

# Evaluation of Clinical Effects with Quality Care in Gastric Ulcer Care Intervention

Xiaomei Chen

Jinyang Town Health Center, Liangzhou District, Wuwei City, Gansu Province, Wuwei, Gansu, 733000, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the clinical effect of high quality care in gastric ulcer nursing intervention. **Methods:** 180 gastric ulcer patients in our hospital admitted from March 2022 to March 2023 were selected as the research subjects. The patients could be divided into two groups. The control group implemented routine nursing, and the experimental group adopted high-quality nursing to compare the nursing effect. **Results:** The nursing response rate was higher than the control group,  $P < 0.05$ . The QoL score was higher than the control group,  $P < 0.05$ . Nursing satisfaction and medication compliance were significantly higher than the control group,  $P < 0.05$ . Mental state scores after care were lower compared to the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** Adopt high-quality nursing intervention for gastric ulcer patients, while ensuring the nursing effect, improve the satisfaction of patients to nursing and medication compliance, relieve the anxiety and tension of patients, and play a positive role in improving the quality of life of patients and ensuring the prognosis of patients.

## Keywords

gastric ulcer; high-quality care; application effect

# 胃溃疡护理干预中采用优质护理的临床效果评估

陈晓梅

甘肃省武威市凉州区金羊镇卫生院, 中国·甘肃 武威 733000

## 摘要

**目的:** 分析胃溃疡护理干预中采用优质护理的临床效果。**方法:** 选取某院收治的2022年3月—2023年3月收治的胃溃疡患者180例作为研究对象, 患者可分为两组, 对照组实施常规护理, 实验组采取优质护理, 对比护理效果。**结果:** 实验组护理有效率高于对照组,  $P < 0.05$ 。实验组患者护理后生活质量评分高于对照组,  $P < 0.05$ 。实验组护理满意度和服药依从性明显高于对照组,  $P < 0.05$ 。实验组护理后的心理状态评分相比对照组更低,  $P < 0.05$ 。**结论:** 为胃溃疡患者采取优质护理干预, 在保证护理效果的同时, 提高患者对护理的满意度以及用药依从性, 缓解患者焦虑、紧张的不良情绪, 对提高患者生活质量、保证患者预后都有积极的作用。

## 关键词

胃溃疡; 优质护理; 应用效果

## 1 引言

慢性胃溃疡属于临床常见的消化溃疡疾病, 患者临床症状表现为反酸、灼热、恶心呕吐等, 病情反复发作、病程较长, 患者很难在短期内机体康复。胃溃疡的发病与患者的饮食、生活作息、情绪等都有密切的关系, 患者会因为缺乏健康的生活习惯、未按照医嘱用药等导致病情反复加重, 长期受到病情的折磨, 患者也会失去对医护人员的信任, 最终导致无法提高治疗效果。胃溃疡若是无法得到有效的治疗就会演变为胃穿孔、胃癌、胃出血等, 损害患者的生命安全。胃溃疡的发病与饮酒、吸烟、生活作息、生活习惯、暴饮暴

食、不良心理状态有密切的关系, 临床对胃溃疡疾病的治疗态度比较积极, 主要通过抑制胃酸药物、胃黏膜保护药物和促进胃动力的药物来进行治疗, 改善溃疡面积的改善, 提高胃肠功能的恢复。药物用于治疗胃溃疡有积极的作用, 能够抑制病情的发展, 但是长期治疗会造成病情的反复, 从而影响患者的不良情绪, 无法保证治疗有效率。论文则针对180例胃溃疡患者进行分析, 探讨优质护理的应用效果。

## 2 资料和方法

### 2.1 一般资料

选取某院收治的2022年3月—2023年3月收治的胃溃疡患者180例作为研究对象, 患者可分为两组, 实验组和对照组各有90例。实验组中有男性50例、女性40例, 患者平均年龄为 $(48.52 \pm 3.33)$ 岁, 平均溃疡直径为 $(2.65 \pm 0.31)$  cm;

