

综合干预措施在消化内科护理中的效果分析

王松梅

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院消化内科 云南昆明

【摘要】目的 研究消化内科患者运用综合护理方式的临床效果。**方法** 选取 62 例消化内科患者为研究对象，患者均自愿参与研究，抽取时间段介于 2019 年 2 月到 2019 年 8 月期间，符合本次研究标准。对照组 (n=31 例) 消化内科患者运用常规护理方式，观察组 (n=31 例) 消化内科患者运用综合干预措施，研究期间需要护理人员做好记录工作，重点记录患者 SDS、SAS、生理功能、心理健康、精神以及人际关系评分。**结果** 观察组患者生理功能为 92.45 ± 2.14 分、心理健康为 87.36 ± 5.25 分、精神为 86.51 ± 4.23 分、人际关系为 87.63 ± 3.25 分，相较于对照组患者生理功能为 74.23 ± 2.45 分、心理健康为 73.24 ± 3.22 分、精神为 75.89 ± 5.03 分、人际关系为 76.25 ± 2.43 分高，两组研究数据差异度高 ($P < 0.05$)。**结论** 消化内科患者运用综合干预措施，可以有效改善焦虑抑郁状况，提升患者治疗配合度，对治疗效果提升具有积极意义。

【关键词】 消化内科；综合干预措施；应用

Analysis on the effect of comprehensive intervention measures in nursing of digestive medicine

Songmei Wang

Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Yunnan Province, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To study the clinical effect of comprehensive nursing in patients with digestive medicine. **Methods:** 62 patients with gastroenterology were selected as the research subjects, all patients voluntarily participated in the study, and the sampling period was between February 2019 and August 2019, which met the criteria of this study. The control group (n=31 cases) of gastroenterology patients used conventional nursing methods, and the observation group (n=31 cases) of gastroenterology patients used comprehensive interventions. During the study period, nursing staff needed to do a good job of recording, focusing on recording patients' SDS, SAS, physiology Function, mental health, mental and interpersonal relationship scores. **Results:** The physiological function of the observation group was 92.45 ± 2.14 points, the mental health was 87.36 ± 5.25 points, the spirit was 86.51 ± 4.23 points, and the interpersonal relationship was 87.63 ± 3.25 points. Compared with the control group, the physiological function was 74.23 ± 2.45 points. Mental health was 73.24 ± 3.22 points, mental was 75.89 ± 5.03 points, and interpersonal relationship was 76.25 ± 2.43 points. The difference between the two groups was high ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of comprehensive intervention measures in patients with gastroenterology can effectively improve the anxiety and depression situation, improve the treatment coordination of patients, and have a positive significance for the improvement of treatment effects.

【Keywords】 Gastroenterology; Comprehensive Interventions; Application

引言

消化系统包括食管、胃、小肠、大肠以及胰腺等，疾病种类较多，发病率较高。患者在出现疾病时临床表现为腹痛、腹胀、呕血以及黑便等，病程

比较长，需要长时间运用药物治疗，严重需要进行手术，术后并发症发生率高，进而增加护理难度。目前，随着人们生活质量的不断提高，对自身身体健康关注度也随之提升，在一定程度上还增加了对

医疗服务的期许,所以需要医院不断提升护理质量,在多方面满足患者需求。本次研究对消化内科患者运用综合干预措施,具体研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 62 例消化内科患者为研究对象,患者均自愿参与研究,抽取时间段介于 2019 年 2 月到 2019 年 8 月期间,符合本次研究标准。对照组 (n=31 例) 消化内科患者运用常规护理方式,患者年龄 ≥ 20 岁, ≤ 67 岁,平均年龄 (43.52 \pm 2.36) 岁,患者男女占比分别为 17 例、14 例,按照患者疾病类型划分包括 7 例消化道溃疡患者、5 例胃溃疡患者、10 例肝硬化患者、6 例消化道出血患者以及 3 例胃炎患者;观察组 (n=31 例) 消化内科患者运用综合干预措施,患者年龄 ≥ 22 岁, ≤ 71 岁,平均年龄 (44.89 \pm 3.28) 岁,患者男女占比分别为 16 例、15 例,按照患者疾病类型划分包括 6 例消化道溃疡患者、8 例胃溃疡患者、9 例肝硬化患者、5 例消化道出血患者以及 3 例胃炎患者,两组患者基础资料差异度低 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组消化内科患者运用常规护理方式,需要护理人员对患者实际情况进行评估,依据评估结果进行用药指导、体征监测以及体位护理等。

观察组消化内科患者运用综合干预措施,具体实施如下:(1) 环境护理,需要护理人员定期对病室开窗通风,保持空气流通^[1]。将病室温度控制在 18~22℃左右,湿度控制在 50%~60%之间,避免病室温度过高,引发患者消化系统不适,影响胃肠蠕动速度。避免病室湿度过低,造成患者呼吸道不适,引发呼吸系统疾病。(2) 心理护理、健康教育,患者住院期间,需要护理人员利用 SAS、SDS 评分量表对患者心理状态进行评分,依据评分状况判断患者心理状态^[2]。询问患者出现不良情绪的原因,随后对患者耐心疏导,采用比较通俗、简单的语言向

患者讲述疾病发生原因、治疗过程、注意事项以及并发症等,使患者充分认知到自身疾病状况,在实际治疗中积极配合护理人员。此外,告知患者家属在陪护中增加患者的交流频率,尽量聊一些比较开心的话题,转移患者对疾病的注意力,增加患者战胜疾病的信心^[3]。(3) 饮食护理,对患者营养状况进行评估,结合疾病治疗要求制定科学合理的治疗方案。尽量服用半流质类食物,以高维生素、高蛋白质类食物为主,禁止服用辛辣、刺激以及纤维类食物,避免对肠道黏膜造成损伤。(4) 护理安全管理,需要组织科室护理人员对消化内科常见安全隐患问题进行总结,不断完善消化内科护理流程、护理方案。在交接班时,重点说明患者在实际护理中存在的问题,并对可能发生的安全隐患进行预估,仔细核对交接班记录^[4]。

