

行为改变理论的整体护理对胃食管反流病患者的影响研究

张玉梅, 沈娜*

中国人民解放军第九七〇医院 山东烟台

【摘要】目的 讨论对胃食管反流病 (GERD) 患者实施行为改变理论的整体护理在临床上的效果。**方法** 选取 2022.3-2023.3 本院收治的 GERD 患者 68 例, 根据随机分组原则分为研究组 (34 例, 行为改变理论的整体护理) 和常规组 (34 例, 常规护理)。比较两组护理前后的 RDQ 反流性疾病症状积分、Morisky 护理依从性、GERD-HRQL 胃食管反流患者的生活质量评分。**结果** 护理之后, 两组的 RDQ 评分、GERD-HRQL 评分均有明显下降, 其中研究组的 RDQ 评分、GERD-HRQL 评分均比常规组更低 ($P<0.05$); 护理后, 两组的护理依从性均有明显提升, 且研究组的护理依从性比对照组更高 ($P<0.05$)。**结论** 在 GERD 患者护理中应用行为改变理论的整体护理模式, 可以有效缓解患者的临床症状, 提高其护理依从性和生活质量。

【关键词】 胃食管反流病; 行为改变理论; 整体护理

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240002

Study on the impact of holistic nursing based on behavioral change theory on patients with gastroesophageal reflux disease

Yumei Zhang, Na Shen*

The 970th Hospital of the People's Liberation Army of China, Yantai, Shandong

【Abstract】 Objective: To discuss the clinical effectiveness of holistic nursing based on behavioral change theory in patients with gastroesophageal reflux disease (GERD). **Method:** A total of 68 GERD patients admitted to our hospital from March 2023 to March 2023 were selected and randomly divided into a study group (34 cases, holistic care based on behavioral change theory) and a routine group (34 cases, routine care). Compare the symptom scores of RDQ reflux disease, Morisky nursing compliance, and quality of life scores of GERD-HRQL gastroesophageal reflux patients before and after nursing care between two groups. **Result:** After nursing, the RDQ score and GERD-HRQL score of both groups significantly decreased, with the RDQ score and GERD-HRQL score of the study group being lower than those of the conventional group ($P<0.05$); After nursing, the nursing compliance of both groups was significantly improved, and the nursing compliance of the study group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The application of behavior change theory in the holistic nursing model of GERD patients can effectively alleviate their clinical symptoms, improve their nursing compliance and quality of life.

【Keywords】 Gastroesophageal reflux disease; Behavior change theory; Overall care

胃食管反流病 (GERD) 是一种常见的消化系统疾病, 在发达国家的发病率一直呈上升趋势。根据全球卫生统计数据, 在西方大约有 10%~20% 的成年人会出现 GERD 症状, 其中包括胃酸反流、胃灼热、咽喉痛和咳嗽等^[1]。此外, GERD 不仅影响了患者的生活质量, 还会增加食管癌的风险, 给个体和社会造成了严重的

健康和经济负担。行为改变理论是通过调整个体的行为和思维模式, 促进患者建立良好的生活习惯和自我管理能力, 以达到预防和控制慢性疾病的目的^[2]。然而, 目前关于行为改变理论在 GERD 患者中的应用和效果的研究相对较少, 特别是在整体护理中的应用。因此, 本研究旨在探讨行为改变理论在整体护理中对 GERD

*通讯作者: 沈娜

患者的影响,为临床实践提供更多的证据支持。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在 2022.3-2023.3 收治的 68 例 GERD 患者,通过随机分组法分为 2 组,研究组(34 例,其中男 19 例,女 15 例,年龄 25~58 岁,平均 40.21 ± 3.57 岁,病程 2~16 天,平均 8.57 ± 1.34 天,应用行为改变理论的整体护理)和常规组(34 例,其中男 18 例,女 16 例,年龄 22~57 岁,平均 40.19 ± 3.31 岁,病程 1~17 天,平均 8.42 ± 1.09 天,应用常规护理)。两组一般资料的统计比较无可比性($P > 0.05$)。本研究获得医院伦理委员会审批。

