

综合护理干预对幽门螺杆菌慢性胃炎患者的护理效果

李丽

北京市朝阳区樱花东街2号中日友好医院 北京

【摘要】目的 探究分析综合护理干预对幽门螺杆菌慢性胃炎患者的护理效果。**方法** 选取于2020年1月至2021年1月至我院接受幽门螺杆菌慢性胃炎治疗的患者共80例,按照电脑盲选的方式,将100例患者随机分为对照组与观察组。其中,对照组患者采用常规护理的护理模式进行干预,共40例;观察组患者在对照组患者护理模式的基础上结合综合护理的护理模式进行干预,共40例。护理干预结束后对比分析对照组患者与观察组患者的护理满意度、并发症发生率、幽门螺杆菌清除率。**结果** 经护理干预后对比分析发现,观察组患者的护理满意度、并发症发生率、幽门螺杆菌清除率均优于对照组患者,其中 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。**结论** 在护理过程中使用综合护理干预的模式能有效提升幽门螺杆菌慢性胃炎患者的护理满意度、幽门螺杆菌清除率同时降低患者并发症发生率。是临床实践中有着良好的效果,值得推广与应用。

【关键词】 综合护理; 幽门螺杆菌慢性胃炎; 护理效果; 幽门螺杆菌清除率; 护理满意度

Nursing effect of comprehensive nursing intervention on chronic gastritis patients with *Helicobacter pylori*

Li Li

China-Japan Friendship Hospital, No. 2 Cherry Blossom East Street, Chaoyang District, Beijing, China

【Abstract】 Objective To explore and analyze the nursing effect of comprehensive nursing intervention on chronic gastritis patients with *Helicobacter pylori*. **Methods** A total of 80 patients who received *Helicobacter pylori* chronic gastritis treatment in our hospital from January 2020 to January 2021 were selected. According to the method of computer blind selection, 100 patients were randomly divided into the control group and the observation group. Among them, the patients in the control group were intervened by the nursing mode of routine nursing, a total of 40 cases; the patients in the observation group were intervened by the nursing mode of comprehensive nursing on the basis of the nursing mode of the patients in the control group, a total of 40 cases. After the nursing intervention, the nursing satisfaction, the incidence of complications and the clearance rate of *Helicobacter pylori* were compared between the control group and the observation group. **Results** The comparative analysis after nursing intervention showed that the nursing satisfaction, complication rate and *Helicobacter pylori* clearance rate of the observation group were better than those of the control group, $P < 0.05$, the difference was statistically significant. **Conclusion** Using the comprehensive nursing intervention model in the nursing process can effectively improve the nursing satisfaction and the clearance rate of *Helicobacter pylori* in patients with chronic gastritis of *Helicobacter pylori* and reduce the incidence of complications. It has a good effect in clinical practice and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Comprehensive nursing; *Helicobacter pylori* chronic gastritis; Nursing effect; *Helicobacter pylori* clearance rate; Nursing satisfaction

前言

慢性胃炎是由不同病因引起的慢性胃黏膜炎性病變,是消化內科中常见的疾病,其发病主要由于摄入过多刺激性食物、身体免疫力下降或幽门螺杆菌感染导致的^[1]。临床症状主要表现为:消化不良、恶心、食欲衰退、腹部持续性疼痛等症状,具有潜伏期长、发

病后的长期性等特点,若患者为得到及时治疗可能导致患者出现胃出血,胃溃疡等并发症的发生,甚至存在致癌风险^[2-3]。幽门螺杆菌慢性胃炎严重影响患者日常生活与工作,为患者带来了极大的痛苦。本文将分析探讨综合护理干预对幽门螺杆菌慢性胃炎患者的护理效果,具体内容如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月至2021年1月至我院接受幽门螺杆菌慢性胃炎治疗的患者共100例,作为本次研究对象,按照电脑盲选的方式,将80例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者中,男性患者23例,女性患者17例,年龄为25~65岁,平均年龄(36.89±13.78)岁,职业区分,公务员6例,工人11例,学生3例,农民13例,退休人员7例。观察组中,男性患者19例,女性患者21例,年龄32~66岁,平均年龄(40.31±8.12)岁。职业区分:司机8例,厨师18例,公务员13例,退休人员1例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义,其中 $P>0.05$,具有可比性。