**【作者简介】**陈晓梅(1987-), 女, 中国甘肃武威人, 本科, 主管护师, 从事西医护理学研究。

对照组中有男性47例、女性43例，患者平均年龄为(48.71±3.62)岁，平均溃疡直径为(2.61±0.28)cm。纳入标准：患者符合胃镜以及病理学检查对慢性胃溃疡的诊断标准，患者自愿加入论文实验。排除标准：恶性胃溃疡患者，合并其他恶性内科疾病患者，近期采取手术治疗的，妊娠期和哺乳期患者均不纳入论文实验。

## 2.2 方法

### 2.2.1 对照组

对照组采取常规护理干预。按照医嘱为患者准备治疗药物，告知患者用药的方法、服用的注意事项以及用药后的不良反应，嘱咐患者及时按量服药，养成规律、健康的生活作息，若有不实时及时告知医护人员。

### 2.2.2 实验组

实验组采取优质护理干预。第一，开展健康教育。患者入院后，护理人员要积极主动地与患者及家属沟通交流，通过患者主诉、实验室数据、医生医嘱等评估患者的治疗风险、疾病认知以及自我管理的能力，开展针对性的健康教育。

①加强疾病的健康教育，向患者讲解慢性胃溃疡疾病的发展过程，根据患者的饮食习惯来分析诱发病情发生的因素，客观告知患者疾病控制不佳会造成的后果，提高患者对疾病的认知<sup>[1]</sup>。②做好用药护理，遵医嘱向患者介绍药物服用后的方法、剂量、药物作用机制，耐心回答患者的问题，根据饮食习惯安排用药时间、饮食内容，让患者了解用药后的不良反应，帮助患者能够在发生不良反应的时候能够及时识别病情，制定合理的治疗方案。③开展生活教育。让患者了解不良的生活习惯对慢性胃溃疡疾病带来的影响，帮助患者纠正错误的饮食、吸烟以及生活习惯，合理规划运动。第二，饮食护理。患者入院后要制定合理的饮食方案，患者在治疗的过程中要多补充纤维素，多吃容易消化的食物，比如香蕉、

面条、苹果等，多补充蛋白质。控制好每天摄入的热量，减少糖分的摄入，尽量采用蒸煮的食物烹饪方式，少吃葱姜蒜等刺激性食物，以免给消化道造成负担，护理人员要培养患者良好的饮食习惯，胃溃疡要坚持少食多餐的饮食方法，尽量放缓进食速度、细嚼慢咽，从而改善消化系统的负担。

## 2.3 评价标准

患者治疗后消化道症状消失，胃镜检查发现胃溃疡面大范围改善，表示治疗有效；患者治疗后，临床症状明显好转，溃疡发错次数明显减少，胃溃疡检查面积缩小50%以上，表示治疗一般；患者治疗后，临床症状无改善，溃疡面积无改善，表示治疗无效。采用ESCA评估患者的自我护理能力，评分预告表示患者的自我护理能力越高。采用SF-36生活质量表评估患者的生活质量，评分越高表示生活质量越好<sup>[2]</sup>。

## 2.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件分析，P<0.05统计学有意义。

## 3 结果

### 3.1 两组患者治疗有效率对比

实验组护理有效率高于对照组，P<0.05，见表1。

### 3.2 生活质量评分对比

实验组患者护理后生活质量评分高于对照组，P<0.05，见表2。

### 3.3 护理满意度、护理依从性对比

实验组护理满意度和服药依从性明显高于对照组，P<0.05，见表3。

### 3.4 心理状态评分对比

实验组护理后的心理状态评分相比对照组更低，P<0.05，见表4。

表1 两组患者治疗有效率对比

组别	例数	有效	好转	无效	有效率(%)
实验组	90	75	13	2	88(97.78%)
对照组	90	70	10	10	80(88.89%)
X <sup>2</sup>					14.462
P					<0.05

