients with acute gastroenteritis treated with comprehensive nursing intervention. **Methods** A total of 66 patients with acute gastroenteritis admitted to our hospital from December 2023 to June 2024 were randomly divided into a general group (33 cases) and a comprehensive group (33 cases). Finally, statistical analysis was conducted on the improvement of abdominal pain and nursing satisfaction among the patients. **Results** The abdominal pain of patients in the comprehensive group was significantly lower than that of patients in the general group, and there was a statistically significant difference in the basic data analysis between the two groups ( $P<0.05$ ). The satisfaction level of nursing care among patients in the comprehensive group was significantly higher than that in the general group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing interventions for patients with acute gastroenteritis can effectively reduce clinical abdominal pain symptoms and improve patient satisfaction with nursing care.

**【Keywords】** comprehensive nursing; Acute gastroenteritis; Abdominal pain symptoms; Improve analysis

急性胃肠炎作为一种由多种病原体触发疾病，主要涉及病毒、细菌和寄生虫感染。临床上可分为腹泻型、非腹泻型及混合型三种类型，大部分患者的临床症状包括发热、呕吐和腹痛<sup>[1]</sup>。在严重情况下，患者还可能出现脱水和电解质失衡等多种健康问题，这对身体健康构成严重威胁。由于发病急、病情变化快，若没有采取有效预防措施则容易引发并发症甚至危及生命<sup>[2]</sup>。因此，急性胃肠炎的治疗应受到特别关注，但在整个治疗流程中，为了更好地提高患者的治疗效果，护理措施也

应得到及时重视<sup>[3]</sup>。临床研究表明，通过实施综合护理干预，可有效提升急性胃肠炎疾病防治质量，保障患者生命安全。本文主要研究综合护理干预在急性胃肠炎病人治疗中实际价值，具体内容请参见以下部分。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

我院于2023年12月-2024年6月收治的66例急性胃肠炎患者，随机系统对所有患者进行分组，将其分为普通组（33例）与综合组（33例）。传统组:男性患

者 19 例、女性患者 14 例,平均年龄(39.23 ± 13.43)岁;综合组:男性患者 17 例、女性患者 16 例;平均年龄(41.54±11.65)岁。纳入标准:(1)所有患者都出现腹痛、腹泻和恶心呕吐症状,被确诊为急性胃肠炎;(2)患者没有严重肝肾功能问题,并也没有其他类型感染;(3)主动同意参与此次研究;(4)满足医学研究伦理标准。两组患者基本资料无明显差异,不具有统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

传统组接受标准护理方法:为患者提供药物使用的指导,观察和监控患者用药后的生命体征和症状变化,并向患者解释治疗过程中及治疗后需要注意事项。

研究组实施综合护理措施,其中包括:

(1)心理干预:急性胃肠炎的患者会出现“上吐下泻”的症状,身体会出现虚脱现象,同时患者心情也会变得相对低落。此时如果不能及时进行有效疏导,会影响到患者对自身病情及预后的认识,进而导致病情恶化或复发,甚至危及生命。对于这种情况,医护人员首先需要按照医生的建议为患者进行输液治疗。在输液的过程中,他们需要与患者进行深入的沟通和交流,了解他们可能的疾病原因,并耐心地向他们解释疾病的相关信息和输液治疗的重要性,以增强患者对治疗的信心,减少他们的负面情绪,并提高他们对治疗的依从性。

(2)环境干预:健康环境对于疾病恢复和心理健健康至关重要。因此,在治疗过程中,必须确保环境的新鲜和空气的畅通,以防止病菌感染。医护人员应根据病情选择合适医疗设施和设备,为患者提供最适合治疗环境,使之达到最佳状态。此外,需要对治疗环境的湿度和相对湿度进行适当的调节,确保维持一个恰当的温度和湿度环境,使患者能够体验到舒适的感觉。同时还要为患者提供充足的饮水、休息及活动时间,使其充

分得到水分补给。

(3)饮食建议:对于急性胃肠炎患者来说,饮食是至关重要的。建议他们避免吃辛辣、刺激、油腻和生冷的食物,而应多摄取粗纤维、易于消化和软质的食物。同时,应增加新鲜蔬菜和水果的摄入,增加蛋白质的摄入,并指导他们多喝水,补充水电解质,以加速毒素的排出。另外还应该注意患者的情绪变化,帮助患者建立良好的心态来配合治疗。

(4)并发症护理:对于有发热症状病人,在治疗过程中应进行物理降温,以避免长时间的高热导致炎症反应;针对脱水现象明显的患者,可采用补液法缓解病情。对于因腹泻频繁导致脱肛的病人,需要为患者提供正确的肛门清洁技巧,并积极采取措施预防感染和与肛门有关的疾病。

### 1.3 观察指标

对其患者腹痛改善情况、护理满意度情况进行统计分析。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算,以( $\bar{x} \pm s$ )进行计量统计,以(%)进行计数统计, $t$ 检验与 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组腹痛改善情况对比

