

## 整体护理模式在老年反流性食管炎患者中的应用研究

陈光学

贵州省瓮安县天文镇中心卫生院 贵州瓮安

**【摘要】目的** 探究整体护理模式在老年反流性食管炎中的应用效果。**方法** 选取 2023 年 7 月至 2024 年 3 月我院接受治疗的 44 例老年反流性食管炎患者作为观察对象。随机分为对照组和观察组，各组 22 例。对照组采用常规护理，观察组采用整体护理模式，对比两组患者的护理满意度及并发症发生率情况。**结果** 通过干预后，观察组患者护理满意度显著高于对照组，并发症发生率低于对照组，其差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 整体护理模式可以通过多方面的措施干预，在老年反流性食管炎中，为患者提供全面优质的服务，还可以提高患者护理满意度，降低并发症发生率。促进患者康复，值得在临床进一步推广使用。

**【关键词】** 整体护理；老年；反流性食管炎；应用效果

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 13 日

**【出刊日期】** 2025 年 1 月 27 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250054

### Application of holistic nursing model in elderly patients with reflux esophagitis

Guangxue Chen

Tianwen Town Central Health Center, Weng'an, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of holistic nursing model in elderly reflux esophagitis. **Methods** A total of 44 elderly patients with reflux esophagitis who were treated in our hospital from July 2023 to March 2024 were selected as the observation subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 22 cases in each group. The control group adopted routine nursing, and the observation group adopted holistic nursing model. The nursing satisfaction and complication rate of the two groups were compared. **Results** After intervention, the nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the complication rate was lower than that of the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The holistic nursing model can provide patients with comprehensive and high-quality services in elderly reflux esophagitis through various intervention measures, and can also improve patients' nursing satisfaction and reduce the incidence of complications. It promotes patient rehabilitation and is worthy of further promotion and use in clinical practice.

**【Keywords】** Holistic nursing; Elderly; Reflux esophagitis; Application effect

反流性食管炎会严重影响患者的生活质量，并且随着人口老龄化的加剧，老年反流性食管炎患者的数量逐年增加<sup>[1]</sup>。老年患者由于身体机能衰退，合并多种基础疾病，病情往往较为复杂，且治疗难度大，并且治疗依从性差，对护理的要求较高。整体护理模式是以患者为中心，关注患者的整体健康状况和个体差异，旨在为患者提供个性化的护理方案<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨整体护理模式在老年反流性食管炎患者中的应用效果，为临床护理提供参考。具体如下：

#### 1 对象与方法

##### 1.1 对象

选取我院 2023 年 7 月至 2024 年 3 月收治的老年反流性食管炎患者 44 例，且所有患者均符合反流性食管炎的诊断标准；意识清楚，能够配合治疗和护理；无心、肝、肾等重要脏器功能不全；无精神疾病患者。随机分为对照组（男 11 例，女 11 例， $70.56 \pm 4.23$ ）岁，观察组（男 8 例，女 14 例， $71.24 \pm 4.57$ ）岁。两组患者一般资料对比 ( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组采用常规护理（病情观察、饮食指导、用药护理、心理护理）等，观察组给予整体护理模式。具体如下：

(1) 心理护理: 患者会由于病程长、病情反复容易出现不良情绪。与患者进行交流时, 护理人员要耐心倾听患者的诉求, 向患者介绍疾病发病机制、治疗方法和预后, 增强其治疗信心, 缓解患者的紧张情绪。

(2) 饮食护理: 根据患者的个体情况制定个性化的饮食方案, 指导患者合理饮食, 戒烟限酒。还可以根据患者的消化功能调整食物的质地和摄入。建议患者少食多餐, 避免暴饮暴食。进食后不宜立即平卧, 可适当活动, 以减少反流的发生。

(3) 用药护理: 向患者介绍药物的相关用法及不良反应, 指导患者正确服药。不得擅自增减药量或停药。观察患者用药后的反应, 如有异常及时报告医生处理。

(4) 体位护理: 指导患者睡眠时采取抬高床头  $15^{\circ}$  -  $20^{\circ}$  的体位, 或采用上半身抬高的斜坡卧位, 以减少夜间胃酸反流。白天休息时也应尽量保持半卧位或坐位, 避免长时间弯腰、下蹲等增加腹压的动作。

(5) 康复护理: 根据患者的病情和身体状况, 制定个性化的康复训练计划。指导患者进行深呼吸、咳嗽、排痰等训练, 以增强呼吸功能。鼓励患者适当进行适当的运动, 如散步、太极拳等, 以增强体质。

(6) 健康教育: 采用多种形式对患者进行健康教

育, 如发放宣传资料、举办健康讲座、一对一指导等, 让患者及家属更好地理解。并且指导患者养成良好的生活习惯, 如规律作息、适量运动、保持口腔清洁等。告知患者定期复查的重要性, 嘱咐患者如有不适及时就诊。

### 1.3 观察指标

护理满意度: 采取自制的护理满意度调查问卷让患者对护理的满意度进行评价, 分为非常满意、满意、不满意。

并发症发生率: 观察并记录两组患者并发症(食管狭窄、出血、穿孔)的发生情况。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度对比

通过两组数据对比, 观察组的护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 两组患者并发症发生率对比