纳入标准:均经过胃镜检查确诊胃食管反流病;均具有胃灼热、反流、反酸、胸痛等临床症状;患者均自愿参与研究。排除标准:存在沟通障碍者;存在意识障碍者;合并有其他严重胃肠道疾病者。

1.2 方法

常规组:对患者给予常规护理,包括以口头宣教方式向患者讲解疾病知识,以及按照医嘱内容叮嘱患者用药,并密切观察患者的临床症状变化情况,对于存在负面情绪的患者给予基础的心理护理干预等。

研究组:常规护理+行为改变理论的整体护理,具体包括:(1)认知转变阶段:①胃食管反流病患者可能并不清楚哪些食物、饮料会加重症状,哪些生活习惯会影响疾病的发展。对此,护理人员应该通过线下讲座、线上视频讲课、科普宣传手册等方式,向患者提供易懂的胃食管反流专业知识和信息,帮助他们了解病情情况,以及需要在日常生活中加以改变的方面。②护理人员需要和患者及家属进行充分沟通,了解患者的饮食习惯、生活方式和面对慢性病自我护理的态度。然后护理人员可以引导患者自行查找、反思在自我管理需要改变的具体方面,以及可能的障碍和挑战。③根据患者的具体情况,护理人员需要与患者一起制定个性化的行为改变计划,包括护理目标、具体的行为措施、时间表和评估方法。这样可以帮助患者将抽象的“改变习惯”转化为具体的行动计划,提高护理行为实施的有效性。(2)行为干预阶段:①饮食调整:遵循医生的饮食建议,规律饮食,改正暴饮暴食等不良饮食习惯。整体护理在此基础上可以通过提供健康饮食指导,营养师的指导等方式,帮助患者建立良好的饮食习惯,减少胃食管反流病的发作。②生活方式改变:整体护理可以通过康复医生、心理医生、体育锻炼指导等多方面的介

入,帮助患者树立积极健康的生活方式观念,保持身心平衡,预防胃食管反流病的发作。③压力管理:压力大、情绪波动等不良心理状态会诱发胃食管反流病的发作。整体护理可以通过心理支持、心理疏导、放松训练等多方面的干预措施,帮助患者调整心理状态,减轻压力,促进康复。④鼓励与支持:患者在改变不健康的行为习惯和态度时,可能会遇到困难和挫折,护理人员应该给予患者充分的支持和鼓励。同时提高家属在护理管理中的参与度,叮嘱患者家属在日常生活中监督患者的自我管理执行情况。(3)效果巩固阶段:护理人员应该持续监测和评估患者的行为改变计划的实施情况和效果。及时发现问题和调整计划,确保患者得到有效的帮助和支持,达到预期的效果。

1.3 疗效标准

(1)使用 RDQ 反流性疾病问卷表调查并比较两组患者在护理前后的症状积分(症状发作频率与症状严重程度积分之和),评分越高表示反流性疾病症状越严重;(2)使用 Morisky 依从性问卷调查简表评价两组患者在护理干预前后的护理依从性,分值 0~8 分,分数越大则依从性越高;(3)采用胃食管反流病的生活质量调查量表(GERD-HRQL)评价两组患者在护理前后的生活质量情况,共 10 个调查项目,总分 0~50 分,分数越高表示患者生活质量越差。

1.4 统计学方法

在统计软件 SPSS25.0 中,计量资料($\bar{x} \pm s$)分析比较采用 t 检验,计数资料率(%)分析采用 χ^2 检验, ($P < 0.05$) 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组的 RDQ 评分

研究组:护理前的 RDQ 评分(20.36 ± 3.19 分),护理后的 RDQ 评分(8.21 ± 2.04 分);常规组:护理前 RDQ 分数(20.21 ± 3.16 分),护理后的 RDQ 分数(11.38 ± 2.54 分)。

护理前两组患者的 RDQ 评分对比无统计学意义($P > 0.05$);护理干预后,两组患者的 RDQ 评分均有明显下降,且研究组的 RDQ 评分比常规组更低, ($t=5.674, P=0.001$) 存在统计差异。