表2 生活质量评分对比

SF-36 评估指标	实验组		对照组		t	P <sub>护理后</sub>
	护理前	护理后	护理前	护理后		
生理机能	56.52±3.65	92.25±6.23	58.63±4.15	85.26±5.23	7.225	<0.05
生理职能	58.65±3.47	91.42±5.29	59.42±5.14	86.32±3.26	7.821	<0.05
躯体疼痛	61.25±5.26	92.33±5.42	60.51±4.46	82.32±3.36	7.462	<0.05
一般健康	70.51±3.56	92.58±4.46	70.41±4.03	84.23±4.14	8.625	<0.05
精力	58.92±5.13	91.53±6.36	58.42±5.74	85.36±6.32	7.842	<0.05
社会功能	62.58±5.46	90.56±5.13	61.53±5.46	86.32±5.14	8.336	<0.05
情感职能	72.14±5.63	93.62±5.42	70.53±6.36	85.62±5.13	8.461	<0.05
精神健康	62.58±5.46	92.43±5.14	63.25±5.33	84.52±4.56	7.825	<0.05

表 3 护理满意度、护理依从性对比

评估指标		实验组	对照组	X <sup>2</sup>	P
护理满意度	非常满意	70	65		
	满意	16	11		
	不满意	4	14		
	满意度 (%)	86 (95.56%)	76 (84.44%)	8.525	< 0.05
护理依从性	完全依从	72	66		
	部分依从	15	12		
	不依从	3	12		
	依从性 (%)	87 (96.67%)	78 (86.67%)	9.525	< 0.05

表 4 心理状态评分对比

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	90	65.52 ± 6.82	33.05 ± 5.14	68.52 ± 5.71	35.13 ± 5.42
对照组	90	65.05 ± 5.82	46.33 ± 3.62	67.85 ± 5.28	48.43 ± 5.33
t		0.825	8.625	0.735	8.925
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

## 4 讨论

慢性胃溃疡的病程、治疗周期较长,病情容易反复发作,给患者的生活与工作带来不良的影响。慢性胃溃疡一般采用药物治疗,短期内可得到良好的诊疗效果,胃溃疡的发病与饮酒、吸烟、生活作息、生活习惯、暴饮暴食、不良心理状态有密切的关系,一旦停药后恢复以前的生活习惯,那么病情就会反复甚至更加严重。

胃溃疡治疗的同时也需要采取有效护理,让患者养成良好的生活习惯,传统护理的重点在于关注饮食和药物的用药安全,根据胃溃疡特点、患者的一般情况制定优质护理干预,能够保证护理质量,约束患者的自我管理能力和缓解患者焦虑、紧张的情绪,同时也能让患者对胃溃疡的发病原因有正确的理解,养成良好的饮食习惯、生活习惯和心理状态,采取针对性优质护理能够促进患者病情的康复。首先,在临床护理中要结合患者的实际情况,保证护理服务能够满足患者的需求,以免护理措施落到实处<sup>[1]</sup>。其次,在护理中要采取肌肉放松训练、音乐护理、随访护理,保证护理的全面性。最后,通过针对性的优质护理,提高患者对疾病以及护理知识的认知,有利于提高护理依从性。在患者住院过程中,在护理人员的监督下能够保证正常饮食、健康的生活作息,有

效纠正错误的饮食习惯,从而能够保证诊疗质量,改善预后。

优质护理开展的重点为:第一,对于特殊人群要给予足够的重视,尤其是工作压力大、生活作息不规律的患者,可以构建微信群来开展妥善的护理。第二,提高家属认识到护理的重要性,积极与患者沟通交流,嘱咐患者家属要成为患者疾病康复中的监督者。第三,保证护理的延续性,随访护理也非常重要,患者出院后也要做好随访调查。

根据论文研究,通过优质护理干预,实验组护理有效率高于对照组,  $P < 0.05$ 。实验组护理满意度和服药依从性明显高于对照组,  $P < 0.05$ 。综上所述,为胃溃疡患者采取优质护理干预,在保证护理效果的同时,提高患者对护理的满意度以及用药依从性,缓解患者焦虑、紧张的不良情绪,对提高患者生活质量、保证患者预后都有积极的作用,值得临床广泛应用。

## 参考文献

- [1] 张海雪.优质护理干预对慢性胃溃疡患者生活质量的影响[J].名医,2022(17):138-140.
- [2] 刘金苹.针对性优质护理在慢性胃溃疡患者中的应用价值[J].中国医药指南,2022,20(2):152-154.
- [3] 兰英.慢性胃溃疡患者护理中针对性优质护理的应用研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(24):140.