纳入标准:①经检查诊断,观察组患者与对照组患者确诊为幽门螺杆菌慢性胃炎;②两组患者及其家属均已同意参与本次研究;③本次研究经本院伦理委员会审批通过;④两组患者均无其他器官疾病。

排除标准:①中途退出本次研究的患者;②精神异常、沟通障碍、治疗配合度低患者。

1.2 方法

(1) 对照组患者

对照组患者采用常规护理模式进行干预。

①为患者提供干净、通风、相对舒适的病房,每日对病房卫生进行打扫与消毒,保证患者每日得到充分的休息。

②做好患者身体日常指标的监测与记录,关注患者胃炎的症状,有异常立即处理。

③按时嘱咐患者进行服药,观察患者服药之后胃肠道的反应。

(2) 观察组患者

观察组患者在对照组患者护理模式的基础上采用综合护理的护理模式进行干预。

①对患者进行幽门螺杆菌慢性胃炎知识方面的教育,通过制作专业的知识小视频,组织患者定期进行观看,生动形象的向患者讲解幽门螺杆菌慢性胃炎病发的大致原因、幽门螺杆菌慢性胃炎会如何发展等方面的内容,在宣讲过程中鼓励患者提出自己所不懂的内容,并为其详细讲解,提升患者对于自身疾病的认识,改变患者内心错误的观念。

②对患者进行用药指导的教育,医护人员在护理过程中嘱咐患者服药的时间、剂量以及注意事项。

③正确的卫生习惯指导,制作“幽门螺杆菌慢性胃炎防控指导”的宣传手册,对患者进行发放与集中学

习,让患者了解到幽门螺杆菌大多通过粪至口;口至口的传播,督促患者养成良好的生活习惯,如:便后洗手、减少家人间的亲吻、以家庭为单位出现感染者应集中治疗,切断传播途径。

④对患者及时进行心理疏导,患者由于长期服药,可能产生焦虑、抑郁的不良心理情绪,导致患者病情加重,医护人员以朋友的身份与患者进行沟通,及时掌握其心理变化,排除其不良情绪,保持积极乐观的心态接受后期的护理。

⑤给予患者中医护理,运用中医理论为患者安排有针对性的食物。对于脾胃湿热的患者,多为其准备疏肝清热的食物,如:莲子、银耳;禁止其摄入刺激性强、生冷、辛辣的食物。同时当患者出现胃痛症状强烈的情况时,可采用针刺中脘穴、足三里穴加以药物辅助的方式帮助患者缓解疼痛。

⑥出院指导:在患者接受护理干预出院后,通过添加微信群的方式与患者加强联系,在微信群中发布出院后有助于恢复的护理步骤、幽门螺杆菌慢性胃炎预防小视频等,保证患者出院后的恢复速率;并保持患者出院后每2周进行电话回访,确保出院指导的有效性。

1.3 观察指标

对比对照组患者以及观察组患者经护理干预之后的护理满意度、并发症发生率、幽门螺杆菌清除率。其中护理满意度分为满意、基本满意、不满意。护理满意度=(满意人数+基本满意人数)/总人数×100%

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P<0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组患者与观察组患者护理满意对比

经对比分析发现,护理后,观察组患者护理满意明显优于对照组患者,其中 $P<0.05$,差异具有统计学意义。详情如下所示:

对照组患者与观察组患者护理满意度对比:对照组中,满意例数为12例,基本满意为9例,不满意为19例,护理满意度为52.5%;观察组中,满意为18例,基本满意为13例,不满意为9例,护理满意度为77.5%, $\chi^2=5.495$, $P=0.019$, $P<0.05$,差异具有统计学意义。