通过两组数据对比, 观察组并发症发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1 两组患者护理满意度对比[例,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	22	14 (63.64)	7 (31.82)	1 (4.55)	21 (95.45)
对照组	22	9 (40.91)	10 (45.45)	3 (13.64)	19 (86.36)
$\chi^2$	-	10.355	3.918	4.997	4.997
$P$	-	0.001	0.048	0.025	0.023

表 2 两组患者并发症发生率对比[例,(%)]

组别	例数	食管狭窄	出血	穿孔	总发生率
观察组	22	1 (4.55)	0	0	1 (4.55)
对照组	22	3 (13.64)	1 (4.55)	1 (4.55)	5 (22.73)
$\chi^2$	-	4.997	4.656	4.656	14.029
$P$	-	0.023	0.031	0.031	0.001

## 3 讨论

反流性食管炎作为一种常见的消化系统疾病, 对于高龄患者而言, 其身体机能衰退, 食管下括约肌松弛、食管蠕动减慢等生理变化更为普遍, 增加了反流发生的可能性。而且常合并多种慢性疾病, 这些疾病相互影响, 不仅使反流性食管炎的病情更为复杂, 也增加了治疗和护理的难度<sup>[3]</sup>。传统的护理模式往往侧重于疾病

的症状缓解和基本医疗护理操作, 对于高龄患者的整体需求关注不够全面, 难以满足他们复杂多样的护理需求。而整体护理模式强调以患者为中心, 从多个维度为患者提供全面、系统、个性化的护理服务。这种模式不仅关注疾病的治疗效果, 更注重患者的生活质量和康复过程中的整体体验。而且有助于提高护理质量, 促进患者康复。

整体护理模式可以通过多方面的干预措施发挥积极作用。全面评估使护理人员能够准确掌握患者的病情和个体特点,为后续的个性化护理提供依据。然后通过多种措施相互协同,共同促进了治疗效果的提升。心理护理缓解了患者的焦虑情绪,有利于改善患者的神经内分泌调节功能,增强机体对治疗的应激能力。良好的心理状态使患者更积极地配合其他治疗和护理措施,如能更好地遵循饮食和体位要求,按时正确服药等<sup>[4]</sup>。饮食护理通过合理调整患者的饮食结构和饮食习惯,减少了胃酸分泌和胃内压力,从源头上减轻了反流对食管黏膜的刺激和损伤。同时,为食管黏膜的修复提供了必要的营养支持,有助于促进炎症的消退和黏膜的愈合,与药物治疗相互配合,提高了治疗的整体效果。而且合理的饮食护理是降低并发症发生率的重要因素之一。指导患者合理饮食,少食多餐,进食后保持正确体位等措施,减少了食管反流的发生。从而促进了食管黏膜的修复,有利于减少食管狭窄、出血等并发症的发生风险<sup>[5-6]</sup>。体位护理通过改变患者的睡眠和日常体位,利用重力作用减少胃酸反流,降低了食管黏膜在胃酸中的暴露时间和程度,为食管黏膜的修复创造了有利的局部环境,进一步增强了治疗效果<sup>[7]</sup>。用药护理确保了患者正确用药,提高了药物的治疗依从性和有效性,同时及时监测和处理药物不良反应,保障了治疗的安全性和连续性。健康教育则使患者对疾病和治疗有更深入的了解,指导帮助患者建立健康的生活方式,提高了其自理能力和社会适应能力。从而共同推动治疗效果的提升。整体护理模式强调以患者为中心,关注患者的整体需求和感受。在整个护理过程中,通过多维度的护理措施,提高了治疗效果和患者的生活质量<sup>[8-9]</sup>。症状也得到明显改善,身体恢复良好,能够更好地生活和工作<sup>[10]</sup>。这种实际的护理效果让患者切实感受到了护理工作的价值和意义,从而对护理工作给予了高度评价和认可

综上所述,整体护理模式在高龄反流食管炎中应用效果显著,可以提高护理满意度,降低并发症发生率,

值得在临床推广使用。为高龄反流性食管炎患者提供更好的护理服务,促进患者康复。

### 参考文献

- [1] 孙金鑫,沈钦龙. 整体护理模式在高龄反流性食管炎患者中的应用价值研究[J]. 黑龙江中医药,2021,50(5):356-357.
- [2] 唐晓转. 高龄反流性食管炎患者护理中整体护理模式的应用价值分析[J]. 婚育与健康,2021,28(23):159-160.
- [3] 周颖映. 整体护理在高龄反流性食管炎患者的应用效果分析[J]. 药店周刊,2021,30(1):228.
- [4] 唐晓琳,刘婧妍. 整体护理在高龄反流性食管炎患者的应用及对治疗依从性的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):20.
- [5] 平玉娟. 整体护理在老年反流性食管炎护理中的应用[J]. 医学食疗与健康,2021,19(23):158,183.
- [6] 柯菁菁,董爱金,杨惠生. 整体护理在老年反流性食管炎护理中的效果[J]. 中外医学研究,2021,19(28):112-115.
- [7] 陈锦花. 整体护理在老年反流性食管炎患者中的应用效果分析[J]. 家有孕宝,2021,3(15):200.
- [8] 王钰. 整体护理在反流性食管炎患者中的应用效果分析[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(2):241-242.
- [9] 朱晴娴. 整体护理干预模式应用于老年反流性食管炎患者护理中的效果[J]. 健康忠告,2021,15(11):107.
- [10] 程慧玲. 整体护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志,2021,8(31):34-37.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS