

## 延续护理在贲门失弛缓症出院患者中的作用

刘洋, 李子玉\*, 安海妍, 彭博, 李月晶

吉林大学第二医院 吉林长春

**【摘要】目的** 探讨贲门失弛缓症患者接受护理时,采用延续护理的效果。**方法** 抽取2015年1月至2021年3月时段内90名贲门失弛缓症患者作为观察对象,分为对照组与实验组,对照组内的患者在接受护理时,由护理人员给予患者常规护理方案,实验组内患者在接受临床护理时,护理人员给予患者延续性护理。在护理完成后,分析组间差异。**结果** 研究人员针对所有患者的生活质量进行评估发现,实验组患者的各项指标均优于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 护理人员建议给予贲门失弛缓症患者有效的延续护理使患者在日常生活中也能得到有效的护理支持,能够改善患者症状。

**【关键词】** 延续护理; 健康教育护理; 老年贲门失弛缓症; 生活质量

### The role of continuous nursing in discharged patients with achalasia

Yang Liu, Ziyu Li\*, Haiyan An, Bo Bo, Yuejing Li

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin Province

**【Abstract】Objective** To explore the effect of continuous nursing for patients with achalasia. **Methods** From January 2015 to March 2021, 90 patients with achalasia of cardia were selected as the observation objects, and were divided into the control group and the experimental group. When patients in the control group received nursing care, the nursing staff gave them conventional nursing plans. When patients in the experimental group received clinical nursing care, the nursing staff gave them continuous nursing care. After the completion of nursing, the differences between groups were analyzed. **Results** The researchers evaluated the quality of life of all patients and found that all indicators of patients in the experimental group were better than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The nursing staff suggested that the patients with achalasia should receive effective continuous nursing care so that they can get effective nursing support in daily life and improve their symptoms.

**【Key words】** continuous nursing; Health education nursing; Aged achalasia; Quality of life

贲门失弛缓症在目前临床上发病率较高,属于一种在食管神经肌肉运动功能异常影响下出现的一种疾病。这一疾病会导致患者的下端食管扩约肌出现失迟缓状态,导致患者通过口腔摄入的食物无法顺利通过,并在体内形成滞留,对患者的食管张力和蠕动功能产生影响,对患者的日常生活也会造成极大的影响<sup>[1]</sup>。在患者接受治疗时,患者的日常生活管理质量必然会对患者最终的治疗效果产生影

响,因此需要将护理工作延伸到患者的日常生活中,只有这样才能使患者的饮食状况得到有效的控制。故而医务人员建议将延续护理应用于患者的护理中提高患者的护理效果,这也是近年来相关临床研究的一个主要方向。由于贲门失弛缓症疾病在临床上较为复杂,患者在接受护理时护理难度较大,本次研究评估贲门失弛缓症患者接受护理时,采用延续护理的效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 抽取2015年1月至2021年3月时段内10名于我院中收录的资料登记有效的贲门

\* 通讯作者: 李子玉, 女, 1986.6, 汉族, 吉林省公主岭市, 本科学历, 主管护师, 护士, 胃肠内科及消化内镜中心的护理, 吉林大学第二医院

失弛缓症患者作为观察对象, 由医务人员针对患者进行常规治疗, 同时配合延续护理, 男性 4 例, 女性 6 例; 年龄 51~76 岁, 平均 (63.0±3.9) 岁。患者一般资料比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

### 1.2.1 健康教育

在针对患者进行健康教育时, 护理人员需根据患者的病情特点为患者设置家庭护理小组由小组内护理成员为患者以及患者家属针对贲门失弛缓症的相关知识开展讲座, 做好患者日常行为习惯的管理。护理人员需收集患者的基本资料, 并结合患者病情确定对应的项目标准, 根据患者的个人状况为患者制定合理的护理方式, 结合生活与护理的综合管理, 使患者的饮食和生活方式控制在良好的状态。而针对贲门失弛缓症患者进行护理期间为了达到准确持久的护理干预效果, 需要为患者提供图文宣传, 可为患者发放各种健康小册, 其中印刷与贲门失弛缓症相关的各种健康知识, 同时也可以通过现代化的微信或者抖音等信息平台, 为患者直接提供各种自我管理视频以及以动画形式呈现的健康教育小课堂, 一方面提高患者的学习依从性, 另一方面使患者的学习质量得到提升。由于大多数患者在接受治疗时都没有接受过与医疗相关的健康教育, 缺乏对于贲门失弛缓症的认知, 在日常生活中并没有按要求进行有效的自我管理, 而护理人员在这一阶段需要针对某些文化水平或学历较低的患者进行简单的知识讲解, 以患者能够了解关于贲门失弛缓症的各种医学常识为教育目标使患者在接受治疗时能够更加配合, 并且也能够理解医务人员的关怀。

### 1.2.2 心理护理

由于很多贲门失弛缓症疾病患者在接受临床治疗时病程较长, 所以很多患者在治疗期间都会出现不良的情绪, 主要是由于患者长期用药, 但不能获得良好的效果所导致的, 所以护理人员应当给予患者有效的情绪护理。而护理人员在与患者进行交流时, 应当掌握患者的心理状态和变化因素, 尽可能采取有效的措施对患者的心理状态进行干预, 消除患者的不良情绪, 对于患者的抑郁症状改善来说有积极意义。在对患者进行交流时, 护理人员还可引导患者之间形成有效的健康交流, 要求患者通过健康交流会讲述自身的状态, 使患者之间互相鼓励。

也可在日常生活中指导患者通过写日记或者互相倾诉的方式释放自身的不良情绪。尤其是需要在针对患者进行情感护理时, 关注患者的亲情服务, 做好有效的交流, 使患者了解在日常生活中良好情绪对于健康产生的促进作用。

### 1.2.3 用药教育

在针对患者进行护理时, 为了保障患者治疗效果, 护理人员应当为患者制定个性化的用药护理防范。在针对某些用药较多, 难以进行自我管理的患者的护理工作时, 护理人员需要简化用药流程以及用药种类, 并指导患者购买定时提醒用药盒, 有助于保障患者每日的用药质量, 不出现漏服药物的情况。在针对患者进行治疗时, 护理人员需要定时询问患者的用药状况以及每日的用药, 依从性可以建立微信随访群, 或者通过电话随访的形式了解患者的用药状况, 这样有助于患者在后续随访时护理人员能够直接了解患者的治疗效果, 而在患者用药期间如果用药状况良好, 并且按照要求每日进行汇报, 护理人员则可对患者进行鼓励, 使患者获得一定的治疗成就感, 改善患者的用药依从性和护患关系。

### 1.2.4 生活护理

在患者出院早期, 护理人员需要引导患者注意每日的生活习惯, 建议患者选择少量多餐的饮食方式, 在选择食品时也尽量选择柔软并且富有热量的食物。在日常生活中需要补充足够的热量、维生素和电解质保障患者每日摄入足够的热量, 鼓励患者在进食时细嚼慢咽, 同时在进餐时应当伴随汤水, 以便食物能够顺利通过食管减少哽咽。在患者进餐期间, 患者可选择站立位置后的半小时, 尽量不要躺卧。在患者日常生活中, 护理人员需对患者进行营养与饮食状态评估, 包括评估患者每日的进餐量以及体重变化, 叮嘱患者在接受护理期间定时进入医院, 接受实验室检查。建议患者每日在饮食后进行少量的饭后运动, 例如饭后散步有助于促进胃排空。

## 1.3 评价标准

记录所有患者在接受治疗后生活质量评分单项评分满分为 20 分得分越高, 说明患者对应项目的生活质量越优。

## 1.4 统计学处理

数据统计软件选择 SPSS 21.00 for windows, 计

量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用 t 检验, 计数资料用 % 表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

表 1 患者的生活质量对比 (n=45)

组别	精力与睡眠	活动能力	负性情绪	社会关系
对照组	14.29±0.98	8.29±1.21	3.68±1.03	10.28±2.12
实验组	13.15±1.25	6.32±0.85	4.96±1.14	8.41±1.89
T 值	9.6158	9.9845	10.1496	10.4789
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

在对患者进行管理时研究人员发现给予患者有效的综合指导与健康教育, 是保障患者康复的关键。在开展贲门失弛缓症患者的临床护理时<sup>[5-6]</sup>, 护理人员通过微信或者 QQ 等形式与患者直接交流, 能够提高患者与护理人员的交流度, 能够有效改善患者的病情和护患关系, 是护理工作的开展更加顺利<sup>[6]</sup>。

综上所述, 贲门失弛缓症患者的日常生活中护理工作一直是临床护理的一个难题, 而为了使患者的护理质量得到提升, 护理人员建议给予患者有效的延续护理使患者在日常生活中也能得到有效的护理支持, 对于控制患者的血压以及改善患者的护理满意度来说有积极的效果。

## 参考文献

- [1] 林淑华, 严淑珍, 叶艳艺. 临床健康教育路径在老年慢性肾功能衰竭合并贲门失弛缓症病护理中的应用价值分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11 (28): 49-51.
- [2] 范春艳. 分析健康教育在老年贲门失弛缓症社区护理中的应用价值[J]. 人人健康, 2020, (14): 526.
- [3] 荆彦. 健康教育在原发性贲门失弛缓症患者整体护理中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (10): 91-92.
- [4] 李秀花, 刘静, 程爱青. 实施健康教育用于 2 型糖尿病合并贲门失弛缓症患者护理中的价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (94): 110-139.
- [5] 刘梦. 个性化健康教育在 2 型糖尿病合并贲门失弛缓症

患者的个体状况均得到一定的改善, 相较于治疗前患者的生活质量得到明显的提升, 治疗前后差异对比显著存在 ( $P < 0.05$ )。

患者护理中的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23 (30): 4405-4406.

- [6] 唐红霞. 健康教育在贲门失弛缓症脑出血患者术后康复护理中的应用价值分析[J]. 吉林医学, 2019, 40 (07): 1627-1628.
- [7] 胡芳齐. 经内镜下肌切开术 (POEM) 联合中医针灸治疗贲门失弛缓症 (AC) 的临床研究[D]. 广西中医药大学, 2017.
- [8] 高翠萍. 延续护理在贲门失弛缓症出院病人术后恢复中的应用[J]. 护理研究, 2016, 30 (24): 3048-3049.
- [9] 胡健, 常栋, 龚民. 继发性贲门失弛缓症 (5 例报告并文献复习) [J]. 北京医学, 2016, 38 (01): 20-23.
- [10] 王少华, 赵润芳, 沙丽萍, 宋池, 李玉顺. 内镜下氩离子凝固术治疗食管贲门失弛缓症疗效观察[J]. 大理学院学报, 2012, 11 (06): 44-46.

收稿日期: 2022 年 11 月 10 日

出刊日期: 2022 年 12 月 10 日

引用本文: 刘洋, 李子玉, 安海妍, 彭博, 李月晶. 延续护理在贲门失弛缓症出院患者中的作用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (11): 64-66

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200680

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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