2.2 对照组患者与观察组患者并发症发生率对比

经对比分析发现,护理后,观察组患者并发症发生率明显优于对照组患者,其中 $P<0.05$,差异具有统

计学意义。详情如下所示:

对照组患者与观察组患者并发症发生率对比: 对照组中, 出现胃痉挛、乏力现象 8 例, 胃溃疡、胃出血现象 4 例, 并发症发生率为 30%; 观察组中, 出现胃痉挛、乏力现象 3 例, 胃溃疡、胃出血现象 1 例, 并发症发生率为 10%, $\chi^2=5.000$, $P=0.025$, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。

2.3 对照组患者与观察组患者幽门螺杆菌清除率对比

经对比分析发现, 护理后, 观察组患者幽门螺杆菌清除率明显优于对照组患者, 其中 $P<0.05$, 差异具有统计学意义。详情如下所示:

对照组患者与观察组患者幽门螺杆菌清除率对比: 对照组中, 幽门螺杆菌清除成功 24 例, 幽门螺杆菌清除率为 60%, 观察组中, 幽门螺杆菌清除成功 36 例, 幽门螺杆菌清除率为 90%, $\chi^2=9.600$, $P=0.002$, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。

3 讨论

幽门螺杆菌感染引发的慢性胃炎会导致胃黏膜病变且长时间不能治愈逐渐发展为慢性胃炎。在临床医学中是一种常见病, 在各种胃病之中, 其居于榜首, 据资料显示, 中国大约有 1.2 亿肠胃病患者, 而慢性胃炎就占其中的 30%, 高发群体为 50 岁左右的老人, 但随着社会的不断发展, 人民生活水平的日益提升, 慢性胃炎现如今已有年轻化趋势, 以 20 多岁慢性胃炎患者为代表的老病号在医院中已经是很常见的了^[4-5]。慢性胃炎的致病愿意可归纳为: ①幽门螺杆菌感染, 据统计, 在慢性胃炎的病例中, 大约有 60%~80%是优于幽门螺杆菌感染所导致, 其感染方式为病菌通过口腔等部位进入人体, 当幽门螺杆菌进入人体之后与食物中存在的尿素相遇, 就会产生反应, 释放出氨、二氧化碳等物质, 由于氨+水=弱碱, 对于一直处于酸性环境下的胃黏膜会长生强烈刺激, 进一步损伤胃黏膜, 导致其发言, 逐步形成慢性胃炎。②分泌的胃液与体内保护机制不平衡, 胃液中含有胃酸、消化酶等物质, 当胃液过多时, 与胃长期接触同样会导致发炎^[6,7]。③十二指肠内容物反流, 由于十二指肠内反流所带来的物质是胆汁、胰液, 这些物质对于胃黏膜来说, 刺激性是极大的, 产生炎症自然是理所应当发生的情况。④不良的卫生习惯, 食用不干净的水、食物, 混用餐具, 个人清洁物品会直接将幽门螺杆菌带入体内, 导致幽门螺杆菌慢性胃炎, 如果以家庭为单位出现幽门螺杆菌慢性胃炎, 则应以家庭为单位集中治疗, 切断

传播途径。⑤出上述内容之外, 吸烟饮酒、暴饮暴食、长期精神紧张都有可能慢性胃炎的发病^[8]。

在幽门螺杆菌慢性胃炎的护理过程中, 采用传统的护理模式难以有效对患者产生优良影响, 幽门螺杆菌慢性胃炎有着病程长、服药后不良反应重等特点, 传统护理模式只能满足患者在住院期间的基本需求, 同时还存在一些缺陷与不足之处, 如无法持续保障患者的康复速率。且该类型患者普遍缺少对于疾病足够的认识, 对其危害性知之甚少: 患者自控能力差, 无法养成良好的生活习惯, 会导致幽门螺杆菌慢性胃炎的反复发作, 拉长病程, 继而导致患者内心产生焦虑、抑郁的负面情绪, 阻碍后期的恢复。