综合组患者腹痛情况明显低于普通组患者,且两组基础数据分析在统计学上有显著差异性( $P<0.05$ )。详见表 1:

### 2.2 两组患者护理满意度情况对比

两组食管癌患者经过不同手术治疗后手术时间、术后住院时间情况统计中分析发现显示,观察组患者手术时间、术后住院时间情况明显低于常规组,且两组数据对比在统计学上具有明显差异( $P<0.05$ )。详见表 2:

表 1 两组腹痛改善情况对比[n,(%)]

组别	例数	显著好转	缓解良好	缓解一般	腹痛改善率 (%)
综合组	33	12 (36.36 %)	17 (51.51 %)	4 (12.12 %)	87.87 % (29)
传统组	33	8 (24.24 %)	11 (33.33 %)	14 (42.42 %)	57.57 % (19)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.638
$P$	-	-	-	-	0.006

表 2 两组患者护理满意度情况对比[n,(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	一般满意	满意率 (%)
综合组	33	15 (45.45 %)	16 (48.48 %)	2 (6.06 %)	93.93 % (31)
传统组	33	10 (30.30 %)	11 (33.33 %)	12 (36.36 %)	63.63 % (21)
$\chi^2$	-	-	-	-	9.066
$P$	-	-	-	-	0.003

### 3 讨论

急性胃肠炎是消化系统中经常出现的疾病。其主要危害包括：首先，患者消化功能会受到严重损害。消化酶分泌会减少，肠道蠕动功能也会减弱，导致吸收功能的丧失<sup>[4]</sup>。在严重情况下，患者可能会面临营养不足问题。另外，还会造成胃肠道黏膜损伤及溃疡形成，进而诱发出血甚至穿孔等并发症，对患者身体健康产生较大威胁。其次，对患者身体免疫系统产生干扰<sup>[5]</sup>。急性胃肠炎患者由于胃肠道黏膜水肿或坏死而容易诱发自身免疫性疾病。最后，急性胃肠炎导致的腹泻和呕吐会导致大量的水分和电解质流失，从而使患者严重脱水，这可能进一步导致心跳加速，严重者还可以危及生命<sup>[6]</sup>。但是，对于病情严重且持续时间较长患者，应该尽早就医，进行适当的治疗，以预防并发症的发生，避免病情恶化。急性胃肠炎给患者带来许多身体上伤害，因此，应该高度重视疾病的治疗，并在治疗过程中采取恰当护理措施，从而更好地改善患者预后情况<sup>[7]</sup>。

综合护理干预以患者需求为核心，涵盖了生理、心理和社会等多个方面的全方位护理。对于急性胃肠炎的患者，这种干预具有多方面的价值，包括但不限于改善患者的症状和舒适度。通过合理的营养配置、药物治疗和心理舒缓等多种方式，综合性护理干预能有效地帮助患者缓解症状和不适，从而提高他们的舒适度<sup>[8]</sup>。另外，综合护理干预能使患者获得更多的家庭支持，有利于恢复其正常的社会关系。再者，为了预防急性胃肠炎的并发症，综合护理干预可以从多个角度进行，如饮食调整、药物使用、维持患者体液平衡等，从而减少患者出现严重脱水、电解质不平衡和营养缺乏等并发症的风险<sup>[9]</sup>。最后，综合性护理干预也能减少患者对疾病本身以及医疗环境的恐惧程度，增强其战胜疾病的信心。

综合来看，对于急性胃肠炎患者采取综合护理干预可以有效地减少临床腹痛症状并提升患者护理的满意度。

### 参考文献

- [1] 孙媛.综合护理干预在急性胃肠炎患者护理中的应用研究[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(05):527.
- [2] 陈玲玲.急性胃肠炎患者进行综合护理对疼痛程度的干预效果[J].中国医药指南,2023,21(28):142-144.
- [3] 李少云,李雪华,范丽蓉.小儿急性胃肠炎系统性综合护理干预效果观察[J].名医,2022,(08):132-134.
- [4] 张艳平.急性胃肠炎患者进行综合护理对疼痛程度与满意度的干预效果[J].黑龙江中医药,2020,49(06):391-392.
- [5] 尤爱燕,林泳欣,苏海露,等.综合护理干预在急性胃肠炎患者治疗中的应用效果及患者腹痛症状缓解情况与护理满意度分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):140-141.
- [6] 方超娴,伍伟平.综合护理在提高急性胃肠炎护理质量中的应用效果[J].中国社区医师,2020,36(12):132-133.
- [7] 赵娜.综合性护理干预在急性胃肠炎患者护理中的应用效果[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(01):83-84.
- [8] 彭慧文.综合性护理干预在急性胃肠炎患者护理中的应用效果[J].心理月刊,2018,(09):155.
- [9] 陈丽云.急性胃肠炎并低钠血症患者开展综合模式护理干预的效果分析[J].首都食品与医药,2018,25(06):50-51.

**版权声明：**©2024 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**