

# 细节护理在胃溃疡患者中的应用价值和营养状况的改善观察

赵晓雨

(六安市中医院 脾胃病科)

**摘要:**目的:观察细节护理在胃溃疡患者中的应用价值和营养状况的改善效果。方法:抽选本院接诊胃溃疡患者 80 例,实施临床护理研究,研究时间为 2019 年 10 月~2021 年 4 月,依据区组随机化原则分组,对照组、观察组各 40 例,分别实施一般护理、细节护理。评价不同护理模式下生活质量、营养状况改善效果及满意度。结果:(1)生活质量、营养状况:护理前生活质量、营养状况临床测评结果组间对比无统计学差异 ( $P>0.05$ ),护理实施 3 月后,观察组全维度生活质量评分、PA 及 ALB 水平较对照组均提升,差异显著 ( $P<0.05$ );(2)护理评价:观察组满意度高于对照组,差异显著 ( $P<0.05$ )。结论:细节护理实施可在经明确胃溃疡患者生活质量及饮食负面变化后,经具备针对性完善护理措施的开展,积极缓解病症负面影响,护理效果确切。

**关键词:**细节护理;胃溃疡;营养状况;应用价值;临床效果

胃溃疡是临床常见消化系统疾病,发生原因与患者自身不良饮食习惯、生活习惯及 Hp 感染等均有密切关系,且以多类诱因导致发病患者较为常见,而在病程进展期间受胃部消化功能障碍影响,早饱、反酸等症或可在影响患者正常饮食后导致机体营养水平下降状况,对其身体健康及生活质量造成综合负面影响,或可在患者临床治疗同时,经护理联合措施予以改善<sup>[1]</sup>。因此,为观察细节护理在胃溃疡患者中的应用价值和营养状况的改善效果,特设本次研究,详情如下:

## 1 研究对象与方法

### 1.1 研究对象

抽选本院接诊胃溃疡患者 80 例,实施临床护理研究,研究时间为 2019 年 10 月~2021 年 4 月,依据区组随机化原则分组,对照组、观察组各 40 例,分别实施一般护理、细节护理。

对照组,男/女,22/18,年龄最大者 72 岁、最小者 23 岁,平均 ( $47.55 \pm 3.98$ ) 岁,病程 4~15 个月,平均 ( $9.54 \pm 2.13$ ) 个月;观察组,男/女,21/19,年龄最大者 74 岁、最小者 22 岁,平均 ( $48.02 \pm 4.06$ ) 岁,病程 4~16 个月,平均 ( $10.02 \pm 2.29$ ) 个月。患者基线资料组间对比结果无统计学差异,  $P>0.05$ , 研究结果可比。

纳入标准:(1)自愿参与研究,自主意识健全,护理配合度良好;(2)消化内镜检查提示为原发性胃溃疡。排除标准:(1)原发消化系统功能障碍性疾病者;(2)并发恶性肿瘤疾病者或严重全身性疾病者。

### 1.2 方法

患者均在对症药物治疗同时配合护理实施。

一般护理:即在患者对症药物治疗期间,指导用药,并开展饮食习惯纠正护理,要求患者养成规律三餐习惯,避免辛辣、生冷刺激性饮食,需戒烟限酒。

细节护理:即在护理实施前收集患者实验室营养状况检查结果,测评生活质量,明确胃溃疡对其健康状况及生活质量影响性后,经分析影响方面后制定细节护理实施计划。饮食护理中,需在向患者明确饮食习惯对疾病发病影响性后,结合其饮食偏好及营养状况检查结果制定个性化健康食谱,且为降低早饱、食欲不振等症影响,指导患者以少食多餐形式饮食,满足机体饮水量需求;生活质量护理中,则需引导患者积极参加体育锻炼、养成规律作息<sup>[2-3]</sup>。

### 1.3 观察指标

评价不同护理模式下生活质量、营养状况改善效果及满意度。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计学软件统计同类型数据资料组间差异性,如数据结果差异显著且  $P<0.05$  时,则具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量、营养状况对比

护理前生活质量、营养状况临床测评结果组间对比无统计学差异 ( $P>0.05$ ),护理实施 3 月后,观察组全维度生活质量评分、PA 及 ALB 水平较对照组均提升,差异显著 ( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 生活质量、营养状况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	PA (mg/L)	ALB (g/L)	生活质量 (分)	
				病情控制	日常活动
对照组	护理前	149.58 ± 20.68	30.92 ± 5.16	65.36 ± 5.22	65.25 ± 5.18
	护理后	175.84 ± 22.61	33.85 ± 4.05	78.65 ± 5.85	79.02 ± 5.74
观察组	护理前	150.05 ± 20.55	30.95 ± 5.24	65.41 ± 5.19	65.31 ± 5.22
	护理后	195.02 ± 25.89	38.74 ± 4.29	86.41 ± 5.97	85.98 ± 5.95
t (护理后)		3.5291	5.2421	5.8717	5.3244
P (护理后)		0.0007	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 护理评价对比

观察组满意度高于对照组,差异显著 ( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2 护理评价对比 (n, %)

组别	n	满意	较满意	不满意	总满意度
对照组	40	14 (35.00)	19 (47.50)	7 (17.50)	82.50 (33/40)
观察组	40	16 (40.00)	23 (57.50)	1 (2.50)	97.50 (39/40)
X <sup>2</sup>					5.0000
P					0.0253

## 3 讨论

研究表明:(1)生活质量、营养状况:护理前生活质量、营养状况临床测评结果组间对比无统计学差异 ( $P>0.05$ ),护理实施 3 月后,观察组全维度生活质量评分、PA 及 ALB 水平较对照组均提升,差异显著 ( $P<0.05$ );(2)护理评价:观察组满意度高于对照组,差异显著 ( $P<0.05$ )。

细节护理实施中通过对患者营养状况及生活质量的详细了解后,结合胃溃疡症状不适及自身营养需求,为患者制定科学、合理的饮食计划,使其可通过健康饮食满足机体能量及营养供给,并指导患者在规律运动、生活基础上,提升机体营养吸收水平,纠正其低营养水平健康状况<sup>[4-5]</sup>。

综上所述,细节护理实施可在经明确胃溃疡患者生活质量及饮食负面变化后,经具备针对性完善护理措施的开展,积极缓解病症负面影响,护理效果确切。

### 参考文献:

- [1]江蓉.细节护理模式在胃溃疡患者护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(51):54,57.
- [2]代玲丽.细节护理在消化内科护理中的应用效果分析研究[J].当代护理,2020,1(4).
- [3]冉妙惠,刘琪.胃溃疡患者细节护理办法的探讨[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(2):106,108.
- [4]王艳,王春珂.饮食护理对胃炎胃溃疡患者生存质量、营养状态的影响[J].中国保健营养,2020,30(22):202.
- [5]张莹. Orem 自护理论护理对胃溃疡患者生活质量的影响分析[J].中国保健营养,2020,30(16):242.