从中医的角度看, 幽门螺杆菌的发病根本在于肝脏与脾脏, 其中: 外感诛邪、饮食不洁、七情内伤、脾胃失常都是该病症发病的原因。而综合护理的模式通过, 对患者饮食的调控, 情志的护理能起到良好的效果。结合西医护理的模式: 通过制作小视频的方式对患者进行幽门螺杆菌慢性胃炎知识方面的教育, 加深患者对幽门螺杆菌慢性胃炎的认知, 确保患者面对疾病以正确的态度。制作幽门螺杆菌慢性胃炎防控指导手册, 帮助患者改掉日常生活中的不良习惯, 从根本上避免幽门螺杆菌由于患者自身存在的不良习惯进入体内, 导致患者患病。及时有效的对患者进行出院后的康复指导, 起到对患者的督促作用, 避免由于患者自控力差或因其自身粗心导致幽门螺杆菌慢性胃炎复发的情况。

经过本次研究, 分析对比可以得出, 在护理满意度方面: 对照组的护理满意度为 52.5%, 观察组的护理满意度为 77.5%, 观察组明显由于对照组, 其中 $P<0.05$, 差异具有统计学意义。在并发症发生率方面: 对照组中胃痉挛、乏力现象分别有 4 例, 共 8 例, 胃溃疡、胃出血现象 4 例, 分别存在 2 例; 而观察组中出现胃痉挛现象 2 例、乏力现象 1 例, 出现胃溃疡 1 例、没有出现胃出血现象, 观察组明显由于对照组, 其中 $P<0.05$, 差异具有统计学意义。在幽门螺杆菌清除率方面: 对照组幽门螺杆菌清除率为 60%, 观察组幽门螺杆菌清除率为 90%, 其中 $P<0.05$, 差异具有统计学意义。由此可见, 常规护理能在一定程度上改善患者幽门螺杆菌慢性胃炎症状, 但仅勉强适用于患者住院期间的护理。而综合护理能够对患者进行全方位的, 彻底的护理, 不仅在护理过程中减轻了患者的痛苦, 同时从根本上解决了患者可能感染疾病的途径, 提高了患者治疗配合度。

综上所述,在临床应用之中,综合护理干预对幽门螺杆菌慢性胃炎患者有着优良的护理效果,值得推广与应用,本文仅供参考。

参考文献

- [1] 莫丽蓉,杨金芳,虎金朋,李雪,白飞虎.幽门螺杆菌感染与慢性胃炎胃黏膜病理变化的研究[J].宁夏医学杂志,2021,43(05):442-444.
- [2] 李京尧,王盼,刘文静,韩增银,赵蓓蓓,卫静静,刘启泉.幽门螺杆菌相关性胃炎患者中医体质与中医证型相关性研究[J].时珍国医国药,2020,31(10):2416-2418.
- [3] 宋晓君,孙淑晶,孙秋月,赵永霞,李叶.家人参与护理方案在HP感染伴慢性浅表性胃炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(03):49-51.
- [4] 谢海燕.健康教育应用于慢性胃炎护理的临床疗效评价[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(32):63+70.
- [5] 张桂珍,戴娜,吴文娟,王岚.幽门螺杆菌阳性患者居家规范消毒依从性调查及对策[J].当代护士(下旬刊),2021,28(09):21-22.
- [6] 高风双.随访护理在根除幽门螺旋杆菌感染的消化不良患

者中应用的效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(04):450-451.

- [7] 何延军,陈芳玲,康润芳.中西医结合护理对Hp相关性消化性溃疡证候改善的影响[J].新中医,2021,53(15):169-171.
- [8] 常婧,曹睿,刘增霞,冯燕.护理综合干预模式对幽门螺杆菌感染患者干预效果研究[J].当代护士(中旬刊),2021,28(08):143-146.

收稿日期: 2022年5月26日

出刊日期: 2022年7月12日

引用本文: 李丽,综合护理干预对幽门螺杆菌慢性胃炎患者的护理效果[J].当代护理,2022,3(5):20-23
DOI: 10.12208/j.cn.20220175

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