

## 健康教育在慢性胃炎护理中的运用效果研究

姚楠

河北省承德市滦平县金沟屯中心卫生院 河北承德

**【摘要】目的** 探究对慢性胃炎病人实施健康教育的护理效果。**方法** 研究受试者共有 60 例，选取时间：2021 年 1 月到 2022 年 2 月，将其随机分组，分为研究组、对照组，每组受试者平均 30 例，分别实施不同的临床护理方法，其中，对照组为常规临床护理，研究组在其基础上实施健康教育指导，比对组间病人依从性和护理效果。**结果** 经过健康教育指导后，研究组病人总体依从性明显高于另一组， $P < 0.05$ ；研究组生活质量和慢性胃炎相关知识评分均高于对照组，睡眠质量评分低于对照组，整体护理效果优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 针对慢性胃炎患者，临床治疗过程中除了遵医嘱护理，还应加入健康教育指导，帮助病人对自身疾病形成清楚认知，提高整体护理效果。

**【关键词】** 健康教育；慢性胃炎；护理效果；依从性

### Study on the effect of health education in the nursing of chronic gastritis

Nan Yao

Jingoutun Central Health Center, Luanping county, Chengde, Hebei

**【Abstract】Objective** To explore the nursing effect of health education for patients with chronic gastritis. **Methods** a total of 60 subjects were studied. The selection time was from January 2021 to February 2022. They were randomly divided into study group and control group. The average number of subjects in each group was 30. Different clinical nursing methods were implemented respectively. Among them, the control group was routine clinical nursing, and the study group implemented health education guidance on the basis of which to compare the patient compliance and nursing effect between the groups. **Results** after the guidance of health education, the overall compliance of patients in the study group was significantly higher than that in the other group ( $P < 0.05$ ); The scores of quality of life and chronic gastritis related knowledge in the study group were higher than those in the control group, the score of sleep quality was lower than that in the control group, and the overall nursing effect was better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** for patients with chronic gastritis, health education and guidance should be added in addition to following the nursing instructions in the process of clinical treatment, so as to help patients form a clear understanding of their own diseases and improve the overall nursing effect.

**【Keywords】** Health education; Chronic gastritis; Nursing effect; Compliance

慢性胃炎是指由多种因素引起的胃部黏膜炎症，其致病因素包括自身系统免疫、HP（幽门螺旋杆菌）感染等，此病治疗过程较漫长，经久不愈，给患者日常生活和工作带来极大困扰<sup>[1]</sup>。因此，在常规药物治疗的同时必须给予患者适当的健康教育，纠正以往错误认知<sup>[2]</sup>。文章选取我院收治的 60 名慢性胃炎患者作为此次研究人员，探究对慢性胃炎病人实施健康教育的护理效果，现报道如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

研究受试者共有 60 例，选取时间：2021 年 1 月到 2022 年 2 月，将其随机分组，分为研究组、对照组，每组受试者平均 30 例，组间性别比例：（男/女）：31/29；对照组年龄平均值（岁）：（43.2±2.7），病程（年）平均值：（6.4±2.6），研究组年龄平均值（岁）（43.3±3.1），病程（年）平均值：（6.3±2.7），对比两组资料可得  $P > 0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组：给予常规临床护理。

研究组：在其基础上实施健康教育指导，具体如下：（1）制定健康指导方案：在患者入院后，与其进行详细沟通，了解患者的既往病史、家庭背景及教育背景。给患者详细介绍主管医师和责任护士，帮助患者尽快适应陌生的治疗环境，在沟通过程中评估患者的情绪、状态，以收集到的信息资料为基础，制定针对性的健康教育指导方案。（2）疾病宣教：可以通过日常查房，向患者普及慢性胃炎的基础知识，如发病因素、病理机制、典型症状以及后续治疗注意事项等。院内也可以定期对此类患者进行统一健康宣教，聘请上级医院的主任医师进行专项知识讲解，知识宣讲结束后为患者提供 1 对 1 的解答机会，帮助患者对自身疾病形成清楚认知，提高其认知水平和治疗依从性。（3）用药指导：给患者发放治疗药品时，要详细讲解各类药品的使用剂量、时间以及用后不良反应，嘱咐患者严格遵照医嘱定时、定量用药。（4）饮食指导：药物治疗期间要注意清淡饮食，禁食辛辣、刺激、生冷食物，养成少食多餐、细嚼慢咽的进食习惯。（5）生活指导：药物治疗期间要规范作息，注意胃肠道保暖，戒烟

戒酒，养成良好的生活习惯。

### 1.3 观察指标

（1）收集 2 组病人健康指导后依从性的变化，统计 2 组总依从性（依从性=完全依从+部分依从）。（2）使用 SF-36（生活质量）、PSQI（睡眠质量）和院内自制的慢性胃炎相关知识调查表对患者的护理效果进行评定。其中 PSQI 量表为分值越低越好，其余 2 项量表均为分值越高越好。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理，采用卡方检验和 T 检验，若两组数据之间 p 值小于 0.05，则代表 2 组患者在以上方面，具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比组间病人依从性

