

老年消化性溃疡患者的饮食护理干预研究

范忠玲

中国人民解放军联勤保障部队第九二五医院消化内科 贵州贵阳

【摘要】目的 研究将饮食护理干预应用在老年消化性溃疡患者护理中起到的临床效果。**方法** 选取 2021 年 11 月至 2022 年 11 月期间本院收治的 62 例老年消化性溃疡患者为观察对象, 随机将这 62 例患者分为对照组和观察组, 对照组患者应用常规性护理方式, 观察组患者在常规护理的基础上实施饮食护理干预, 通过对两组患者基本资料分析来了解不同护理方式起到的护理效果。**结果** 应用饮食护理干预方式的观察组患者生活质量评分高于对照组, 护理中不良情况发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在老年消化性溃疡患者护理中应用饮食护理干预能够减少多种不良反应发生, 也能从护理质量保障中提升患者的护理满意度。

【关键词】 老年消化性溃疡; 饮食护理干预; 临床应用; 分析研究

【收稿日期】 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230366

Dietary nursing intervention in elderly patients with peptic ulcer

Zhongling Fan

Department of Gastroenterology, 925th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To study the clinical effect of dietary nursing intervention applied in nursing care of elderly patients with peptic ulcer. **Methods** Sixty-two elderly patients with peptic ulcer admitted to our hospital from November 2021 to November 2022 were selected as observation objects, and the 62 patients were randomly divided into control group and observation group. Patients in the control group were treated with routine nursing, and patients in the observation group were treated with dietary nursing intervention on the basis of routine nursing. Through the analysis of the basic data of the two groups of patients, understand the nursing effect of different nursing methods. **Results** The life quality score of the observation group was higher than that of the control group, and the incidence of adverse conditions in nursing was lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of dietary nursing intervention in nursing care of elderly patients with peptic ulcer can reduce the occurrence of a variety of adverse reactions, but also can improve the nursing satisfaction of patients from the nursing quality assurance.

【Keywords】 Senile peptic ulcer; Dietary nursing intervention; Clinical application; Analysis and research

前言

老年消化性溃疡病在临床实践中较为常见, 当患者患有该疾病之后, 身体会出现腹痛以及呕吐等多种不良反应, 如果没有积极治疗, 疾病不断恶化, 就会严重威胁患者的生命安全。老年消化性溃疡病是由于患者饮食失衡所导致, 所以在治疗之后, 如果没有做好护理工作, 会降低患者预后成效。以往老年消化性溃疡病患者护理中应用的常规护理就是根据患者身体出现的不适做好其疾病护理, 这种护理方式虽然能够降低患者身体不适感, 但无法提升患者身体康复效率, 所以存在多种不足。在常规护理的基础上应用饮食护

理干预, 其中的饮食护理就能指导患者正确饮食, 以此从有效饮食中降低多种不良反应出现。这种护理方式的应用不但能够保障护理质量, 也能提升患者生活质量, 因此值得在临床实践中应用^[1-4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2021 年 11 月至 2022 年 11 月在本院收治老年消化性溃疡患者 62 例, 对照组和观察组各 31 例。对照组中有男性患者 16 例, 女性患者 15 例, 患者年龄 60~80 岁, 平均年龄 (65.4 ± 2.3) 岁。观察组中有男性患者 14 例, 女性患者 17 例, 患者年

龄 61~82 岁, 平均年龄在 (66.5±3.6) 岁。两组患者通过检查均确诊老年消化性溃疡疾病, 患者自愿签署知情同意书, 也并无精神方面的疾病, 能够清晰的表达自身意愿, 患者年龄、性别、疾病类型等基本资料并无统计学意义 ($P>0.05$), 本次研究有意义^[5-8]。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理方式, 护理工作的主要内容就是做好患者疾病护理和用药指导, 护理人员在每项护理工作实施前都要将护理工作方式以及内容告知患者。用药指导是告知患者多种药物的使用方式以及注意要点, 以此避免用错药物。观察组患者在常规护理方式的基础上实施饮食护理干预, 饮食护理干预内容有以下几点:

