

四联治疗慢性胃炎与四联加饮食调节及心理疏导治疗慢性胃炎的 对比效果分析

闫艾琳¹, 马宇曦²

¹张北县油篓沟镇卫生院 河北张家口

²张家口市第一医院 河北张家口

【摘要】目的 分析四联治疗慢性胃炎与四联加饮食调节及心理疏导治疗慢性胃炎的效果差异。**方法** 选筛选本院2022年9月至2023年9月期间确诊并医治的慢性胃炎患者,依据入院顺序对40例患者随机分组,共两个组别平均每组20例。对照组予以四联治疗,观察组予以饮食调节心理疏导联合四联治疗。评价治疗前后患者情绪状态、症状改善情况及临床疗效。**结果** 对比焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分,观察组干预后其减少幅度较对照组更明显($P < 0.05$)。两组患者症状改善情况对比,观察组反酸、暖气、腹痛改善时间均比对照组显著缩短,统计学存在显著差异($P < 0.05$)。对比临床总有效率,观察组提高幅度较对照组更明显($P < 0.05$)。**结论** 慢性胃炎患者在四联治疗基础上联合饮食调节与心理疏导干预,可有效缓解负面情绪引起的应激,加快症状缓解,进一步提高临床疗效。

【关键词】 饮食调节; 心理疏导; 慢性胃炎; 四联治疗

【收稿日期】 2024年3月20日

【出刊日期】 2024年5月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240259

Comparative analysis of the effect of quadruple therapy on chronic atrophic gastritis and quadruple therapy with dietary psychological counseling

Ailin Yan¹, Yuxi Ma²

¹Health Center of Youlangou Town, Zhangbei County, Zhangjiakou, Hebei

²Zhangjiakou First Hospital, Zhangjiakou, Hebei

【Abstract】Objective To analyze the effects of quadruple therapy on chronic gastritis and quadruple plus diet regulation and psychological guidance on chronic gastritis. **Methods** 40 patients with chronic gastritis diagnosed and treated in our hospital from September 2022 to September 2023 were randomly divided according to the order of admission, with an average of 20 cases in each group. The control group was treated with quadruple therapy, and the observation group was treated with diet adjustment and psychological counseling combined with quadruple therapy. To evaluate the patients' emotional state, symptom improvement and clinical effect before and after treatment. **Results** Compared with self-rating Anxiety Scale (SAS) and self-rating Depression Scale (SDS), the reduction of observation group after intervention was more obvious than control group ($P < 0.05$). Comparing the improvement of symptoms between the two groups, the improvement time of acid reflux, heating and abdominal pain in the observation group was significantly shorter than that in the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). Compared with the total clinical effective rate, the improvement of the observation group was more obvious than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination of dietary adjustment and psychological counseling can effectively relieve the stress caused by negative emotions, accelerate the symptom relief and further improve the clinical efficacy of chronic gastritis patients on the basis of quadruple therapy.

【Keywords】 Diet psychological counseling; Chronic atrophic gastritis; Quadruple therapy

慢性胃炎属于临床高发的一种慢性消化系统病症,以胃痛、反酸、暖气等症状为主^[1]。若未第一时间接受科学规范的诊治,可导致病情迁延不愈,并进展成胃溃疡甚至胃癌,威胁身心健康^[2]。四联方案是目前临床治疗慢性胃炎的常规方案,可一定程度缓解,改善胃肠功能,但因患者个体差异其疗效还有局限。研究指出,慢性胃炎患者临床治疗效果不仅和所采取的治疗方案有相关,同时也和自身心理状态、饮食行为有紧密联系^[3]。对于存在严重负面情绪和不健康饮食习惯的患者,更容易导致慢性胃炎病情发展,干扰治疗效果,对预后质量造成负面影响。

因此在接受四联治疗的慢性胃炎患者,有必要做好相应护理干预,针对其心理状态和饮食行为进行指导,不断改善身心状态,养成健康饮食习惯,对于提高临床治疗效果有重要意义^[4]。

基于此,本文纳入2022年9月至2023年9月期间确诊并医治的慢性胃炎患者共40例,进一步分析四联治疗慢性胃炎与四联加饮食调节心理疏导治疗的效果差异,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选本院2022年9月至2023年9月期间确诊并医治的慢性胃炎患者,依据入院顺序对40例患者随机分组,共两个组别平均每组20例。对照组男性、女性人数各占12例、8例;最小、最大年龄分别是27岁、65岁,平均(46.48±6.35)岁;病情持续时间1至7年,平均(4.26±0.58)年。观察组中男性、女性人数各占13例、7例;最小、最大年龄分别是29岁、64岁,平均(46.72±6.19)岁;病情持续时间2至9年,平均(4.45±0.41)年。患者基本资料比较,两组间差别不明显($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组予以四联治疗,阿莫西林(生产厂商:华北制药股份有限公司;国药准字:H13020726)每次口服1g,每天两次;克拉霉素片(生产厂商:广东东阳光药业有限公司;国药准字:H20183466)每次口服0.5g,每天两次。胶体果胶铋(生产厂商:山西新宝源制药有限公司;国药准字:H20052560),每次口服2粒,每天四次;奥美拉唑(生产厂商:山东罗欣药业有限公司;国药准字:H20033444)每次口服20mg,每天两次。均连续用药4周。

观察组予以饮食调节心理疏导联合四联治疗,其中四联方案和对照组保持相同。

(1) 饮食干预:①食物选择方面,慢性胃炎患者应主要摄入容易消化、松软且新鲜的食物,同时结合患者所处年龄段的差异针对性地挑选食物,尽量减少或者不摄入含有大量粗纤维的食物。日常生活中多摄入含有丰富蛋白质的瘦肉、鱼肉、鸡蛋等,食物烹饪过程中应注意清淡的原则。同时多补充新鲜瓜果、蔬菜,合理补充各种微量元素,保持膳食结构平衡,让机体营养得到改善。②在进食时间和方式方面,应该注重每天在规定的时间内并按照固定量来摄入食物,控制每天食物摄入量,合理增加每天进食次数。吃饭过程中应该注重细嚼慢咽,让唾液和食物混合,不要狼吞虎咽,避免食物体积过大而导致肠胃受到食物摩擦。

(2) 心理疏导:①对于存在焦虑情绪的患者,可以进一步强化对患者相关知识宣讲,通过发放纸质资料或者播放宣传视频,来详细介绍慢性胃炎发病原因、临床表现、治疗措施、预后情况等知识,不断提高患者对于疾病认知水平,减少错误观念,增强治疗信心,减轻心理负担。②对于存在抑郁情绪的患者,需鼓励患者多和其他病友进行沟通交流,定期开展健康讲座,由专家为患者解答疑问,传授知识。同时邀请治疗效果较好的患者现身说法,相互分享交流治疗经验,提高患者自我管理能力,树立积极向上心态。③除此之外,引导患者增加社交活动,结合个人兴趣与爱好,多进行绘画、下棋、绘画、唱歌等活动,使自身注意力得到分散,不断缓解内心压力,保持舒畅心境状态。

1.3 观察指标

(1) 通过焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分对两组干预前后作出评价,其中SAS得分50分以上判定有焦虑情绪,SDS得分53分以上判定有抑郁情绪,分值升高越多表明焦虑、抑郁状态更明显。

(2) 对两组患者各项症状改善时间进行记录,包括反酸、暖气、腹痛改善情况。

(3) 干预后评价疗效,若症状体征无好转变化甚至加重,胃镜可见胃黏膜炎症范围无变化,判定无效;若症状体征大幅缓解,胃镜可见胃黏膜炎症范围减少50%以上判定有效;若症状体征基本消失,胃镜可见胃黏膜炎症消失,判定显效。总有效率即显效率、有效率之和。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0软件对数据进行统计分析,计量数据均符合正态分布以($\pm s$)表示,采用独立样本 t 检验进行组间比较,计数数据以[例(%)]表示,行 χ^2 检验,

以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比干预前后两组患者情绪状态

干预前, 观察组 SAS、SDS 评分分别 (57.41±4.59) 分、(55.32±5.98) 分与对照组比较 (57.25±4.78) 分、(55.69±5.74) 分, 无统计学差异 ($t=0.108, P=0.915; t=0.200, P=0.843$)。干预后, 观察组 SAS、SDS 评分分别 (45.39±3.84) 分、(43.38±5.26) 分, 显著低于对照组 (50.69±4.56) 分、(49.35±4.35) 分, 有统计学差异 ($t=3.976, P=0.000; t=3.911, P=0.000$)。

2.2 对比两组患者症状改善时间

观察组反酸改善时间 (4.67±1.84) d 短于对照组 (6.48±2.10)d, 两组有统计学差异 ($t=2.899, P=0.006$)。观察组暖气改善时间 (5.19±1.69) d 短于对照组 (6.65±2.16)d, 两组有统计学差异 ($t=2.381, P=0.022$)。观察组腹痛改善时间 (1.52±0.56) d 短于对照组 (2.86±0.79)d, 两组有统计学差异 ($t=6.189, P=0.000$)。

2.3 对比两组患者临床治疗效果

对比临床总有效率, 观察组提高幅度较对照组更明显, 两组间有统计学差异 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对比两组患者临床治疗效果[例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	20	10 (50.00)	6 (30.00)	4 (20.00)	16 (80.00)
观察组	20	12 (60.00)	7 (35.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
<i>t</i>					10.286
<i>P</i>					0.001

3 讨论

慢性胃炎, 是由于各种因素交织影响而造成胃黏膜慢性炎症病症。其中幽门螺杆菌感染是最为常见的病因, 一旦感染幽门螺杆菌可分泌大量空泡毒素 A 和细胞毒素相关基因 A, 加快胃黏膜炎性反应发展, 进一步加重胃黏膜损伤程度^[5]。以质子泵抑制剂、铋剂以及抗生素为主的四联方案是目前临床西医治疗慢性胃炎的主要手段, 其中奥美拉唑可对胃酸释放进行有效抑制, 克拉霉素与阿莫西林可起到良好杀菌作用, 果胶铋能够对胃黏膜发挥理想保护效应^[6]。尽管四联治疗对慢性胃炎具有较好的治疗作用, 但许多患者因为长期受到病情困扰, 伴随各种负面情绪治疗, 依从性下降, 加上饮食行为不当, 使病情愈发不受控制, 直接影响最终治疗效果^[7]。

相关研究指出, 负面情绪以及不健康行为可导致机体特异性反应系统与营养系统之间的紊乱, 并对自主神经、胃肠道腺体功能造成干扰, 使机体内稳定失衡, 影响正常胃运动功能、胃黏膜血管收缩、胃液释放以及胃酸浓度, 导致胃黏膜屏障功能下降, 从而引起慢性胃炎病情反复发作^[8]。因此对慢性胃炎患者, 在治疗过程中提供科学有效的护理干预, 改善其情绪状态和饮食行为至关重要。从本次研究结果能够看出, 观察组干预后 SAS、SDS 评分与相比对照组有更显著下降; 同时观察组反酸、暖气、腹痛改善时间均比对照组显著

缩短; 除此之外, 观察组患者临床总有效率相比对照组也有明显提升。结果证明了慢性胃炎患者在四联治疗基础上联合饮食调节与心理疏导干预, 可有效缓解负面情绪, 加快临床症状改善, 进一步提高临床疗效。分析原因是: 通过心理干预可以疏导患者治疗期间形成各种负面情绪, 调节情绪状态, 解决心理问题, 形成积极向上的心态。同时进行饮食干预, 可以让患者了解更多饮食知识, 树立正确饮食行为, 给予机体营养支持, 调节营养状态, 促进症状缓解^[9]。

综上所述, 四联基础上联合饮食调节心理疏导可有效改善慢性胃炎患者负面情绪, 更快改善疾病症状, 提高临床疗效。

参考文献

- [1] 张燕兰. 阿莫西林联合果胶铋联合心理疏导治疗慢性萎缩性胃炎临床探讨[J]. 心理月刊, 2020, 15(21): 237-238.
- [2] 姚玉至, 虞琴. 心理疏导对慢性萎缩性胃炎患者的干预效果[J]. 临床医药实践, 2022, 31(5): 385-387.
- [3] 郑琳琳. 一对一心理疏导对慢性萎缩性胃炎病人治疗效果的价值分析[J]. 全科护理, 2021, 19(24): 3401-3403.
- [4] 刘妍, 黄惠. 饮食护理联合心理护理在慢性胃炎患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(10): 153-

- 155.
- [5] 曾远银,罗芳,许敏. 中医饮食调理联合情志护理干预对慢性胃炎患者情绪及营养状态的影响[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(2):488-490.
- [6] 崔顺娟,王瑜. 饮食调理和情志护理在慢性胃炎患者中的应用效果分析[J]. 内蒙古医学杂志,2019, 51(12): 1523 -1525.
- [7] 任红芳,周晓燕. 慢性胃炎采用中医情志护理和饮食调护的效果[J]. 中国继续医学教育,2019,11(17):164-166.
- [8] 孙岩.中医情志护理和饮食护理在慢性胃炎患者中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(22):84,86.
- [9] 李子玉,李月晶,丁凤荣,等.饮食调理和情志护理在慢性胃炎患者中的应用效果体会[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(51):328-329.

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