2.2 分析两组的护理依从性

研究组:护理前的护理依从性评分(3.21 ± 1.05 分),护理后的依从性评分(7.29 ± 0.41 分);常规组:护理前依从性评分(3.31 ± 1.01 分),护理后依从性评分(6.21 ± 0.67 分)。

护理干预前,两组的护理依从性评分对比无统计

差异 ($P>0.05$)；护理干预后, 两组的护理依从性均有明显提升, 与常规组相比, 研究组的护理依从性更高, ($t=8.017, P=0.001$) 存在统计差异。

2.3 分析两组的生活质量评分

研究组: 干预前的生活质量评分(26.59 ± 3.41 分), 干预后的评分 (10.05 ± 1.91 分); 常规组: 干预前的生活质量评分为 (26.53 ± 3.58 分), 干预后的评分为 (14.19 ± 2.34 分)。

护理干预之前, 两组的生活质量评分对比显示无统计差异 ($P>0.05$); 护理干预之后, 与常规组相比, 研究组的生活质量评分更低 ($t=7.992, P=0.001$) 存在统计差异。

3 讨论

胃食管反流病通常是由于胃酸和胃内容物逆流进入食管引起。这种疾病会导致食管黏膜受损, 引起疼痛、胃灼热和其他不适症状^[3]。目前, GERD 的治疗主要包括生活方式改变、药物治疗和手术治疗^[4]。然而, 药物治疗和手术治疗虽然能够缓解症状, 但手术治疗创伤大, 而药物长期使用可能会伴随着一系列的不良反应和并发症。因此, 生活方式改变成为治疗和管理 GERD 的重要手段。

行为改变理论是指人的行为起因和变化都可以通过心理行为学的方法来解释和预测^[5]。而整体护理是以患者为中心, 综合应用多种治疗方法和护理措施, 致力于促进患者身心健康的护理理念。本研究中, 护理之后两组的 RDQ 评分均有明显下降, 其中研究组的 RDQ 评分比常规组更低 ($P<0.05$); 护理后, 研究组的治疗依从性、生活质量评分都高于对照组 ($P<0.05$)。行为改变理论可以通过正向强化和认知重构来帮助患者改变饮食观念和习惯, 建立健康的饮食行为^[6]; 可以帮助患者建立用药治疗的积极态度和良好的用药行为。此外, 行为改变理论下的整体护理还可以通过激励、支持来帮助患者树立积极的心态, 建立健康的行为习惯, 提高生活质量^[7]。通过帮助患者建立正确的饮食观念和生活方式, 调整心理状态, 辅助药物治疗, 可以有效地减轻胃食管反流病的临床症状, 改善患者的生活质量,

促进康复^[8]。

综上所述, 在胃食管反流病患者护理中应用行为改变理论的整体护理具有显著的临床效果, 可以缓解其临床症状, 改善患者的生活质量。然而, 整体护理也面临一些挑战, 需要多方共同努力, 提高患者的接受度和配合度, 提高整体护理的效果。

参考文献

- [1] 杨桦. PDCA 循环护理模式对胃食管反流病患者的护理效果分析[J]. 黔南民族医学学报, 2022, 35 (01): 56-58.
- [2] 王博. 基于行为改变理论的整体护理对胃食管反流病患者的护理效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28 (22): 4214-4216.
- [3] 刘青, 王莹, 张梦雪等. 知信行护理联合呼吸训练在胃食管反流病患者中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2023, 39 (28): 134-136.
- [4] 苏淑芬, 肖小玲, 谭容容. 集束化护理在胃食管反流病患者中的应用价值[J]. 广州医药, 2021, 52 (03): 108-111.
- [5] 陈春如, 卞孝平. 基于行为改变理论的整体护理对胃食管反流病患者的护理效果[J]. 临床医学工程, 2021, 28 (07): 971-972.
- [6] 韩茹, 尹燕妮. 综合护理干预对胃食管反流病患者生命质量和护理满意度的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (11): 218-219.
- [7] 徐健, 李青梅. 对胃食管反流病患者实施心理干预护理的价值评价[J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2023, 38 (04): 158-160.
- [8] 岳建华. 知信行护理模式对胃食管反流病患者生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(4):3.

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