

延续性护理对溃疡性结肠炎患者的干预及效果

杨鹏婷

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探究溃疡性结肠炎经延续性护理干预后的效果。**方法** 统计我院 2021 年 5 月到 2022 年 5 月之间收治的溃疡性结肠炎患者共计 60 例进行信息采集, 按照护理形式分为常规护理的对照组、延续性护理的观察组, 对比两组 30 例患者在治疗期间遵医嘱行为(饮食健康、合理用药、卫生自护)比率; 统计患者视觉模拟疼痛评估 VAS 量表下, 患者在被干预一周、四周、八周时的疼痛指数。**结果** 观察组遵医嘱行为占比偏高, VAS 量表疼痛指数偏低, ($P<0.05$)。**结论** 溃疡性结肠炎腹痛症状持久, 重症血便多日, 延续性护理可延长护理干预时间, 持续提供给患者胃肠自护建议, 有助于敦促患者合理用药、构建科学认知并缓解疼痛。

【关键词】 延续性护理; 溃疡性结肠炎; 疼痛

Intervention and effect of continuation care in patients with ulcerative colitis

Pengting Yang

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the effect of ulcerative colitis after continuous nursing intervention. **Methods** The total of 60 ulcerative colitis patients admitted between May 2021 and May 2022 were collected and divided into the control group and the ratio of 30 patients during treatment (healthy diet, rational drug use, health self-care); the pain index of patients during one week, four weeks and eight weeks. **Results** The observation group had a higher proportion of the prescribed behavior and a lower pain index of the VAS scale, ($P<0.05$). **Conclusion** Ulcerative colitis abdominal pain symptoms are lasting, severe blood stool for several days, continuous care can prolong the nursing intervention time, continuously provide patients with gastrointestinal self-care advice, help to urge patients to make rational drug use, build scientific cognition and relieve pain.

【Keywords】 Continuity of care; Ulcerative colitis; Pain

胃肠疾病多与饮食习惯相关, 溃疡性结肠炎为肺特异性慢性炎症, 尚不明确病因, 局限于结直肠不累积其他部位, 有着病程偏长、反复发作、迁延不愈的特点, 因此当即给予护理干预仅能暂时性帮助患者缓解疼痛, 给予笼统的饮食建议而难以提供个性化的饮食支持, 延续性护理结合病症特点, 长期与患者联系, 给予对患者饮食习惯、结构的把握, 可随时有目的性的给予患者饮食指导, 同时结合患者病痛感受予以护理服务, 可有效促使患者形成遵医嘱意识, 因科学规律的生活模式而降低疼痛指数、复发可能性^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

统计我院 2021 年 5 月到 2022 年 5 月之间收治的溃疡性结肠炎患者共计 60 例进行信息采集, 按照护理形式分组。常规护理的对照组, 男性: 女性患者例数

11:19 例, 年龄为 43.52 ± 9.42 岁; 延续性护理的观察组, 男性: 女性患者例数 13:17 例, 年龄为 46.75 ± 8.76 岁。两组患者病程、胃肠病史无对比意义, $P>0.05$ 。

排除条件: 文盲; 视听障碍; 精神病; 胃癌; 吸烟酗酒且不遵从医嘱; 器质性疾病。

纳入条件: 经电子肠镜等相关检查; 有接受义务教育经历; 可禁烟禁酒; 依从用药。

1.2 方法

(1) 对照组:

解读医嘱, 告知患者用药的必要性, 说明用药注意事项以及服药时间等, 要求患者戒烟酒, 选择容易消化的食物, 减少油炸、辛辣、腌制食品的摄入, 鼓励患者在疼痛时以流质饮食为主促进消化, 但应避免奶制品、乳制品的摄取, 提示患者胃肠疼痛时及时回院复查。注意口腔卫生以及食物卫生, 减少外卖垃圾

的摄取^[2]。

(2) 观察组:

成立溃疡性结肠炎延续护理小组,与患者取得微信联系,并将相似患者拉进微信群,留存医生电话、好大夫等软件的问诊联系方式,由护士长担任组长,组织内科护士学习溃疡性结肠炎有关病理知识,围绕患者的个案进行肠胃健康探究,提出护理建议并整理内容,针对患者病史、胃肠问诊情况、检查报告、患者主诉下的生活习惯,总结影响患者胃肠健康的因素^[3]。

制定饮食健康手册:①适当休息,创造条件午睡,减轻肠蠕动、痉挛造成的疼痛,晚睡前不饮食促使胃肠得以休息,尤其应纠正患者睡前喝牛奶的习惯,牛奶本身不利于溃疡性结肠炎的治疗,睡前更不宜增加胃肠负担;②列举常见易消化食物清单,如鸡蛋、细挂面、米粥。结合患者喜好所述,指出其中不利于消化的食物,如脂肪类奶油、牛油、核桃仁等;③感染预防,若患者有便血、腹泻的表现,且症状连续多日,则应鼓励患者在用药治愈清洗肛门,以热水热浴或者热敷,局部可涂擦软膏保护皮肤;④有灌肠需要时,在晚睡之前先让患者排便,后给予低压盐水灌肠,若胃肠大出血则应采取流质饮食,跟随患者治疗进展,结合胃肠出血量给予饮食调节;⑤腹痛发作严重,遵医嘱应及时补液,对患者说明补液意义,同时应关注患者贫血、低蛋白血症问题,结合内窥镜检查,预防肠穿孔;⑥病程较长迁延不愈的,可同时排查维生素、微量元素缺乏与否,给予铁剂、维生素 B 族、维生素 C 等的补充^[4]。

