

# 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影 响

石广瑶

(贵州省惠水县中医院 550600)

摘要:目的:分析综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响。方法:研究对象为 114 例慢性胃炎及消化性溃疡患者,研究时间为 2019 年 8 月到 2020 年 9 月,按研究需求分成观察组和对照组,每组均为 57 例患者。对照组给予常规护理,观察组给予综合护理。结果:观察组患者的各项 GSRs 量表评分,均显著低于对照组, P<0.05 比较差异有统计学意义。观察组患者的各项 QLQ-C30 量表评分,均显著高于对照组, P<0.05 比较差异有统计学意义。结论:综合护理干预可显著改善慢性胃炎及消化性溃疡患者的胃肠道症状,从而起到改善其生活质量的作用。

关键词:综合护理;慢性胃炎;消化性溃疡;生活质量

慢性胃炎及消化性溃疡是消化科的一类常见疾病,会引起患者产生一系列的消化道症状,危害较大<sup>[1]</sup>。这类疾病均属于慢性疾病,病程较长,患者需长期进行药物治疗和自我保健,加之这类疾病易出现反复发作,导致患者会反复受到消化系统症状的影响,从而导致其生活质量受到严重的影响<sup>[2]</sup>。对于慢性胃炎及消化性溃疡患者来说,其治疗是一项漫长的工作,如何改善其生活质量,是临床共同关注的一个焦点<sup>[3]</sup>。我科室为了提升慢性胃炎及消化性溃疡患者的生活质量,对这类患者开展实施了综合护理干预,收效良好。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象为 114 例慢性胃炎及消化性溃疡患者,研究时间为 2019 年 8 月到 2020 年 9 月,按研究需求分成观察组和对照组,每组均为 57 例患者。比较两研究组对象的基线资料,结果显示 P>0.05,具体如下:观察组:男 29 例,女 28 例,年龄范围 25~62 岁,中位年龄(36.84±6.32)岁;病程 3 个月~8 年,中位病程(5.2±1.1)年。对照组:男 30 例,女 27 例,年龄范围 23~63 岁,中位年龄(37.12±6.65)岁;病程 2 个月~9 年,中位病程(5.4±1.3)年。

### 1.2 护理方法

对照组给予常规护理,观察组给予综合护理,干预方法:①饮食干预:患者应该进食刺激性较小且易消化的食物,并且采取少吃多餐的进食方法。刺激性小而易消化的食物对胃酸的分泌和运动刺激较小,并且有较强的中和胃酸的功效,如面条、粥、豆浆、乳类以及菜叶等食物,患者可以此类食物为主。并且嘱咐患者少吃多餐,这样能够避免胃部的过度扩张和强烈蠕动<sup>[4]</sup>。②运动指导:指导患者注意劳逸结合,选择合理的运动坚持锻炼,例如慢跑、散步、太极拳等运动,每日适量进行运动锻炼,以不感到劳累和不适为宜,并保持充足良好的睡眠。③用药指导:护理人员应该指导患者了解治疗所用药物的作用、用法、副作用等。要时常询问患者的服药情况,嘱咐患者要坚持服药才能够达到根治溃疡的效果。叮嘱患者禁止服用溃疡加重甚至是使溃疡加重诱发出血的一切药物,如水杨酸、利血平等,如果必须服用时,则选择肠衣型药物,采取小剂量间断用法<sup>[5]</sup>。

### 1.3 统计学处理

研究中所涉及到的计量资料( $\bar{x} \pm s$ )实施 t 检验,计数数据(%)实施 X<sup>2</sup> 检验,应用 SPSS 22.0 软件进行分析,检验水平为 0.05。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的胃肠道症状评定量表(GSRs)评分比较

观察组患者的各项 GSRs 量表评分,均显著低于对照组, P<0.05 比较差异有统计学意义。见下表:

表 1 两组患者的胃肠道症状评定量表(GSRs)评分比较(分)

组别	腹痛症状	返流症状	消化不良症状	便秘症状	腹泻症状
观察组 (n=57)	2.23 ± 0.22	2.02 ± 0.31	3.97 ± 0.78	3.18 ± 0.37	4.76 ± 0.49
对照组 (n=57)	5.19 ± 0.58	3.78 ± 0.52	5.11 ± 1.31	5.36 ± 0.63	7.19 ± 0.65
t 值	6.315	4.436	4.182	6.484	7.548
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组患者的生活质量量表(QLQ-C30)评分比较

观察组患者的各项 QLQ-C30 量表评分,均显著高于对照组, P<0.05 比较差异有统计学意义。见下表:

表 2 两组患者的生活质量量表(QLQ-C30)评分比较(分)

分组	疾病控制	健康感觉	饮食	睡眠	日常活动
观察组 (n=57)	90.03 ± 6.32	87.33 ± 6.18	88.47 ± 6.64	92.27 ± 4.65	95.16 ± 3.35
对照组 (n=57)	74.16 ± 2.53	53.19 ± 3.46	66.17 ± 3.00	67.08 ± 5.35	60.09 ± 4.57
t 值	12.194	14.437	14.016	13.215	17.274
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

综上所述,综合护理干预可显著改善慢性胃炎及消化性溃疡患者的胃肠道症状,从而起到改善其生活质量的作用。

### 参考文献:

- [1]黄小聪. 优质护理服务对慢性胃炎合并消化性溃疡患者睡眠质量的影响观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 007(009):157-158.
- [2]吕宁. 系统护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量、负性心理状态的改变价值研究[J]. 人人健康, 2020, 515(006):205-205.
- [3]李丹丹. 系统护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量、负性心理状态的作用评价[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 007(005):96-96.
- [4]陈英利. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者的生活质量影响研究[J]. 临床研究, 2020, 028(009):169-170.
- [5]高哗华. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响研究[J]. 中华养生保健, 2020, 038(002):135-137.