

优质护理在胃食管反流病人 24h 食管 pH 值监测中的作用

陈莹, 史红霞

江苏省泰兴市人民医院 江苏泰兴

【摘要】 目的 实验将针对胃食管反流病人 24h 食管 pH 值实施监测, 在优质护理下更好地协助患者早日康复。方法 调研的时间自 2021 年 11 月起, 截止时间为 2022 年 6 月, 抽取此段时间内于本院治疗的胃食管反流病人 60 例, 以盲抽的方式分组, 优质护理(观察组), 普通护理(对照组)。对比护理成果。结果 从数据可见, 观察组患者在胃灼热、疼痛以及反酸、上腹饱胀评分中得分优于对照组, 对比具有统计学意义($P < 0.05$)。在 DeMeester 评分中得分 > 14.72 的病患中观察组人数少, 差异具有统计学意义。最后, 在生活质量对比下可见观察组水平更高, 差异显著。结论 采用优质护理对于胃食管反流患者的康复治疗效果显著, 可缓解临床病痛, 改善生活质量, 更好地实施相关指标的监测, 确保治疗疗效, 值得在继承借鉴中发展。

【关键词】 优质护理; 胃食管反流; 24h 食管 pH 值监测; 生活质量

The role of high quality nursing in 24h esophageal pH monitoring in patients with gastroesophageal reflux

Ying Chen, Hongxia Shi

People's Hospital of Taixing City, Jiangsu Province Taixing, Jiangsu

【Abstract】 Objective The experiment will monitor the esophageal pH value of patients with gastroesophageal reflux for 24h, so as to better assist patients with early recovery under high-quality nursing. **Methods** From November 2021 to June 2022, 60 patients with GERD who were treated in our hospital during this period of time were selected and randomly divided into two groups: high quality nursing (observation group) and ordinary nursing (control group). Compare nursing outcomes. **Results** From the data, the scores of heartburn, pain, acid reflux and epigastric fullness in the observation group were better than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Patients with a DeMeester score > 14.72 in the observation group were small, and the difference was statistically significant. Finally, the comparison of quality of life showed that the observation group had a higher level and the difference was significant. **Conclusion** The use of high-quality nursing for gerD patients rehabilitation treatment effect is significant, can alleviate clinical pain, improve the quality of life, better implementation of the monitoring of relevant indicators, to ensure the therapeutic effect, worthy of development in inheritance and reference.

【Keywords】 Quality nursing; Gastroesophageal reflux; 24h esophageal pH monitoring; The quality of life

胃食管反流指的是患者胃部、十二指肠部的内容物朝着食管反流, 从而导致反酸、疼痛、呕吐等症状。特别是在近些年, 人们的生活饮食发展变化, 不良生活作息也会导致胃食管反流发生率上升, 从该疾病特点可见, 其具有复发性、迁延性, 甚至会引起其他食管类疾病。在治疗期间, 24 小时食管 pH 值测定为诊断胃食管反流的金标准, 可以鉴别疾病。有资料显示国内胃食管反流病的患病率为 12.5%, 且呈现出南低北高的特点, 可能与饮食习惯等因素有关^[1]。因此本文将针对这一疾病患者开展对应护理指导。鉴于此, 调研的时间自 2021 年 11 月起, 截止时间为 2022 年 6 月,

抽取此段时间内于本院治疗的胃食管反流病人 60 例, 结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

调研的时间自 2021 年 11 月起, 截止时间为 2022 年 6 月, 抽取此段时间内于本院治疗的胃食管反流病人 60 例为研究对象, 其中观察组男性 17 例, 年龄区间保持在 51 到 76 岁, 均值 (64.63 ± 4.72) 岁; 女性 13 例, 年龄区间保持在 52 到 76 岁, 均值 (63.51 ± 4.93) 岁。对照组男性 16 例, 年龄区间保持在 51 到 76 岁, 均值 (63.74 ± 3.85) 岁; 女性 14 例, 年龄区间保持在

52 到 76 岁, 均值 (64.10±4.55) 岁。客观比较上述每组资料, 达到研究标准, $P>0.05$, 无统计学意义。在患者及其家属在知情的前提条件下, 了解本次研究实施的治疗方法、诊疗操作, 并签署治疗方案同意书。

1.2 实验方法

对照组为普通护理, 针对患者的检查结果、病史进行记录, 同时由于插管会影响到患者的饮食、生活, 要与患者沟通检查的目的和措施, 安抚患者的焦虑心理。

观察组为优质护理, 告知患者检查前的注意事项, 如要 72 小时内不要饮用咖啡、浓茶, 戒烟戒酒, 检查前 4 小时禁水, 防止对监测数据的影响, 要积极地与患者、家属沟通, 普及疾病和检查的相关知识, 获得理解。在检查中, 可使用 2%利多卡因麻醉鼻腔, 防止恶心和疼痛。患者则为端坐位, 头向前倾, 并且保持正常呼吸。如果患者紧张可握住双手给予支持, 也可以播放舒缓的音乐来缓解。如果患者出现呕吐, 恶心, 可指导其深呼吸, 再进行缓慢插管。护理期间可询问患者的舒适度, 告知患者咽喉异物梗阻感, 帮助患者逐步适应, 做好调整。应当在家属陪同下和患者进行检测仪的使用, 记录患者的不良反馈。在检查后, 可拔出管道, 对胶布痕迹进行清理, 与医师沟通采取对应药物进行治疗。最后, 可为患者进行疾病健康知识宣教, 包括日常饮食习惯的重新建立, 如饮食中减少酸性食物、刺激性食物摄入, 且注意戒烟。在睡前两小时勿进食。在日常药物治疗中按照医嘱用药, 可使

用促胃动力药物、胃黏膜保护剂等。

1.3 评价标准

本次实验将对比患者病情改善情况, 从胃灼热、疼痛以及反酸、上腹饱胀四项评分中进行数据分析。随后以 DeMeester 评分为依据进行判断, 得分中 >14.72 的为病理性酸反流, 视为结果异常。最后, 对比患者的生活质量评估结果, 从生理职能、情感职能、社会功能、躯体疼痛四个方面进行调研, 以得分高者, 生活水平较优。

1.4 统计学方法

在数据的录入上应当由两人进行数据整理及核对。在数据分析中必不可少的要使用到 Excel 表格, 同时在统计分析中需要用到 SPSS26.0 软件。数据分析期间将涉及正态分布, 除此之外, 在计量资料上将通过均数和标准差来详细地描述; 计数资料通过频数和百分比进行描述。

2 结果

就数据中看, 观察组患者在胃灼热、疼痛以及反酸、上腹饱胀评分中得分优于对照组, 对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

治疗后, 在 DeMeester 评分中得分 >14.72 的病患人数中, 观察组仅有 1 例, 对照组则有 5 例, 可见对比差异显著, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。

最后, 观察组患者的生活质量 SF-36 评分在各个指标上均优于对照组, 对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 2 所示。

表 1 两组患者临床症状评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	胃灼热	疼痛	反酸	上腹饱胀
对照组 (n=30)	2.89±0.53	2.81±0.32	2.61±0.73	2.33±0.62
观察组 (n=30)	1.37±0.13	1.80±0.16	1.51±0.22	1.09±0.33
t	4.785	3.355	3.169	4.089
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患者生活质量 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	生理职能	情感职能	社会功能	躯体疼痛
对照组	30	71.56±3.91	71.64±4.82	72.25±4.46	71.62±4.57
观察组	30	80.71±4.93	79.37±4.05	81.44±5.92	78.64±6.25
t		9.120	7.766	7.842	5.734
p		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

胃食管反流病属于消化系统疾病, 在发病机制上

尚未探查明确, 且多数学者认为与多因素相关, 如十二指肠功能失调、胃食管黏膜损伤、抗反流机制失调

等。通过 24 小时食管 pH 值监测, 能够进一步反馈患者生理状态下的 pH 值变化, 从而判定疾病情况, 鉴别生理性和病理性结果。同时, 胃食管反流病推荐治疗周期是 8 周, 如果是使用质子泵抑制剂进行标准流程治疗, 仍然未得到缓解, 则可以将疾病判定为难治性胃食管反流病^[2]。在 24 小时食管 pH 检查期间, 也需要对患者实施护理指导。首先则是要了解患者的疾病治疗情况, 对既往病史、身体状态进行了解, 协助患者顺利完成检查。同时, 在这一阶段有很多患者对检查存在疑问, 对疾病缺乏准确的认识, 由此可开展疾病相关知识的普及, 这对于降低疾病复发, 提高患者的信赖, 促使疾病好转有推动作用。在调研中, 还发现炎症程度和愈合情况有关, 且在愈合后仍然需要通过药物进行病情控制, 也建议患者改善原有不良生活作息。这一工作的开展则落在了护理人员的肩膀上。

胃食管反流多发生在老年群体, 其食管运动能力弱, 食管酸清除能力差, 更容易引起胃食管反流。同时, 如果有腹压高、肥胖等, 也会增加疾病发病率。针对患者的护理指导, 可以从疾病认知、生活习惯、饮食习惯、合理用药、疗程监督等多个方面着手, 以消除病症, 提升生活质量为目标, 也进一步加强患者对 24 小时食管 pH 检查的耐受率^[3]。该操作作为有创操作, 但是仍然要确保检查安全, 缓解患者的痛苦。在 24 小时食管 pH 检查监测中, 胃食管反流多无明显症状, 且常在白天发生, 更多见于餐后。在特殊情况下, 可有生理性转变为病理性, 甚至发展为反流性食管炎。这就会引在胆汁和胃酸的共同作用下, 进一步侵害胃食管黏膜, 导致病情严重化。动态监测在近年来得到了推广, 通过测定胃食管内 pH 值可以了解患者的病情变化, 已经成为胃食管反流诊断的关键指标, 可监测反流持续时间和持续 5 分钟以上的次数, 通过参数差异判断病情严重性, 并给予患者专业的治疗指导建议。在 24 小时食管 pH 检查操作中, 要减少对食管的刺激, 使用正确的方法安装电极, 防止信息受到干扰, 由此提升数据准确性。在试用期间也禁止服用促胃肠动力药物^[4]。在该检查中, 如患者有反酸、烧心等症状, 可通过监测明确是否患有胃食管反流, 予以治疗指导, 并且可以针对不典型患者进行疾病鉴别, 针对胃食管反流引起的其他症状, 如不明原因的咳嗽、呼吸睡眠暂停也可以做出准确判断。而优质护理的开展, 可以转变患者的健康观念, 培养患者的正确生活作息, 对于疾病的远期成果也提供了支持, 有助于防

止疾病的复发^[5]。结合本次调研可见, 观察组患者在胃灼热、疼痛以及反酸、上腹饱胀评分中较低, 在生活质量评价中也得分低于对照组, 都可以说明在优质护理下改善了临床病症, 也提升了生活水平, 患者要积极与医生交流沟通, 消除顾虑和心理阻碍, 建立起战胜疾病的信心。还应注意日常生活保持健康的方式, 注意饮食, 注意适当运动、减轻体重, 避免腹压增大。在用餐方面, 一定要注意科学饮食, 不仅要三餐按时进餐, 还要注意食物的清淡、易消化, 在饮食习惯上也不要过快、过饱, 饭后两小时内不要平卧。

综上所述, 采用优质护理对于胃食管反流患者的康复治疗效果显著, 可缓解临床病痛, 改善生活质量, 更好地实施相关指标的监测, 确保治疗疗效, 值得在继承借鉴中发展。

参考文献

- [1] 曾昌平. 优质护理干预在胃食管反流病合并消化不良患者中的应用价值[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(12): 19-22.
- [2] 巨利红, 苏晓蕾. 个性化护理对改善胃食管反流病患者临床症状、自我管理效能及生命质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(03): 177-179.
- [3] 张春燕. 个案管理的延伸护理服务在胃食管反流病患者中的应用观察[J]. 内蒙古医学杂志, 2019, 51(12): 1531-1532.
- [4] 王圣培, 张丽霞, 陈小丽, 林永飞, 王君, 刘昭君. 以问题为导向的护理干预在胃食管反流病中的临床应用研究[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(11): 80-82.
- [5] 郭映玲, 王华军, 布小玲. 24h 食管 pH 值监测在胃食管反流症状老年患者中的应用及护理体会[J]. 广东医学, 2013, 34(24): 3841-3843.

收稿日期: 2022 年 6 月 26 日

出刊日期: 2022 年 8 月 5 日

引用本文: 陈莹, 史红霞, 优质护理在胃食管反流病人 24h 食管 pH 值监测中的作用[J]. 当代护理, 2022, 3(6): 30-32

DOI: 10.12208/j.cn.20220228

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