为患者建立护理延续化信息档案,调查患者近一

个月的饮食情况、胃肠感受、服药情况等,结合药物不良反应、治疗周期、复查情况、预后情况以及患者的意见,给予对应的宣教,要求患者注重日常健康习惯的养成。

合并有心理问题的,需给予胃肠健康心理建议,在微信群中发送有关案例文章,促使患者结合类似病情掌握自身疾病变化规律,并能够具有治疗信心,对医护人员更为信赖,依从医嘱。

严重胃肠疾病患者,应对其增强延续沟通,商议随访时间,定期在每周的一日中询问患者近况,回复患者问题以及针对溃疡性结肠炎的常见问题进行解答。利用微信群发布信息,定期组织开展溃疡性结肠炎的有关讲座,可在疫情期间采取线上直播讲座形式,鼓励患者参与讲座,掌握溃疡性结肠炎自护知识,正确认识溃疡性结肠炎,配合医护意见提高护理质量^[5]。

1.3 观察指标

对比两组 30 例患者在治疗期间遵医嘱行为(饮食健康、合理用药、卫生自护)比率,调查方式为问卷。

统计患者视觉模拟疼痛评估 VAS 量表下,患者在干预一周、四周、八周时的疼痛指数。

1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理,均数±标准差(4-s)表示,配对资料 t 计量、计数 χ^2 检验,统计差异 P 判定(P<0.05 or P>0.05)。

2 结果

(1) 观察组经延续护理,饮食、用药以及卫生遵医嘱占比偏高,详见表 1。

表 1 溃疡性结肠炎患者遵医嘱行为对比

组别	n	饮食健康	合理用药	卫生自护
观察组	30	27/90%	29/96.67%	24/80%
对照组	30	21/70%	26/86.67%	23/76.67%
χ^2	-	2.845	2.163	2.956
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

(2) 视觉模拟腹痛量表下,观察组被干预一周评分 2.62±0.85、四周评分 1.52±0.84、八周时评分 1.05±0.62,对照组被干预一周评分 3.06±0.77、四周评分 1.94±0.61、八周时评分 1.48±0.37。两组对比具有统计差异,P<0.05。

3 讨论

溃疡性结肠炎与其他胃肠疾病特点相似,主要症状为腹痛腹泻,部分患者因炎症加重于排便时见粘滞性脓血,甚至粪质减少多为血液,在强烈的视觉冲击下患者情绪容易崩溃,对溃疡性结肠炎形成错误的认识而丧失治疗信心。

实际上,无论溃疡性结肠炎仅为轻微疼痛还是合

并有皮肤损伤、肝脏损伤、贫血，其治疗都是有迹可循的，关键在于疾病基本控制后的生活习惯养成，患者自身是否能够累积健康胃肠养护认识而尽早结束炎症刺激、预防复发^[6]。

院内护理以治疗干预为核心，给予患者基本的饮食建议、纠正患者错误饮食习惯，但难以长期起到监督患者正确规律饮食的作用，部分患者胃肠反应减弱或者消失后，难以控制自己的口腹之欲而继续暴饮暴食、吸烟饮酒，导致疾病反复发生甚至诱发肠穿孔、大出血、癌变。考虑到患者习惯形成不易、饮食自制力较差、长期治疗中依从心态逐渐减弱，应延续化给予护理，定期询问患者状况，以饮食与用药为主，干预患者的日常行为，促使患者结合健康手册，制定出适合自己的个性化胃肠养护方案，能够长期坚持且逐渐形成对溃疡性结肠炎的正确认识，在微信群、讲座等的影响下，具备溃疡性结肠炎复发、感染的自护预防能力。

本研究中，延续护理的观察组，其医嘱依从率偏高，表明医嘱建议下患者执行力较强，因此其复发率也得以缩减，经疼痛模拟量表评估，患者疼痛感觉减弱，可稳定胃肠内环境，不受溃疡性结肠炎影响而痛感逐渐减轻^[7]。

延续性护理应与患者取得长期联系，并获得患者的信任，定期给予患者回复，避免患者提问后久不能得以反馈，结合长期沟通下对患者个体的了解，而给予患者个性化生活建议，使得溃疡性结肠炎可控阶段，患者的其他胃肠问题同时得到关注、营养健康指数提高。延续护理不仅作用于病情的长期管控，更能遏制并发症，使得保守治疗效果凸显，应在胃肠疾病中得以推广。

参考文献

- [1] 张静,陈莉莉.电话随访式延续性护理干预策略对缓解期溃疡性结肠炎患者的应用效果分析[J].临床研究,2021,29(11):187-188.
- [2] 朱伟唯.延续性护理干预应用于溃疡性结肠炎患者的护理价值探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(22):91.
- [3] 韩红坡.溃疡性结肠炎相关性结直肠癌危险因素分析及延续性护理效果评价[J].中国肛肠病杂志,2021,41(2):69-71.
- [4] 孙接红.个性化延续护理在老年溃疡性结肠炎患者护理中的应用研究[J].中国保健营养,2021,31(9):146.
- [5] 朱伟唯.延续性护理干预应用于溃疡性结肠炎患者的护理价值探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(22):91.
- [6] 尹珏.延续性护理应用于溃疡性结肠炎患者的护理价值探讨[J].特别健康,2020,30:233-234.
- [7] 王凤琼.延续性中医护理应用于溃疡性结肠炎护理的效果评价[J].人人健康,2020,523(14):527-527.

收稿日期：2022年9月5日

出刊日期：2022年10月15日

引用本文：杨鹏婷，延续性护理对溃疡性结肠炎患者的干预及效果[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 13-15
DOI: 10.12208/j.jacn.20220147

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