

针对性营养护理干预在溃疡性结肠炎患者护理中的应用

关瑜

云南省第一人民医院消化内科, 云南昆明

摘要

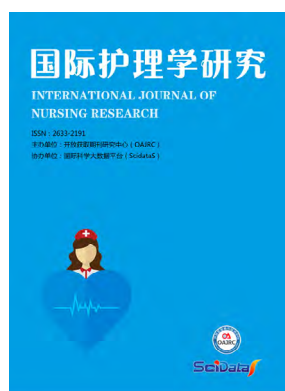
目的: 探讨在对溃疡性结肠炎患者临床护理中实施针对性营养护理干预的应用效果。

方法: 本次研究以我院接受治疗的 56 例溃疡性结肠炎患者为主, 收治时间为 2018 年 5 月 -2019 年 9 月, 将其分为两组, 对照组以常规护理为主, 在对观察组患者护理期间, 常规护理同上, 另外增加针对性营养护理干预措施。

结果: 观察组患者血清蛋白、血清总蛋白等各项营养学指标均得到明显改善, 组间数值存在可比性 ($P<0.05$)。向两组患者展开满意度调查, 观察组患者不满意人数共 1 例, 对照组为 8 例, 总体满意度分别为 96.43%、71.43%, 组间差值具有可比性 ($P<0.05$)。

结论: 通过对溃疡性结肠炎患者的营养学指标进行检测, 在了解患者病情情况的前提下, 具有针对性实施营养护理干预, 对患者的饮食进行调整, 使其更具科学化、合理化, 在一定程度上可改善患者的营养状况, 增强患者的机体免疫能力, 在临床治疗中发挥出了较大的作用。

关键词: 溃疡性结肠炎患者; 针对性营养护理; 营养学指标



<http://ijnr.oajrc.org>

OPEN ACCESS

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200004

收稿日期: 2019-12-06

出刊日期: 2020-02-10

关瑜, 云南省第一人民医院消化内科, 云南昆明。

Application of targeted nutritional nursing intervention in patients with ulcerative colitis

Yu Guan

Department of Gastroenterology, The First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

ABSTRACT

Objective: To investigate the effect of targeted nutritional nursing interventions in clinical nursing of patients with ulcerative colitis.

Methods: In this study, 56 patients with ulcerative colitis were treated in our hospital.

The treatment time was from May 2018 to September 2019. They were divided into two groups. The control group was mainly treated with routine care. During the nursing of patients in the observation group, routine nursing was the same as above, and targeted nutritional nursing intervention measures were added.

Results: The serum protein, total serum protein and other nutritional indicators of the observation group were significantly improved, and the values between the groups were comparable ($P < 0.05$). The satisfaction survey was conducted in two groups of patients. There were 1 patient dissatisfaction in the observation group and 8 patients in the control group. The overall satisfaction was 96.43% and 71.43%, and the difference between the groups was comparable ($P < 0.05$).

Conclusion: By testing the nutritional indicators of patients with ulcerative colitis, under the premise of understanding the patient's condition, targeted nutritional nursing interventions can be performed to adjust the patient's diet to make it more scientific and rational. To a certain extent, it can improve the nutritional status of patients, enhance their immune capabilities, and play a greater role in clinical treatment.

Keywords: patients with ulcerative colitis; targeted nutritional nursing; nutritional indicators

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究以我院接受治疗的 56 例溃疡性结肠炎患者为主, 收治时间为 2018 年 5 月 -2019 年 9 月, 所选患者均已经确诊, 患者心肝肺功能健全, 精神、意识正常, 无恶性肿瘤等病症类型。共 46 名男性, 其余 10 名患者为女性, 最大年龄为 77 岁, 最小年龄为 22 岁, 本次研究均获得患者本人签字同意, 对比分析患者年龄、性别等基本信息, 不具有可比性 ($P > 0.05$) [1-2]。

1.2 方法

将常规护理应用于对照组, 在患者住院期间, 医护人员需密切监测患者的各项生命指标, 遵医嘱给予患者适量药物, 全程按照无菌操作的要求, 确保患者的治疗安全。

在对观察组患者护理期间, 常规护理同上, 另外增加针对性营养护理干预。首先, 为了提高患者的配合力度, 应积极开展饮食健康教育, 向患者及其家属讲解饮食护理实施的重要性以及具体护理流程, 向患者发放饮食健康手册, 提高患

者对自身疾病的认知, 使其能够从思想上来提高重视, 认真听取医护人员的建议, 对自身的饮食内容进行调整 [1-2]。其次, 考虑到每位患者的病情程度、体制、年龄上存在着一定的差异性。为此, 在对患者实施营养护理干预前, 医护人员需全面掌握患者的基本信息, 以此为依据, 具有针对性制定相应的营养护理方案。在对患者的饮食进行搭配时, 需明确食物中营养成分的构成比, 食用加工细软、易消化类食物, 告知患者在饮食上需要注意的事项, 禁食辛辣、刺激性食物。通过对食物不耐受情况进行检测, 可将食物分为三种类型, 分别为忌用、可轮替和安全食物 [3-5]。在患者住院期间, 对患者的身体情况进行评估, 循序渐进, 对饮食方案作出适当的调整, 在为患者补充身体所需营养物质的同时, 确保患者的饮食安全, 有利于患者身体的早日康复。为了提高患者的自我管理能力和在营养护理干预实施过程中, 医护人员可指导患者每日填写饮食日记, 养成良好的饮食习惯, 时刻提醒患者要科学饮食。医护人员作为护理工作的主要实施者, 在整个护理环节中起着重要性作用 [6-7]。为此, 护理人员应具备良好的工作素养, 遵循“以患者, 为中心”的护理原则, 站在患者角度来思考问题, 真正满足患者生理、心理以及饮食等方面的需求, 让患者感受到来自医护人员的温暖, 双方建立良好的信任关系, 为后期护理工作的顺利开展奠定良好的基础。最后, 待患者住院前, 建立个人饮食档案, 将患者住院期间的饮食情况进行详细记录, 并留下医院的联系方式, 待患者出院后, 定期回访, 询问患者的饮食、不良症状发生情况, 叮嘱定期到院复查, 以便对患者的病情进行监测 [3-5]。

1.3 观察标准

在两种护理模式下, 统计患者营养学指标变化情况, 如: 血清蛋白、血白蛋白等, 制作满意度调查表, 了解患者对护理服务的满意度情况, 主要包括满意、基本满意和不满意三项指标, 总分为 100 分, 得分值越高, 则表示为患者的满

意程度越高, 以上述指标作为本次护理效果的主要评判依据 [6-7]。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 统计学软件对本次实验数据进行整理, 两组患者营养学指标为计量资料, 满意度调查数据为计数资料, 单位分别用($\bar{x} \pm s$)、%

表 1 两组患者营养学指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	血清蛋白 (mg/L)	血清总蛋白 (mg/L)	血白蛋白 (mg/L)	BMI (kg/m ²)	血红蛋白 (g/L)
观察组 (n=28)	121.34±18.57	59.63±2.47	39.84±2.13	23.46±2.49	142.35±18.96
对照组 (n=28)	102.34±10.72	49.86±2.78	31.47±2.79	17.64±2.31	114.39±11.47

2.2 对两组患者的护理满意度展开调查, 观察组患者满意、基本满意总人数为 27 例, 对照组为 20 例, 两组患者总体满意度分别为 96.43%、71.43%, 组间差值具有可比性 ($P < 0.05$)。详细数据请见表 2。

表 2 两组患者满意度情况比较 (%)

组别	满意	基本满意	不满意	总体满意度
观察组 (n=28)	17	10	1	96.43
对照组 (n=28)	11	9	8	71.43

3. 讨论

溃疡性结肠炎属于慢性、非特异性肠道炎疾病中的一种病症类型, 在临床治疗中较为常见。对于该病症的发病因素, 还尚未有明确的解释, 观察患者的病变部位, 主要以直肠、乙状结肠为主。受到疾病因素的影响, 多数患者会出现腹泻、腹痛等临床症状, 若患者没有得到及时的治疗, 病程时间延长, 患者容易出现营养不良, 对患者的身体健康带来更大的伤害 [8-10]。基于此, 在对溃疡性结肠炎患者临床治疗中, 除了要根据患者的病情情况, 采取相应的治疗措施外, 临床

来表示, 在 t 、 χ^2 检验方式下, 若组间差值符合 $P < 0.05$ 的要求, 则表示为具有可比性。

2. 结果

2.1 在营养护理干预模式下, 观察组患者营养学指标明显高于常规护理的对照组, 组间差值具有可比性 ($P < 0.05$)。详细数据请见表 1。

护理也是重点工作内容。为确保患者体内营养充足, 医护人员需对患者的体制、年龄、病程时间等信息进行全面的了解, 在此基础上, 制定出个性化营养护理干预方案, 确保其具有较高的使用价值, 帮助患者身体尽快康复, 从而达到良好的治疗效果 [11-13]。

近年来, 溃疡性结肠炎的发生率越来越高, 成为危害人们身体健康的主要病症。在患病期间, 因患者的胃肠道功能出现异常, 导致患者体内食物无法得到正常的消化与吸收, 长期以往, 机体对营养成分的需求得不到满足, 继而会出现营养不良症状。目前, 在临床治疗中, 通常采用西医对患者进行医治 [14-16]。不过, 大量临床研究表明, 该治疗方式不具备彻底性, 患者的病情容易反复发作, 甚至会出现多种不良症状, 应用效果不明显。为了帮助患者身体能够尽快康复, 营养护理干预的实施具有重要意义, 通过对患者的体制、病情情况进行分析, 制定科学、合理的饮食方案, 在一定程度上可改善患者的营养学指标, 为患者身体补充日常所需的能量, 加快病情的好转 [17-19]。

在本次研究当中, 将常规护理 + 营养护理干预应用于观察组, 患者血清蛋白、血红蛋白等营养学指标明显得到改善, 对应数值与对照组相比较, 组间差值具有可比性 ($P < 0.05$)。此外, 由以上结果 2 中相关

描述可知, 观察组患者总体满意度较高, 对应数值为 96.43%, 与常规护理的对照组 (71.43%) 相比较, 组间差值具有可比性 ($P < 0.05$)。由此可见, 将营养护理干预贯穿于溃疡性结肠炎患者的临床护理中, 可缓解患者营养不良症状, 提高临床护理工作的质量, 在双方良好护患关系的建立过程中, 各项护理工作得以顺利开展, 获得了多数患者的认可与接受。

综上所述, 在对溃疡性结肠炎患者临床护理中, 实施营养护理干预措施, 可改善患者的临床症状, 提高患者的生活质量, 在临床治疗中发挥出了更大的作用, 可行性强, 适宜采纳 [20]。

参考文献

- [1] 王柠. 针对性护理干预联合个体化运动对尿毒症血液透析患者营养状态及生活质量的影响 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(20):91.
- [2] 刘坤, 于晏, 王英杰, 等. 协同护理模式对溃疡性结肠炎患者生活质量和住院次数的影响 [J]. 护理管理杂志, 2016 (1): 50-52.
- [3] 郭斌艳, 刘延锦. 针对性护理干预在神经重症经鼻胃管早期肠内营养患者中的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(69): 272-273.
- [4] 张彦彦. 针对性营养护理干预在溃疡性结肠炎患者中的应用效果 [J]. 中国肛肠病杂志, 2018 (5): 26.
- [5] 王凤丽. 药物保留灌肠治疗溃疡性结肠炎的护理方法 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(24): 3418-3419.
- [6] 杜丽云, 朱琴, 林玲萍, 等. 协同护理模式对溃疡性结肠炎患者 IL-23, IL-17, 心理及躯体状况的影响 [J]. 中华全科医学, 2017, 15(4): 700-703.
- [7] 陈晓红, 谢丽华, 陈小丹, 等. 延续性护理干预对溃疡性结肠炎患者出院后心理素质及用药依从性的影响 [J]. 昆明医科大学学报, 2016, 37(6): 139-142.
- [8] 李毅, 刘艳, 刘力, 等. 溃疡性结肠炎症状学聚类研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(10): 1027-1029.
- [9] 梁笑楠, 尹凤荣, 张晓岚. 炎症性肠病诊断与治疗的共识意见 (2018 年, 北京) 溃疡性结肠炎部分解读 [J]. 临床荟萃, 2018, 33(11): 987-990.
- [10] 孙中美, 胡立明, 毛堂友, 等. 溃疡性结肠炎中西医治疗进展 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(11): 171-175.
- [11] 黎莉, 杨卫文, 谭松, 等. 不同治疗方法对溃疡性结肠炎愈合质量的影响 [J]. 贵州医药, 2016 (10): 1068-1070.
- [12] 卓玛, 邱思远, 王玉芳, 等. 难治性溃疡性结肠炎治疗进展 [J]. 中国实用内科杂志, 2018, 38(9): 829-834.
- [13] 李军祥, 谭祥, 毛堂友. 溃疡性结肠炎中西医结合治疗策略 [J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(4): 398-400.
- [14] 陈瑶, 姚银春. 对进行手术后的胃肠疾病患者实施早期肠内营养支持及有针对性护理的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(15):279-280.
- [15] Sandborn W J, Su C, Sands B E, et al. Tofacitinib as induction and maintenance therapy for ulcerative colitis [J]. New England Journal of Medicine, 2017, 376(18): 1723-1736.
- [16] Kelly C R, Ananthakrishnan A N. Manipulating the Microbiome With Fecal Transplantation to Treat Ulcerative Colitis [J]. Jama, 2019, 321(2): 151-152.
- [17] Barahona M. Nutrition and Inflammatory Bowel Disease: A curriculum for patients with Crohn's

- disease and ulcerative colitis[M]. California State University, Long Beach, 2016.
- [18] Jiang M, Li T, Huang L, et al. Effect of a comprehensive nursing care on the treatment of ulcerative keratitis and patient's emotions [J]. INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL AND EXPERIMENTAL MEDICINE, 2018, 11(11): 12676-12681.
- [19] Zhang N, Gao Z, Liu Y, et al. The Clinical Study on Chinese Medicine Treatment of Ulcerative Colitis [C]//2016 6th International Conference on Management, Education, Information and Control (MEICI 2016). Atlantis Press, 2016.
- [20] Kristensen V, Røseth A, Ahmad T, et al. Fecal calprotectin: a reliable predictor of mucosal healing after treatment for active ulcerative colitis [J]. Gastroenterology research and practice, 2017, 2017.