

## 个体化护理在胃食管反流病中的作用

彭 博, 高 爽\*, 丁凤荣, 李月晶, 刘 洋

吉林大学第二医院 吉林长春

**【摘要】目的** 探析个体化护理在胃食管反流病中的作用。**方法** 在 2019 年 4 月至 2020 年 6 月期间, 我院选取 100 名胃食管反流病患者作为研究对象, 根据患者入院日期单双号将其进行两组均分, 对照组 50 例采用常规护理, 实验组内 50 例患者则在接受护理时采用健康指导的方式进行治疗配合, 分析两组患者的心理情绪与生活质量情况。**结果** 在护理结果中发现实验组的各项护理指标优于对照组, 差异对比存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 胃食管反流病属于一种消耗性疾病, 而个体化护理护理则是一种现代化的新型护理方案, 根据患者的病情状况为患者设置对应的护理方案, 使患者能够建立更强的自我效能感, 使患者的护理质量更有效的提升。

**【关键词】** 个体化护理指导干预; 胃食管反流病; 自我管理; 血糖

### The role of individualized nursing in gastroesophageal reflux disease

Bo Peng, Shuang Gao \*, FengRong Ding, YueJing Li, Yang Liu

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin Province

**【Abstract】Objective** To explore the role of individualized nursing in gastroesophageal reflux disease. **Methods** During the period from April 2019 to June 2020, 100 patients with gastroesophageal reflux disease were selected as the research objects in our hospital, and were equally divided into two groups according to the date of admission. 50 patients in the control group were treated with routine nursing, and 50 patients in the experimental group were treated with health guidance when receiving nursing care. The psychological emotion and quality of life of the patients in the two groups were analyzed. **Results** In the nursing results, it was found that the nursing indexes of the experimental group were better than those of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Gastroesophageal reflux disease is a kind of consumptive disease, and individualized nursing care is a modern new nursing program. Corresponding nursing programs are set up for patients according to their condition, so that patients can establish a stronger sense of self-efficacy and improve their nursing quality more effectively.

**【Key words】** individualized nursing guidance and intervention; Gastroesophageal reflux disease; Self management; blood sugar

临床中, 胃食管反流病是一种常见的胃肠道疾病, 也被称为疣状胃食管反流病或者痘疹状胃食管反流病<sup>[1]</sup>。患者在发病后, 会出现饭后饱胀、反酸、暖气、无规律性腹痛等症状, 随着病情不断的发展, 患者可能会出现黑便、休克等症状。胃食管反流病

的发生与多方面因素密切相关, 而在进行患者的实际治疗时<sup>[2]</sup>, 研究人员认为选择一种安全有效的用药方式改善患者的临床病情是患者在接受治疗期间必不可少的一项治疗措施。在外界因素的影响下, 胃食管反流病患者的临床症状发生与发展可能会有一定的差异。相关资料表明胃食管反流病在患者接受一段时间的治疗后, 病情虽然能够在短时间内得到缓解, 但患者的病情复发率大约为 60%~100%左

\* 通讯作者: 高爽, 女, 1993.08, 汉族, 吉林省长春市双阳区, 本科, 护师, 护士, 胃肠内科及消化内镜中心的护理, 吉林大学第二医院

右, 容易影响患者的治疗情绪, 导致患者在后续的治疗中出现滴虫性降低的情况, 所以研究人员认为在开展患者的临床治疗时, 需要针对患者的个体状况进行综合分析并做好相应的个体化护理和护理指导, 使患者的护理质量得到提升。而为了保障患者的康复, 医务人员往往需要根据患者的病情做出进一步的护理方案优化<sup>[2]</sup>。本次研究在进行设置时, 选择实验时间段为 2019 年 4 月至 2020 年 6 月, 研究人员在该时段内将我院中基本资料登记有效并且按要求收入的 100 名胃食管反流病患者作为研究对象, 胃食管反流病的发生主要是由于患者在日常生活中缺乏良好的饮食习惯所导致的, 在开展患者的临床治疗时, 个体化护理指导是一项不可忽视的重要内容, 本文中通过随机对照实验的形式总结针对胃食管反流病患者进行个体化护理指导的护理经验, 现将方法与结果整理如下。

## 1 一般资料

### 1.1 一般资料

研究在进行设置时, 选择实验时间段为 2019 年 4 月至 2020 年 6 月, 研究人员在该时段内将我院中基本资料登记有效并且按要求收入的 100 名胃食管反流病患者作为研究对象, 研究人员在患者入院时记录患者的入院时间, 并根据患者入院日期单双号将其进行两组均分, 在患者入院时单数入院则记录为对照组, 双数入院则记录为实验组, 组内的患者录入样本量达到 50 例后, 停止录入保障总样本量为 100 名。对照组中患者的男女性别比为 23:27, 患者的年龄区间值为 55-82 (67.4±3.1) 岁; 实验组中患者的男女性别比为 24:26, 患者的年龄区间值为 53-83 (66.7±4.0) 岁。

对比两组患者的一般信息未发现明显差异, 不具有统计学意义 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者在进入医院后选择常规护理方案, 实验组患者则选择个体化护理指导干预。

针对胃食管反流病的复发现象, 在进行处理时, 需要针对患者进行有效的运动指导和饮食管理, 使患者在接受临床治疗后, 能够保持良好的生活习惯, 在就餐后一定要适当休息, 不可进行剧烈运动, 尤其需要注意在日常生活中少接触烟和酒这类不良的嗜好, 保持规律进食, 同时实行少食多餐的饮食方式, 在日常生活中尽量选择高纤维和低脂肪的食品。在针对患者进行饮食指导时, 需要对患者进行心理健康教育, 胃食管反流病较为反复, 属于一种慢性疾病, 并且容易出现复发的情况, 而长期患有胃食管反流病则会极大的影响患者的生活质量, 为患者

的家庭造成极大的负担, 所以大部分患者表示在日常生活中思想负担较重, 并且不良情绪明显, 所以需要在与患者进行沟通时做好与患者的有效交流和引导, 使患者的情绪状态得到有效的保护, 提高患者在治疗期间的依从性。

除了常规护理和用药护理以外, 在日常的护理工作中, 护理人员也需要针对患者的个体状况予以有效的指导, 引导患者将自身的不良情绪尽量宣泄出来, 帮助患者选择一种健康安全发泄方式, 护理人员在患者认知状态相对较好并且心情较好的环境下, 可以与患者进行深入的情感沟通和交流, 根据患者的爱好寻找话题, 使患者能够主动表达自身的所思, 所想将护理工作的被动询问调整为与患者的主动沟通, 这样能够提高患者对护理人员的信任度。尽量与患者建立友好关系, 使患者将护理人员当做朋友来看待, 进而为后续的治疗和护理工作打下坚实的基础, 建立良好的患者心理环境。而值得注意的是胃食管反流病的病情发生与多方面因素密切相关, 尤其是这一疾病的病程较长, 同时病情反复患者容易长时间受到疾病的折磨, 所以在针对患者进行临床治疗期间, 需要通过有效的个体化护理缓解患者的不良情绪。在与患者交流沟通时, 护理人员需要帮助患者疏通情绪, 使患者的个体状况得到改善, 进而优化患者的护患关系。

### 1.3 评价标准

护理后评估患者的焦虑情绪以及抑郁情绪, 评分标准选择抑郁症状自评量表 (SDS)、焦虑症状自评量表 (SAS) 进行评分, 分值越高则表示焦虑情绪以及抑郁情绪越严重。

干预三个月后, 以 SF-36 生活质量健康调查评价量表 (HRQOL) 进行评价, 共 36 个条目, 总分 100 分, 分值越高表示生活质量越好。

### 1.4 数据分析

本次研究在进行数据处理时, 统计学软件选择版本为 SPSS 21.0 For windows 软件进行数据统计、分析, 获得数据结果中的计量资料应用“均值±标准差”表达, 运用 t 值检验; 结果数据中的计数资料则选择“百分比”表达, 运用卡方值检验, 根据结果中 P 值数据判断实验结果是否具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的心理健康水平比较

干预前, 对照组的 SDS 评分为 (48.33±5.14) 分、SAS 评分为 (53.12±6.21) 分, 观察组的 SDS 评分为 (48.35±4.98) 分、SAS 评分为 (53.35±6.07) 分; 干预后, 对照组的 SDS 评分为 (50.11±4.12) 分、SAS 评分为 (44.23±5.03) 分, 观察组的 SDS

评分为(31.50±3.88)分、SAS 评分为(32.33±4.79)分。

两组患者情绪状态在护理干预实施前比较, 对比无统计学意义(P>0.05), 两组患者情绪状态在护理完成后, 均有一定的hr 实验组, 观察组的 SDS 评分、SAS 评分均优于对照组, 差异显著, 对比有统计学意义(P<0.05)。

