

# 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和生活质量的影 响分析

汪燕

(六安市中医院 脾胃病科)

**摘要:**目的:探究护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和生活质量的影响。在 2019 年 10 月~2020 年 12 月时间段内,研究对象为 90 例因功能性消化不良疾病而在本院接受治疗的患者,随机分组,两组各 45 例患者,对照组实施常规护理,实验组实施综合护理干预,探究两组患者生活质量数据(心理功能、生理功能、社会功能、物质生活)以及睡眠质量 PSQI(主观睡眠质量、入睡时间、睡眠困难、失眠药物使用)对比。结果:对功能性消化不良患者实施综合护理干预后,实验组患者生活质量、睡眠质量 PSQI 等数据,均得到了显著改善,组间数据对比差异明显, ( $P < 0.05$ )。结论:实施综合护理干预后,改善了患者的生活质量以及睡眠质量,有较好的临床推广价值。

**关键词:** 护理干预; 功能性消化不良; 睡眠质量; 生活质量

本文节选在 2019 年 10 月~2020 年 12 月时间段内,研究对象为 90 例因功能性消化不良疾病而在本院接受治疗的患者,探究护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和生活质量的影响,详情如下。

## 1、研究对象和方法

### 1.1 研究对象

在 2019 年 10 月~2020 年 12 月时间段内,研究对象为 90 例因功能性消化不良疾病而在本院接受治疗的患者,随机分组,两组各 45 例患者,对照组实施常规护理,实验组实施综合护理干预。

对照组患者中,男患者 20 例,女患者 25 例,年龄 21 岁~74 岁,平均年龄 ( $47.50 \pm 0.23$ ) 岁;实验组患者中,男患者 22 例,女患者 23 例,年龄 21 岁~76 岁,平均年龄 ( $48.50 \pm 0.22$ ) 岁。组间资料对比后,无显著差异,  $P > 0.05$ 。纳入标准:(1) 患者均符合功能性消化不良判定标准。(2) 患者对本次研究详解,自愿参与。排除标准:(1) 严重消化系统疾病患者。(2) 拒绝护理工作患者。

### 1.2 研究方法

对照组实施常规护理:营养干预、用药指导等<sup>[1]</sup>。

实验组实施综合护理干预:(1) 心理干预:由于疾病会对患者的正常生活造成影响,会使部分患者出现较多的不良情绪,影响实际

的治疗效果<sup>[2]</sup>。因此,护理人员就要及时对患者实施有效的心理干预,对患者提出的问题进行耐心解答,提升患者对疾病的认知水平,以及提高患者的护理配合度。(2) 饮食指导:为减少患者出现消化不良等问题,护理人员就要对患者的饮食结构进行调整,减少辛辣刺激食物的摄入,促进患者早日康复<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

(3) 两组患者生活质量数据对比(心理功能、生理功能、社会功能、物质生活)。

(4) 两组患者睡眠质量 PSQI(主观睡眠质量、入睡时间、睡眠困难、失眠药物使用)对比。

### 1.4 统计学方法

组间数据对比时取 SPSS22.0 统计学软件,分析其差异性,当数据差异显著时 ( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。

## 3、结果

### 2.1 两组患者生活质量数据对比

依据表中数据可知,在经过综合护理干预前,两组患者生活质量数据,无差异;综合护理干预后,实验组患者生活质量数据得到了显著改善,数据对比差异明显, ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 患者生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	心理功能		生理功能		社会功能		物质生活	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	55.32 ± 0.32	69.52 ± 4.01	64.32 ± 0.21	71.26 ± 4.23	65.89 ± 1.20	74.32 ± 1.30	66.00 ± 2.32	72.68 ± 1.32
实验组	45	55.26 ± 0.69	89.53 ± 6.21	64.43 ± 0.36	85.83 ± 8.23	65.59 ± 0.05	86.25 ± 5.55	66.01 ± 2.02	90.23 ± 4.69
T 值	--	0.5292	18.1586	1.7705	10.5624	1.6756	14.0396	0.0218	24.1633
P	--	0.5980	0.0000	0.0801	0.0000	0.0974	0.0000	0.9827	0.0000

2.2 两组患者睡眠质量 PSQI 对比 依据表中数据可知,在经过综合护理干预前,两组患者睡眠质量数据,无差异;综合护理干预后,

实验组患者睡眠质量数据得到了显著改善,数据对比差异明显, ( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者睡眠质量 PSQI 对比 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数	主观睡眠质量		入睡时间		睡眠困难		失眠药物使用	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	1.56 ± 0.58	1.30 ± 0.54	1.66 ± 0.23	1.55 ± 0.32	1.58 ± 0.87	1.14 ± 0.54	0.89 ± 0.36	0.78 ± 0.69
实验组	45	1.59 ± 0.25	0.71 ± 0.01	1.68 ± 0.35	0.80 ± 0.14	1.61 ± 0.59	0.60 ± 0.32	0.94 ± 0.47	0.21 ± 0.01
T 值	--	0.3186	7.3281	0.3203	14.4041	0.1914	5.7710	0.5665	5.5409
P	--	0.7508	0.0000	0.7495	0.0000	0.8486	0.0000	0.5725	0.0000

讨论

功能性消化不良是常见的消化系统疾病之一,主要临床症状表现为患者存在消化不良症状,严重影响患者的睡眠及日常生活,这就需要对患者实施有效的护理干预,改善患者的预后水平<sup>[4]</sup>。

依据表中数据可知,对功能性消化不良患者实施综合护理干预前,两组患者心理功能、生理功能、社会功能、物质生活、主观睡眠质量、入睡时间、睡眠困难、失眠药物使用等数据,均无显著差异,组间数据对比无意义, ( P > 0.05 ), 经过综合护理干预后,实验组患者生活质量数据、睡眠质量 PSQI 等数据,均得到了显著改善,组间数据对比差异明显, ( P < 0.05 )。

综上所述,实施综合护理干预后,有效改善了功能性消化不良患

者生活质量以及睡眠质量,得到了较好的护理效果,值得推广。

参考文献:

[1]董泮靓,张翠萍. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, v.7;No.51(03):150-151.  
 [2]张聪. 心理护理干预对功能性消化不良患者焦虑抑郁情绪的影响分析[J]. 中国医药指南, 2020, 018(013):240-241.  
 [3]谢佳. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和消化系统症状的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 018(004):206-207.  
 [4]周兆静. 护理干预对功能性消化不良患者的症状改善及睡眠质量影响分析[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(06):307-308.

(上接第 9 页)

表 2 两组患者接受护理干预后的满意度对比分析

分组	不满意	基本满意	非常满意	总满意率
参照组(n=34)	9 (26.47)	12 (35.29)	13 (38.24)	25 (73.53)
试验组(n=34)	1 (2.94)	15 (44.12)	18 (52.94)	33 (97.06)
$\chi^2$	—	—	—	7.503
P	—	—	—	0.006 < 0.05

3 讨论

疝气在普外科患者当中十分常见,也被称为“小肠气”,患者的腹股沟等部位是高发部位<sup>[4]</sup>。对于疝气患者的治疗,临床多会选择手术治疗方案,但手术为有创操作,会对患者的身体部位产生明显的刺激,如果缺少有效的护理干预,患者可能出现其它并发症,这对于患者的康复较为不利<sup>[5]</sup>。基于这一背景,做好疝气手术患者的临床护理十分关键。

我院针对疝气手术治疗的患者选择综合护理方案,与常规护理相比,综合护理最大的优势就在于护理方案更为全面,针对性也更强,可以避免患者护理工作出现漏洞。我院护理人员在综合护理当中会从手术前、手术中与手术后三个时间段入手,分别选择对应的护理方案,形成一个较为完善的护理整体,从而确保患者的护理工作十分完整。在术前,护理人员会做好患者的心理评估、术前观察等,做好各项准

备工作。而在手术中,护理人员除了加强患者的严格观察,也会重点做好低体温等并发症的预防。等到患者手术结束后,护理人员则会在患者接受术后观察后及时将其送回病房,并做好各项事项的讲解、交代,确保患者术后康复情况较好。

从此次研究的结果可看出,试验组患者接受护理后的整体满意率高于参照组,且出现并发症的例数更少,这一结果印证了综合护理的实际优势。

参考文献:

[1]高延.综合护理干预在疝气手术护理中的疗效分析[J].中国医药指南,2020,18(03):368-369.  
 [2]王青青,蒋红娜,顾燕儿,徐颖璐.综合护理干预对腹股沟疝手术患者恢复情况、并发症、疼痛及护理满意度的影响[J].中国药物与临床,2019,19(14):2491-2493.  
 [3]刘晓苑,何美花,陈红莲.人性化护理干预在疝气术后干预中的应用效果[J].哈尔滨医药,2019,39(01):93-94.  
 [4]张羽.对接受腹腔镜下疝修补术的成年疝气患者进行综合护理的效果探究[J].当代医药论丛,2019,17(04):25-27.  
 [5]苏瑀.探讨综合护理对中老年疝气手术患者术后尿潴留的预防效果[J].中国现代药物应用,2019,13(01):167-168.