经过健康教育指导后，研究组病人总体依从性明显高于另一组， $P < 0.05$ ，见表 1。

### 2.2 对比组间护理效果

研究组生活质量和慢性胃炎相关知识评分均高于对照组，睡眠质量评分低于对照组，整体护理效果优于对照组， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 1 组间病人依从性对比 (n, %)

组别	完全依从	部分依从	不依从	依从性
研究组 (n=30)	15 (50.00)	13 (43.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组 (n=30)	10 (33.33)	12 (40.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
$\chi^2$	-	-	-	4.3200
p	-	-	-	0.0377

表 2 组间护理效果对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

时间	项目	研究组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
干预前	睡眠质量	2.72±0.42	2.80±0.31	0.8394	0.4047
	生活质量	73.42±6.25	72.61±8.28	0.4277	0.6705
	认知水平	69.29±3.20	70.17±1.26	1.4015	0.1664
干预后	睡眠质量	1.61±0.25	2.19±0.36	7.2481	0.0000
	生活质量	90.28±6.61	81.44±6.53	5.2110	0.0000
	认知水平	93.61±4.42	80.49±5.62	10.0507	0.0000

## 3 讨论

慢性胃炎的主要病理特征为淋巴细胞浸润，此

病伴随年龄的增长，发病率也在逐渐增高<sup>[3]</sup>。早期患者主要表现为消化道症状，如食欲不振、反酸恶

心、餐后胀痛等。伴随病程的发展,在疾病后期少部分患者胃黏膜会出现萎缩和上皮内瘤变,以上两种病变与胃癌发病息息相关<sup>[4]</sup>。因此,慢性胃炎疾病需要及时通过临床药物手段进行干预,但疾病治疗时间长,愈后易复发,因此,用药期间进行护理健康指导十分必要<sup>[5]</sup>。文章研究中通过前期与患者的交流,收集患者基础信息,制定针对性健康指导方案,通过疾病知识普及,帮助患者形成清楚认知,用药期间对患者进行全面的饮食、药物和生活指导<sup>[6]</sup>。文章研究结果显示,经过健康教育指导后,研究组病人总体依从性明显高于另一组,  $P < 0.05$ ; 研究组生活质量和慢性胃炎相关知识评分均高于对照组,睡眠质量评分低于对照组,整体护理效果优于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述,针对慢性胃炎患者,临床治疗过程中除了遵医嘱护理,还应加入健康教育指导,帮助病人对自身疾病形成清楚认知,提高整体护理效果。

### 参考文献

- [1] 朱腾燕.评价健康教育干预应用于慢性胃炎护理的临床效果[J].中国临床药理学与治疗学,2022,27(02):242.
- [2] 康晓惠.老年慢性胃炎护理中健康教育指导的价值[J].家庭生活指南,2021,37(11):145-146.
- [3] 周晶晶.健康教育干预应用于慢性胃炎护理的作用研究[J].科学咨询(科技·管理),2021(07):72-74.
- [4] 郭雅男,狄建欣,徐彩玲.健康教育护理干预对慢性胃炎患者依从性的影响[J].继续医学教育,2021,35(04):83-85.
- [5] 杨红云.健康教育应用于慢性胃炎护理中对生活质量的改善分析[J].医学食疗与健康,2021,19(04):182-183.
- [6] 刘月凤,许伶俐,杨红云,谢海群.健康教育干预应用于慢性胃炎护理的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):192-193.
- [7] 邵志贤.综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响效果观察[J].中国医药指南,2018,16(5):1.
- [8] 解海波.奥美拉唑联合克拉霉素治疗慢性胃炎的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,v.18(25):106.
- [9] 易玲利.慢性胃炎的中医辨证治疗[J].广东职业技术教育与研究,2018(1):3.
- [10] 盛晓萍.中医护理方案系统护理干预慢性胃炎、胃溃疡的价值探讨[J].中国继续医学教育,2018,10(18):2.
- [11] 丁昌连.自拟疏肝健脾和胃方治疗肝郁脾虚型慢性胃炎临床研究[J].中医临床研究,2018,10(12):2.
- [12] 刘汉博,王金伟.胃复春片联合雷贝拉唑钠肠溶片治疗慢性胃炎伴反流性食管炎的效果分析[J].中国处方药,2018,16(6):2.
- [13] 王建,马继征.连朴饮加减联合三联疗法治疗脾胃湿热型Hp感染阳性慢性胃炎70例临床研究[J].江苏中医药,2018,50(001):38-40.
- [14] 丁霞,魏玮,沈洪,等.从中医学视角看慢性胃炎“炎-癌转化”[J].北京中医药大学学报,2018.
- [15] 赵曼,肖晶,张蓓,等.柴胡连苏饮加减治疗慢性胃炎30例疗效观察[J].湖南中医杂志,2018,34(5):3.
- [16] 王威娜.系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者疗效、不良心理及生活质量的影响[J].中国现代医生,2018,56(14):3.

收稿日期: 2022年7月10日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 姚楠, 健康教育在慢性胃炎护理中的运用效果研究[J], 2022, 3(2): 99-101  
DOI: 10.12208/j.ijim.20220059

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