

## 标准化综合护理改善慢性胃溃疡患者生活质量的作用

杨鹏

保定兴芮医院 河北保定

**【摘要】目的** 研究标准化综合护理改善慢性胃溃疡患者生活质量的作用。**方法** 抽取我院于2023年12月~2024年6月收治的52例慢性胃溃疡患者，随机系统对所有患者进行分配，将其分为传统组（26例）与研究组（26例）。最后对其患者生活质量情况、负面情绪指标进行统计分析。**结果** 经分析，研究组患者生活质量情况、负面情绪指标明显优于传统组，且两组数据对比在统计学上具有明显差异（ $P < 0.05$ ）。**结论** 将标准化综合护理方法应用于慢性胃溃疡治疗中，可以有效地优化患者负面情绪，从而提高患者生活品质，这种方法在临床上具有很大推广价值。

**【关键词】** 标准化；综合护理；慢性胃溃疡；生活质量；作用

**【收稿日期】** 2024年8月29日

**【出刊日期】** 2024年9月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240297

### The role of standardized comprehensive nursing in improving the quality of life of patients with chronic gastric ulcer

Peng Yang

Baoding Xingrui Hospital, Baoding, Hebei

**【Abstract】 Objective** To investigate the effect of standardized comprehensive nursing on improving the quality of life of patients with chronic gastric ulcer. **Methods** 52 patients with chronic gastric ulcer admitted to our hospital from December 2023 to June 2024 were randomly assigned into a traditional group (26 cases) and a study group (26 cases). Finally, statistical analysis was conducted on the quality of life and negative emotional indicators of the patients. **Results** After analysis, the quality of life and negative emotional indicators of the study group patients were significantly better than those of the traditional group, and there was a statistically significant difference ( $P < 0.05$ ) between the two groups. **Conclusion** Applying standardized comprehensive nursing methods to the treatment of chronic gastric ulcers can effectively optimize patients' negative emotions and improve their quality of life. This method has great clinical value for promotion.

**【Keywords】** Standardization; Comprehensive nursing; Chronic gastric ulcer; Quality of life; Effect

消化性溃疡是在临床上经常遇到消化系统问题，它可能出现在胃、十二指肠和食管下部。主要临床表现为上腹或剑突下持续性隐痛和反跳痛<sup>[1]</sup>。慢性胃溃疡具体病因还没有被完全阐明，但它可能与胃液消化功能、病原微生物的感染以及胃的异常运动等多种因素有关。患者经常会经历反复的、有规律的上腹部疼痛，并伴有反酸、暖气和灼热感<sup>[2]</sup>。因此需要护理人员根据不同类型溃疡病人采取标准化综合护理模式。通过标准化综合护理从饮食、锻炼、心理健康和健康教育等多个维度对患者进行干预，从而帮助患者改正不良生活习惯；本文将标准化综合护理应用于慢性溃疡的临床护理具有

重要意义<sup>[3]</sup>。本研究选择慢性胃溃疡的患者作为研究目标，以评估标准化综合护理措施干预成效。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

抽取我院于2023年12月~2024年6月收治的52例慢性胃溃疡患者，随机系统对所有患者进行分配，将其分为传统组（26例）与研究组（26例）。传统组：男性患者14例、女性患者12例，年龄41~64岁，平均年龄（46.76 ± 13.53）岁；病史8个月~4年，平均病史（2.43 ± 1.73）年；研究组：男性患者15例、女性患者11例；年龄40~68岁，平均年龄（58.32 ± 11.43）岁；病史6个

月~5年,平均病程(3.11±1.76)年。两组患者体重、年龄等资料无明显差异,不具有意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

传统组患者接受护理干预。出院时对所有患者进行健康教育,包括心理疏导、饮食指导等。患者入院之后,医护人员会按照医生的建议为患者提供药物使用指导,并对患者生命体征和临床表现进行严格监控。

研究组患者接受标准化综合护理干预:

(1) 制定标准化综合护理计划,需要全方位地收集患者的各种基础信息,这包括但不限于年龄、性别、婚姻状况、教育水平、经济状况、疾病历程和发病原因,然后根据患者具体情况来设计综合护理方案。

(2) 心理护理,向患者分发心理状态调查问卷,并根据这些问卷反馈为他们提供个性化心理辅导;应当积极地鼓励家属参与到护理过程中,并鼓励患者提供更多关心和支持,以减轻患者心理负担和负面情绪。在与患者进行沟通的过程中,医护人员应保持微笑和缓和语气,以防止患者产生任何抗拒的情绪。同时,医护人员应使用积极和正向语言来引导患者分享内心感受,并提供最大程度支持和理解,以增强患者对治疗信心和配合度。

(3) 药物使用:每天都要对病人的用药状况进行持续的监控;提前告知患者关于药物使用可能带来的副作用,并强调预防和按时、按量给药的重要性,这样可以帮助患者更好地理解按照医生建议用药对于病情恢复的关键作用,并鼓励他们养成规律服药的好习惯。

(4) 饮食护理,根据患者的个体差异来制定饮食方案,主要推荐清淡、易于消化食品,同时避免摄入高

油、高盐、刺激性或难以消化的食物;通过分发慢性胃溃疡患者饮食注意事项健康手册,并利用图片和视频等多种方式,旨在提高患者对健康饮食的认识,并纠正不健康饮食行为;建议患者遵循少食多餐原则,以降低消化系统的压力,并确保每天摄入适量的蛋白质和维生素;建议病人戒掉烟和酒,并维持健康的饮食模式。

(5) 生活健康指导:在患者入院前、入院后以及出院后为他们提供有针对性的健康教育,会详细解释慢性胃溃疡原因和其潜在危害,并建议患者定时休息,培养健康的生活习惯。同时,也鼓励患者进行适量运动和锻炼,以增强其身体免疫力,并预防疾病在出院后再次发作。

### 1.3 观察指标

对其患者生活质量情况、负面情绪指标进行统计分析。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算,以 $(\bar{x}\pm s)$ 进行计量统计,以(%)进行计数统计, $t$ 检验与 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者生活质量情况对比

统计结果显示,研究组患者生活质量情况明显优于传统组,且两组数据对比在统计学上具有明显差异( $P<0.05$ )。详见表1:

### 2.2 两组患者负面情绪指标对比

研究组患者负面情绪指标明显优于传统组,且两组数据对比在统计学上具有明显差异( $P<0.05$ )。详见表2:

表1 两组患者生活质量情况对比 $(\bar{x}\pm s)$

| 组别  | 例数 | 运动功能(评分)  | 合理饮食(评分)  | 睡眠时间(评分)  |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 研究组 | 26 | 8.52±1.23 | 7.43±1.95 | 9.04±0.65 |
| 传统组 | 26 | 6.23±0.63 | 5.01±2.53 | 7.63±0.21 |
| $t$ | -  | 8.449     | 3.863     | 10.525    |
| $P$ | -  | 0.001     | 0.003     | 0.001     |

表2 两组患者负面情绪指标对比 $(\bar{x}\pm s)$

| 组别  | 例数 | SAS 评分     | SDS 评分     |
|-----|----|------------|------------|
| 观察组 | 24 | 54.37±5.08 | 58.07±5.61 |
| 常规组 | 24 | 45.42±4.61 | 45.69±3.42 |
| $t$ | -  | 6.652      | 9.607      |
| $P$ | -  | 0.001      | 0.001      |

### 3 讨论

慢性胃溃疡在全球范围内是一种高发疾病，其在不同的国家和地区的发病率存在显著差异；这种疾病可能在各个年龄层出现，尤其在中老年群体中更为常见。其发病机制尚不完全明确，可能与胃酸、幽门螺杆菌感染以及饮食因素有关<sup>[5]</sup>。这种疾病发展速度较慢，病程也相对较长。在接受药物治疗的过程中，患者可能会出现一些不良反应，如焦虑、抑郁和紧张等情绪，这可能导致自主神经功能失调和胃液分泌不平衡；增加胃溃疡再次出现的可能性<sup>[6]</sup>。

传统护理干预主要集中在患者的药物使用和护理环境上，当患者的症状得到缓解后，长时间对其药物使用情况进行监控可能会降低患者的治疗依从性，从而对治疗效果产生不良影响。目前国内针对慢性胃溃疡患者采取了多种规范化临床护理方案，但仍存在一定问题。标准化综合护理不仅具有一致性和针对性，还能针对不同类型的慢性胃溃疡患者进行有针对性的护理干预，并能在较短的时间内纠正患者的不良习惯，从而提高患者的治疗依从性和改善其预后情况<sup>[7]</sup>。本文将从心理疏导、健康宣教等多个角度分析如何提高溃疡病患者治疗依附性的临床路径管理方法。这项研究的成果表明：将标准化综合护理应用于慢性胃溃疡患者中可有效提高患者生活质量及临床疗效。标准化综合护理以其一致性和灵活性为特点，能够为慢性胃溃疡患者提供全方位和精细的护理干预。这不仅有助于缓解患者的心理负担，还能及时进行有针对性的健康教育，向患者解释疾病的成因和潜在危害，从而有助于提高患者对疾病的认识<sup>[8]</sup>，并进一步改善他们的医疗依从性。因此，临床上针对消化性溃疡进行针对性的护理时可采用标准化综合护理模式，即制定详细的疾病评估与目标，并根据不同阶段患者特点实施相应的康复措施。标准化综合护理重视患者的饮食管理，在治疗和护理过程中，通过为患者制定个性化的饮食计划，纠正他们不健康的饮食习惯，从而提高他们的营养水平<sup>[9]</sup>。

总结来说，将标准化综合护理方法应用于慢性胃溃疡治疗中，可以有效地优化患者负面情绪，从而提高患者生活品质，这种方法在临床上具有很大推广价值。

### 参考文献

- [1] 孙金鑫,焦敏.标准化综合护理对慢性胃溃疡患者不良情绪和遵医行为的影响[J].保健医学研究与实践,2023,20(03):92-96.
- [2] 马智慧,嵇玲,万海红.个性化延伸护理联合标准化健康教育路径对慢性胃溃疡患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(13):151-153.
- [3] 马爱丽.标准化综合护理对慢性胃溃疡患者遵医行为、生活质量的影响观察[J].中国标准化,2021,(14):133-135.
- [4] 李倩.综合护理干预在高血压合并慢性胃溃疡患者中的应用效果[J].心血管病防治知识,2022,12(30):83-85.
- [5] 叶伟红.综合性护理在高血压伴慢性胃溃疡患者中的应用[J].心血管病防治知识,2022,12(23):72-74.
- [6] 李玲.对慢性胃炎合并消化性溃疡患者进行综合护理的效果分析[J].心理月刊,2019,14(20):123.
- [7] 巴依尔,乌仁花.对慢性胃溃疡患者实施蒙医药疗法及护理干预的疗效研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(57):267+276.
- [8] 肖群丽.综合护理对慢性胃溃疡患者遵医行为的影响[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(15):102+106.
- [9] 曾桂凤.个体化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果[J].中国医药指南,2024,22(11):177-179.

**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**