### 2.2 两组患者生后质量评分比较

干预前, 对照组(67.45±4.12)分与观察组(67.58±4.19)分的生活质量无显著差异, 无统计学意义(P>0.05)。干预后, 实验组患者的生活质量评分(89.45±4.08)分显著高于对照组生活质量评分(77.26±3.95)分, 存在一定差异, 对比具有统计学意义(P<0.05)。

### 3 讨论

在临床上胃食管反流病较为常见, 其中以胃溃疡和十二指肠溃疡为主要的发病类型, 这类疾病会对人体健康造成极为严重的威胁<sup>[4]</sup>, 胃食管反流病通常情况下病因复杂, 并且在发生时容易出现反复发作的情况, 一旦患者发病, 则往往伴随存在一系列的并发症。胃食管反流病在发病时患者伴随存在腹痛症状, 但很少有溃疡节律性的明显腹部疼痛表现, 而其中也有一部分患者在发病时并不会出现明显腹痛, 但患者主要表现为恶心呕吐以及食欲不振等消化系统不良症状。少部分患者在发病初期并不会出现明显的症状表现, 但是在其他的疾病检查中无意发现自身存在消化道溃疡。近年来的临床研究中显示<sup>[5]</sup>, 男性患者的胃食管反流病发病率相较于女性来说略高, 这可能与男性的日常生活习惯有一定的关联性。多重因素综合影响导致患者出现胃食管反流病, 这些因素主要包括精神因素、遗传因素以及感染和疾病等, 并且在患者接受治疗后, 即使患者的病情得到了控制, 但患者依旧容易在多因素的影响下出现病情复发的情况<sup>[6-8]</sup>。患者的不良生活习惯是导致在接受治疗后胃食管反流病复发的一个主要原因, 在日常生活中饮食规律或者进食过多辛辣和生冷的食品, 对患者胃黏膜造成刺激, 则容易导致患者再次出现胃食管反流病的情况, 而患者在日常生活中若服用非肢体抗炎药物, 则会损伤患者的机体胃黏膜引发胃食管反流病复发。除此之外, 在日常生活中治疗不依从以及不良情绪, 也是导致患者出现病情复发的一个主要原因。患者没有按照要求和疗程维持治疗, 则会导致机体的胃黏膜, 并不能完全恢复胃粘膜屏障, 防御能力相对较弱, 则容易导致患者出现复发的情况<sup>[3]</sup>, 这种护理不仅仅是一种连续性的优质护理还能够展现家庭的温暖,

使医院的护理工作能够落到实处, 对于护理工作的优化和改善来说至关重要, 在临床上也将必然地被广泛推广和应用<sup>[4]</sup>。

总而言之, 胃食管反流病属于一种消耗性疾病, 而个体化护理则是一种现代化的新型护理方案, 根据患者的病情状况为患者设置对应的护理方案, 使患者能够建立更强的自我效能感, 使患者的护理质量更有效的提升, 并且这一护理方式还能够使患者主动参与到护理工作中提高患者的自我管理能力。

### 参考文献

- [1] 张鑫. 个体化护理在胃食管反流病护理中的应用效果观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(04): 412-413.
- [2] 刘瑾. 个体化护理干预在胃食管反流病护理中的应用效果[J]. 现代养生, 2022, 22(14): 1184-1185.
- [3] 朱腾燕. 评价个体化护理干预应用于胃食管反流病护理的临床效果[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2022, 27(02): 242.
- [4] 招燕珍, 杨海英, 吴姍宏. 胃食管反流病护理中个性化个体化护理的应用价值[J]. 名医, 2021, (24): 153-154.
- [5] 罗爱君, 杨慧敏. 个性化个体化护理对小儿胃食管反流病临床症状和家属护理满意度的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(05): 150-147.
- [6] 郭雅男, 狄建欣, 徐彩玲. 个体化护理干预对胃食管反流病患者依从性的影响[J]. 继续医学教育, 2021, 35(04): 83-85.
- [7] 李梅燕. 观察利用个性化护理干预改善胃食管反流病患者生命质量的具体价值. 养生保健指南, 2019(28): 169
- [8] 黎杏梅, 陈勇昌. 个体化护理干预胃食管反流病患者疗效及生存质量的临床研究. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(14): 3, 11

收稿日期: 2022年11月24日

出刊日期: 2022年12月25日

引用本文: 彭博, 高爽, 丁凤荣, 李月晶, 刘洋. 个体化护理在胃食管反流病中的作用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(12): 112-114

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200762

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