1.3 观察指标

观察组与对照组消化内科患者观察指标为 SDS、SAS、生理功能、心理健康、精神以及人际关系评分。

1.4 统计学处理

一般资料、观察指标以及计数资料为本次研究的重要数据组成部分,为保证研究数据准确性,需要将其统一录入计算机设备中,数据涉及较多需要通过 SPSS23.0 软件进行统计处理,(n) 为本次研究的例数,观察指标中 SDS、SAS、生理功能、心理健康、精神以及人际关系使用 (分) 表示,用 t 进行数据检验,两组研究数据差异度高时,以 (P<0.05) 为具有可比性。

2 结果

如表一所示,观察组消化内科患者运用综合护理后 SDS 为 4.68 \pm 1.22 分、SAS 为 3.45 \pm 1.23 分,对照组消化内科患者采用常规护理方式 SDS 为 7.53 \pm 2.41 分、SAS 为 7.85 \pm 2.44 分,观察组评分优于对照组,两组研究数据差异度高 (P<0.05)。

表 1 两组患者 SDS、SAS 评分对比 (分)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	31	11.43 \pm 5.12	4.68 \pm 1.22	12.69 \pm 5.31	3.45 \pm 1.23
对照组	31	11.58 \pm 4.23	7.53 \pm 2.41	12.87 \pm 4.68	7.85 \pm 2.44
X ²		3.145	2.499	3.489	6.556
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者生活质量对比(分)

组别	例数	生理功能	心理健康	精神	人际关系
观察组	31	92.45±2.14	87.36±5.25	86.51±4.23	87.63±3.25
对照组	31	74.23±2.45	73.24±3.22	75.89±5.03	76.25±2.43
X ²		4.126	3.958	4.035	4.598
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

如表二所示,观察组患者生理功能为92.45±2.14分、心理健康为87.36±5.25分、精神为86.51±4.23分、人际关系为87.63±3.25分,相较于对照组患者生理功能为74.23±2.45分、心理健康为73.24±3.22分、精神为75.89±5.03分、人际关系为76.25±2.43分高,两组研究数据差异度高(P<0.05)。

3 讨论

消化系统被分为两部分,分别为消化道、消化腺,在机体中的主要作用功能为摄取、转运、消化以及吸收,保证患者每日的营养供给。不过,目前人们生活质量不断提高,饮食方式、结构均发生改变,多数人养成了暴饮暴食、不按时饮食以及长时间食用垃圾食品的习惯,进而导致消化类疾病发病率不断提升^[6]。大部分人对消化系统疾病症状、发病原因等了解度比较低,单一认为对机体影响不大,随着时间的延长病情会随之恶化。比如,如果胃溃疡未得到有效治疗,随着溃疡面积的增大,会出现胃穿孔,引发腹膜刺激征,严重会对患者生命造成威胁^[7]。因此,需要患者及时入院治疗,防止病情持续恶化。在患者治疗期间,护理也占据重要地位,有效的护理对患者疾病恢复具有积极意义。本次研究对消化内科疾病患者运用综合干预措施,研究结果显示观察组患者生理功能为92.45±2.14分、心理健康为87.36±5.25分、精神为86.51±4.23分、人际关系为87.63±3.25分,相较于对照组患者生理功能为74.23±2.45分、心理健康为73.24±3.22分、精神为75.89±5.03分、人际关系为76.25±2.43分高,两组研究数据差异度高(P<0.05)。主要因为综合干预措施会对患者进行环境护理、心理护理、饮食护理以及护理安全护理,为患者提供比较舒适的康复环境,改善患者不良情绪,提升患者对治疗的配合度。采用护理安全管理,完善护理流程,降低安全隐患发生率。

综上所述,消化内科患者运用综合干预措施,可以有效改善焦虑抑郁状况,提升患者治疗配合度,对治疗效果提升具有积极意义。

参考文献

- [1] 杨志未.细节护理在消化内科护理中的应用效果分析[J].中国城乡企业卫生,2019,34(12):165-166.
- [2] 王正栋,黄亚彬,何建伟.内镜下黏膜剥离术(ESD)治疗消化道肿瘤的应用价值分析[J].医学食疗与健康,2019(16):41-42.
- [3] 马振华.CBL教学法在消化内科住院医师规范化培训教学中的应用[J].中国卫生产业,2019,16(31):148-149.
- [4] 张静斐,杜书栋.弹性排班模式在内科护理工作中实际应用效果分析[J].黑龙江中医药,2019,48(05):274.
- [5] 杜巧琳,张圆圆.无缝隙护理应用于消化内科危重症病人护理效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(66):133.
- [6] 田丹丹,王淑云,蔡淮,余勘然,程龙.急腹症临床分诊的正确性以及急诊护理方法研究[J].名医,2019(05):205.
- [7] 黄黎丹,黎毛秀.急腹症临床分诊的正确性以及急诊护理方法研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(09):85-86.

收稿日期: 2020年10月13日

出刊日期: 2020年11月16日

引用本文: 王松梅,综合干预措施在消化内科护理中的效果分析[J].当代护理,2020,1(4):411-413.

DOI: 10.12208/j.cn.20200134

检索信息: RCCSE权威核心期刊数据库、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: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS