

慢性胃炎合并消化性溃疡病人实施优质护理模式的效果观察

李 倩

(郑州市第七人民医院 消化内科,河南 郑州 450000)

摘要:目的:针对慢性胃炎合并消化性溃疡病人护理中优质护理模式实施的方法及效果评价。方法:选取2019-03~2020-03在郑州市第七人民医院就诊的68例慢性胃炎合并消化性溃疡病人为研究对象,结合病人研究需求,对病人进行分组评估,随后实施不同护理指导,各34例,实施不同护理方法,对比病人护理效果,指标选取疾病认知情况、不良事件发生率、护理质量评分及护理认同度。结果:病人疾病认知情况对比差异显著($P < 0.05$),其中,实验组病人认知率为97.06%,对照组病人认知率为79.41%,且经比较后,实验组不良事件发生的概率为2.94%,而对照组病人发生不良事件的概率则为20.59%,差异比较有意义($P < 0.05$),同时病人护理质量评分及护理认同度对比有差异($P < 0.05$),实验组为 (93.25 ± 2.36) 和 (95.32 ± 2.32) ,对照组为 (83.21 ± 2.36) 和 (83.24 ± 3.32) 。结论:优质护理模式实施对慢性胃炎合并消化性溃疡病人护理价值显著,能够满足病人护理要求,故可推广到临床。

关键词:慢性胃炎;消化性溃疡;优质护理;实施方法;效果观察

中图分类号:R735.7

文献标识码:B

文章编号:1673-9388(2021)01-065-03

DOI: 10.19891/j.issn1673-9388.(2021)01-065-03

作为比较常见的临床消化系统疾病,慢性胃炎合并消化性溃疡在当前临床研究中的发病率是相对较高的^[1]。由于该病的发病周期较长,病人在发病后的折磨较大,所以需要采取科学的护理指导措施^[2]。通过优质护理模式构建后,改善了病人原有护理形式,也有有效的提高了病人护理流程。有相关研究表明,在以优质护理模式作为病人护理方案过程中,能够提高病人自身疾病认知率,对病人疾病的护理和控制有一定指导意义^[3-6]。同时临床护理工作开展中发现,优质护理在临床护理指导中的价值较高,可以提高病人护理指导能力,为病人自身护理工作实施的质量提升奠定了基础。大多数病人经该模式护理后,病人护理工作实施质量较高,各项护理指标的控制效果比较突出,因而能够符合病人自身的护理需求,所以在本研究分析过程中,选定68例病人为研究对象,对病人护理过程中,实施优质护理模式的价值探索,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取68例慢性胃炎合并消化性溃疡病人为研究对象,结合病人研究需求,对病人进行分组评估,随后实施不同护理指导,各34例。实验组年龄均值 (29.66 ± 5.21) 岁,对照组年龄均值 (28.58 ± 3.55) 岁。所有病人于2019-03~2020-03在郑州市第七人民医院就诊,且其资料对比无差异($P > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组实施基础护理,也就是在病人护理过程中,应该为病人制定完善的护理策略,提高病人护理指导能力。实验组采用优质护理,方法如下:(1)健康指导。需要采取多样化健康宣教指导,即通过视频健康宣教指导、宣传手册健康训教指导等多种方式帮助病人认识健康宣教,提高病人疾病认知能力。医护人员应该重点为病人普及疾病的发病诱发因素,对疾病的预防护理要求进行讲解,提高病人自我管理能力;(2)心理干预指导。结合病人心理干预需求,从不同层面着手,针对病人进行心理

收稿日期:2020-09-21;修回日期:2020-12-05

作者简介:李倩(1986-),女,郑州市第七人民医院消化内科护师。

疏导。通过医护人员的询问了解病人心理负担情况,帮助病人制定心理防护措施,提高病人心理耐受力,降低病人心理负担,提高病人心理承受力,消除病人疾病恐惧感,建立病人人际关系,提高护理依从性;(3)饮食指导。适当补充蛋白质及维生素,病人饮食护理指导中,要杜绝辛辣、油腻、生冷、刺激性饮食摄入,让病人养成一个良好的饮食习惯。并且在饮食护理指导中要让病人少食多餐;(4)安全护理。做好风险评估,重点预防不良事件发生率。降低病人不良事件发生率,提高病人护理安全性;(5)出院护理指导。在病人出院后需要建立病人护理随访机制,在病人出院后对其进行长达半年的随访护理,从多样化护理指导细节着手,全面提高病人随访护理指导能力,便于在病人随访护理指导过程中,能够展示出病人护理特色,为病人自身护理工作实施的质量及水平提升奠定基础。

1.3 观察指标

(1)病人疾病认知情况对比。主要从了解、部

分了解和不了解三方面进行对比,其中认知率=了解+部分了解/ $n \times 100.00\%$;(2)病人护理不良事件发生率对比。即不良事件发生率=(胃溃疡+肝肾衰竭)人数/ $n \times 100.00\%$;(3)病人护理质量评分及认同度评分。均已病人实际评价为主,总分值100分,分值越高表示相关指标越好。

1.4 统计学处理

本研究统计学处理,以SPSS 22.0统计软件为主,数据校验中 χ^2 代表卡方值, t 代表配对值, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 病人疾病认知情况对比

病人疾病认知情况对比差异显著($P < 0.05$),其中,实验组病人认知率为97.06%,对照组病人认知率为79.41%(见表1)。

2.2 病人护理不良事件发生率对比

表1 病人疾病认知情况对比($n, \%$)

组别	n	了解	部分了解	不了解	认知率
实验组	34	13(38.24)	20(58.82)	1(2.94)	33(97.06)
对照组	34	10(29.41)	17(50.00)	7(20.59)	27(79.41)
χ^2		0.591	0.534	5.100	5.100
P		0.442	0.464	0.023	0.023

表2 病人护理不良事件发生率对比($n, \%$)

组别	n	胃溃疡	肝肾衰竭	不良事件发生率
实验组	3	1(2.94)	0(0.00)	1(2.94)
对照组	45	5(14.71)	2(5.88)	7(20.59)
χ^2		2.917	2.059	5.100
P		0.087	0.151	0.023

经比较后,实验组不良事件发生的概率为2.94%,而对照组病人发生不良事件的概率则为20.59%,差异比较有意义($P < 0.05$)(见表2)。

2.3 病人护理质量评分及护理认同度对比

病人护理质量评分及护理认同度对比有差异

($P < 0.05$),实验组为(93.25 ± 2.36)和(95.32 ± 2.32),对照组为(83.21 ± 2.36)和(83.24 ± 3.32)(见表3)。

3 讨论

表3 病人护理质量评分及护理认同度对比($n, \%$)

组别	n	护理质量评分	护理认同度评分
实验组	34	93.25 ± 2.36	95.32 ± 2.32
对照组	34	83.21 ± 2.36	83.24 ± 3.32
t		6.586	7.035
P		0.045	0.036

优质护理模式是一种比较常见的护理模式,在现阶段临床护理工作开展中,优质护理模式实施的价值是比较突出的,很多病人管理中经优质护理模式指导后,病人护理质量有改善^[7,8]。且实施优质护理可以提高病人护理认知,在护理科学性设计上有一定改进^[9]。多数病人经优质护理模式指导后,其护理中的各项指标和数据都有明显改善,且病人护理的质量及安全性较高。以慢性胃炎合并消化性溃疡病人护理为例,在给予病人护理指导中,将优质护理模式融入到病人护理中,能够制定科学的护理方案和护理流程,降低了病人护理中的不良事件发生率,多数病人经该模式护理后,其整体护理质量较高,护理中的各项数据变化明显,因而该模式实施可以满足病人护理要求^[11]。在现阶段社会发展中,由于人们的饮食习惯以及生活节奏发生了改变,使得人们出现了胃肠道疾病,慢性胃炎在这种情况下,其发病率在逐年提高。大多数病人在发病后会出现消化性溃疡症状,因而严重影响了病人健康及生活质量^[12]。

优质护理模式是一种比较常见的护理模式,是现有临床护理工作开展中一直在应用的护理模式之一。对于现有临床护理工作实施而言,优质护理模式实施可以转变患者护理方法,对完善患者护理流程,提高患者护理质量有一定帮助^[13]。以慢性胃炎合并消化性溃疡患者护理为例,在其护理中融入优质护理模式后,患者护理质量有显著提升,护理中的各项数据改善明显,因而可以满足患者的护理要求。随着现阶段临床护理工作的逐渐推进,针对患者护理工作实施要求越来越高^[14]。以慢性胃炎合并消化性溃疡患者护理为例,在其护理指导中,给予患者优质护理模式指导后,患者护理质量有显著

提高,其护理中的各项数据变化显著。尤其是在患者护理不良事件发生率、疾病认知情况以及护理认同度等改善上更是具有明显优势,因而能够将该模式应用到临床,以此提高患者护理水平^[15]。以慢性胃炎合并消化性溃疡患者护理为例,在其护理指导中给予患者优质护理模式后,患者护理效果有明显提升,相关指标改善明显。本研究结果与上述学者研究成果相符,验证了优质护理模式实施的价值,所以可以将该模式应用到临床,以此提高患者护理质量。

本研究通过论证分析后得出,在给予慢性胃炎合并消化性溃疡病人护理指导中,经优质护理模式实施后病人护理质量有显著改善,其护理中的相关指标改善明显。首先,通过对比病人疾病认知情况得出,病人疾病认知情况对比差异显著($P < 0.05$)。其次,在病人护理不良事件发生率对比中得出,经比较后,实验组不良事件发生的概率为2.94%,而对照组病人发生不良事件的概率则为20.59%,差异比较有意义($P < 0.05$)。由此可见,实验组病人护理的安全性较高。最后,在病人护理质量评分及护理认同度评分对比中得出,实验组为(93.25 ± 2.36)和(95.32 ± 2.32),对照组为(83.21 ± 2.36)和(83.24 ± 3.32)。综上所述,现阶段社会发展中,患有消化系统疾病的人数有所增加,临床研究中对于病人护理的要求也越来越高。通过优质护理模式构建结合病人护理工作,能够提高病人护理质量,在病人护理工作实施水平提升上有一定帮助,所以可得到病人的认可。且能够在病人护理过程中,通过优质护理模式降低病人护理风险,提升了病人护理质量。所以在未来临床研究中可以将优质护理模式应用到慢性胃炎合并消化性溃疡病人护理中,以此提高病人护理水平。

参考文献

- [1]梁军利.慢性胃炎合并消化性溃疡患者实施优质护理模式的价值研究[J].饮食保健,2019;6(15):123-124
- [2]陈丽.慢性胃炎合并消化性溃疡患者实施优质护理服务的效果分析[J].中外女性健康研究,2019;10(09):173-173
- [3]邵一捷,李明珍,李婷婷.慢性胃炎合并消化性溃疡患者实施优质护理服务的临床效果分析[J].医学美学美容,2019;28(19):123-124
- [4]徐晓燕.优质护理服务干预在慢性胃炎合并消化性溃疡患者中的应用价值[J].名医,2019;24(12):102-103
- [5]刘星好,李敏,何秋兰.优质护理服务干预在慢性胃炎合并消化性溃疡患者中的应用价值[J].中医临床研究,2018;36(12):102-103
- [6]李晶晶.消化性溃疡患者护理中采用优质护理干预的效果分析[J].饮食保健,2018;15(06):160
- [7]林丽雯.消化性溃疡患者应用饮食护理的临床效果观察[J].中外医学研究,2018;16(35):93-95
- [8]刘捷,张梅莲,杜净红.分析优质护理服务对慢性胃炎合并消化性溃疡患者睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2019;24(10):102-103
- [9]屈威.慢性胃炎合并消化性溃疡应用优质护理服务的意义评定[J].中国医药指南,2018;16(10):219-220
- [10]王燕芳.优质护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019;19(18):279-279
- [11]朱媛媛.消化性溃疡所致上消化道出血患者中优质护理服务的应用[J].养生保健指南,2018;21(17):123-124
- [12]郭红.探究优质护理对消化性溃疡患者护理依从性的影响分析[J].心理月刊,2019;24(16):100-102
- [13]房志化.实施优质护理对消化性溃疡所致上消化道出血患者护理的影响[J].饮食保健,2018;15(38):156
- [14]尚拾玉.全程优质护理在消化性溃疡伴胃癌患者中的应用效果分析[J].中国伤残医学,2018;26(06):73-74
- [15]杨彦平.对消化性溃疡患者进行优质护理的临床效果研究[J].当代医药论丛,2018;16(06):222-223

.....

(上接第 64 页)

理人员在培训后知识掌握与实操能力均得到显著改善,从而提高手卫生合格率。

综上,在手术室麻醉护士手卫生管理中应用多形式系统化技能培训干预发现,其可提高麻醉护士知识知晓度,改善护理人员依从性,从而明显提高手卫生合格率。

参考文献

- [1] 谢亚男.麻醉科护士围麻醉期工作职责的界定研究[D].山西医科大学,2018
- [2] 周敏,黄彩鹏.麻醉科医护人员手卫生调查及干预对策[J].

中国消毒学杂志,2017;34(1):82-83

- [3] 李梅,张倩,邵丽.不同洗手法对手术室护理人员手消毒效果的影响[J].山西医药杂志,2017;46(17):2139-2141
- [4] 马晓媛,郑军,李霞.层流洁净手术室术后并发感染 43 例调查[J].安徽医药,2020;24(6):1174-1176
- [5] 徐林军,徐倩娟,苏志健.知行模式对提高手术室护士手卫生依从性的效果分析[J].中医药管理杂志,2017;25(4):82-84
- [6] 孙淑君.基于 PDCA 循环法手卫生管理在手术室护理工作中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018;24(8):50-52
- [7] 杨美好,洪恩友,陈显琴,等.多形式系统化技能培训对洁净手术部医院感染的影响[J].国际护理学杂志,2020;39(8):1381-1383