(1) 饮食指导

为了提升患者的护理配合度, 在护理工作实施的初期首先应该做好健康教育工作, 健康教育工作就是向患者细致讲解饮食对自身疾病带来的有利影响和不利影响。消化性胃溃疡患者如果饮食不合理会导致胃酸分泌过多, 加重患者溃疡程度, 也会抑制创面的愈合, 所以饮食护理干预在消化性溃疡患者治疗中发挥着极为重要的作用。因此, 为了实现患者溃疡疾病的快速恢复, 必须让患者了解合理饮食的重要性, 只有这样患者才能根据护理人员的指导养成合理的饮食习惯。其次, 护理人员应该嘱咐患者少食多餐, 且饮食中要做到细嚼慢咽, 并禁止食用一些辛辣、油腻的食物^[9]。

(2) 各阶段的饮食安排

老年消化性溃疡病在治疗过程中会有所恢复, 如果患者在疾病治疗的整个阶段中都食用流食类食物, 也会由于饮食单一而不利于身体的快速恢复。基于此, 在饮食护理干预中, 为了提升患者的生活质量和疾病恢复效果, 也应该根据患者身体情况, 合理改善饮食护理方式。如果消化性溃疡病患者处于急性期, 该时间患者的身体不适感较为严重, 为了避免多种不良情况发生, 应该让患者食用易消化、温和无刺激的流食。当患者的营养达不到身体需求时, 就会由于机体免疫力降低而引起多种不良反应出现。基于此, 在饮用流食的期间也应该保障食物的营养满足需求, 可以让患者食用鸡蛋汤、稀饭、蜂蜜、果汁等, 这些流食易消化也具有丰富营养, 所以能够降低患者不良情况发生率。

当消化性溃疡病患者疾病发展至好转愈合期时, 为了实现患者胃肠道功能的有效恢复, 饮食就应该从流食或者半流食逐渐向锻炼食物过渡, 可以让患者适

当的食用馒头和粥。为了满足患者身体营养需求, 可以在粥中添加西蓝花、卷心菜、肉末等食物。当患者的消化性溃疡病发展至恢复期时, 患者饮食就能向着正常饮食过渡, 该时期护理人员应该指导患者多食用一些含有锌元素、维生素以及膳食纤维的食物。碳水的摄入应该以面食为主, 蛋白质的摄入主要以肉类、牛奶以及鸡蛋为主, 并尽可能的食用不饱和脂肪酸的植物油^[10-12]。消化性溃疡病康复之后复发的概率也较高, 为了避免该疾病的复发, 护理人员也应该向患者说明日常饮食中的注意事项, 并在两餐之间适当的食用一些香蕉、橘子、葡萄和猕猴桃等水果。

1.3 观察指标

(1) 以两组患者生活质量评分观察指标, 研究指标有躯体功能、心理功能以及社会功能等几种, 评分越高说明护理方式起到的效果越好。

(2) 以两组患者不良情况发生率为观察指标, 研究指标有头晕乏力、恶心呕吐以及腹部不适等几种, 不良情况发生率越低说明护理方式起到的效果越好。

1.4 统计学处理

本次研究主要采用 SPSS20.0 作为统计学处理工具, 其中的计数资料以例数 (n)、百分数 (%) 表示, 计量资料以“均数±标准差”表示。采用 χ^2 检验其中的计数资料, 通过“t”检验其中的计量资料, 如果最终数据“ $P<0.05$ ”则表示为差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分对比

应用饮食护理干预方式的观察组患者躯体功能、心理功能以及社会功能评分等均高于对照组 ($P<0.05$), 详情见表 1。

2.2 两组患者不良情况发生率对比

应用饮食护理干预方式的观察组患者出现头晕乏力、恶心呕吐以及腹部不适等不良反应的概率为 3.22%, 对照组为 12.90%, 观察组明显低于对照组 ($P<0.05$), 详情见表 2。

3 讨论

消化性溃疡疾病主要是感染幽门螺杆菌或者胃酸分泌过多所导致, 当患者感染幽门螺杆菌或者胃酸分泌过多时会逐渐的削弱胃黏膜的保护作用, 胃黏膜保护作用减低时, 患者就会表现出烧心、反酸等不适, 这时如果不到医院就诊治疗, 在疾病不断发展下, 就会引起消化性溃疡病出现。老年人在年龄不断增长的情况下, 身体机能免疫力和各个器官的功能都逐渐地降低。

表1 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能
对照组	31	34.12±3.15	35.12±2.95	34.16±2.97
观察组	31	46.12±3.13	47.29±3.94	48.19±3.67
t 值		10.311	11.097	10.079
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者不良情况发生率对比 (n/%)

组别	例数	头晕乏力	恶心呕吐	腹部不适	发生率
对照组	31	1	1	2	12.90%
观察组	31	1	0	0	3.22%
χ^2 值					10.013
P 值					<0.05

所以患有消化性溃疡的概率较大,即使进行了治疗,后续恢复速度也较缓慢^[13]。

以往老年消化性溃疡病患者护理中应用的常规护理方式将重点放在了已经出现的病症上,这种护理方式的应用能够改善患者身体不适感和疼痛感,但并不能提升患者疾病康复效率,也无法减少护理中多种不良情况的发生,所以存在多种不足。而在常规护理的基础上,为老年消化性溃疡病患者实施饮食护理干预,就能让患者在护理人员的指导下合理饮食。饮食护理干预方式的应用能够将护理工作分为不同的阶段,分别为患者急性期饮食护理、好转愈合期饮食护理以及恢复期饮食护理。不同阶段的护理方式不同,都是根据患者身体情况制定,所以具有科学性和合理性,因此能够实现患者疾病的快速恢复。

本次研究中,应用饮食护理干预方式的观察组患者躯体功能、心理功能以及社会功能评分均优于对照组,患者护理中不良事件发生率低于对照组。由此可见,饮食护理干预方式的应用能够从护理质量保障中提升患者生活质量。

综上所述,在老年消化性溃疡患者治疗中应用饮食护理干预,能够降低患者不良事件发生,也能从护理质量保障中提升患者护理满意度。

参考文献

- [1] 王岚,魏文红.加强护理干预对老年 Hp 感染消化性溃疡患者遵医行为及护理工作满意度的影响[J].慢性病学杂志,2019,20(11):1732-1733.
- [2] 张金蓉.饮食护理干预在老年消化性溃疡患者中的应用分析[J].心理月刊,2019,14(14):131.

- [3] 刘静.探索老年消化性溃疡患者的饮食护理干预[J].饮食科学,2019(06):86.
- [4] 唐俊梅.分期饮食护理干预在消化性溃疡合并出血患者中的护理效果研究及对预后的影响研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(04):177.
- [5] 时风华,刘洁.老年消化性溃疡患者的饮食护理干预探究[J].饮食保健,2020.
- [6] 王春丽,刘珍.老年消化性溃疡患者的饮食护理干预研究[J].世界最新医学信息文摘,2019(21):2.
- [7] 刘静.探索老年消化性溃疡患者的饮食护理干预[J].饮食科学,2019(6):1.
- [8] 吴开花,卢庆林.饮食护理干预在老年消化性溃疡患者中的应用价值研究[J].黑龙江医学,2022,46(13):4.
- [9] 石晓燕.PDCA 护理在改善老年胃溃疡患者饮食行为及生活质量中的应用[J].青岛医药卫生,2021,53(3):3.
- [10] 杨娜.老年消化性溃疡的护理体会[J].饮食保健,2019.
- [11] 于春辉,姜瑞波.在消化性溃疡患者护理中饮食护理的应用效果分析以及护理效果探究[J].2021.
- [12] 李丹丹.浅谈消化性溃疡患者的饮食护理[J].饮食保健2020年7卷2期,233-234页,2020.
- [13] 罗希,胡瑶.饮食护理在消化性溃疡患者护理中的效果观察及有效率影响分析[J].大健康,2020.

版权声明: ©2023 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