

试论舒适护理在上消化道出血护理中的应用效果

姚娜娜

贵州医科大学附属医院急诊内二科 贵州贵阳

【摘要】目的 对舒适护理在上消化道出血患者治疗期间的应用效果进行分析。**方法** 为了促进上消化道出血患者护理水平的提升,研究就舒适护理的具体应用效果展开深入的探讨,将本院 100 例上消化道出血治疗患者作为研究对象进行分组,并在分组后分别实施不同的护理干预措施,将两组患者护理后得到的不同护理结果进行对比。**结果** 经护理后发现,观察组患者和对照组之间的护理效果存在显著差异 ($P < 0.05$)。**结论** 在上消化道出血患者护理期间,采用舒适护理可以将患者的护理效果改善。

【关键词】 舒适护理; 上消化道出血; 应用效果

Discussion on the application effect of comfort nursing in upper gastrointestinal bleeding nursing

Nana Yao

Department of Emergency Department 2, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective: To analyze the application effect of comfortable nursing in patients with upper gastrointestinal bleeding during the treatment. **Methods:** in order to promote the ascension of upper gastrointestinal hemorrhage patients nursing level, research has practical application effect of comfortable nursing on in-depth discussion, will be in our hospital 100 cases of upper gastrointestinal hemorrhage treatment patients to group as the research object, and after the grouping different nursing intervention measures, respectively, the two groups of patients nursing after get different results. **Results:** After nursing, it was found that the nursing effect between the observation group and the control group was significantly different ($P < 0.05$). **Conclusion:** Comfort nursing can improve the nursing effect of patients with upper gastrointestinal bleeding.

【Keywords】 Comfort Nursing; Upper Gastrointestinal Bleeding; Application Effect

引言

随着近年来人们生活方式的不断变化,人们的饮食结构和之前存在很大的差异,这就导致由于各种饮食所引起的上消化道出血疾病发病率逐渐上升。上消化道出血主要会表现为吐血、黑便以及眩晕等症状,甚至会出现出血过度的现象从而导致患者的生命安全受到威胁。该疾病在临床中发病率较高,内镜是在治疗期间的主要治疗方式,但是患者治疗后比较容易出现再出血的情况,从而导致患者的预后受到影响,也会对患者的治疗效果产生威胁。且很多患者在治疗期间会被疾病影响,依从性较低,不愿配合治疗,对治疗产生恐惧。所以在上消化道出血患者的治疗过程中,需要为患者搭配有效的护理干预才可以促进患者治疗依从性的提升,同时改善患者的生活质量和情绪状态。

本文就舒适护理的具体应用效果进行分析,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经商讨后决定将研究时间定为 2020 年 12 月,并于 2022 年 9 月结束,将这一期间收治的 100 例上消化道出血患者纳入到研究中进行分组,并在分组后比较其一般资料,通过表 1 显示对比结果。所有患者均对本次研究知情并签署知情同意书,且所有患者均经诊断后确诊为上消化道出血,且不包含血液疾病的患者以及合并精神疾病的患者。

1.2 方法

对照组患者在护理期间采取常规护理干预措施,主要的护理干预就是配合医嘱完成护理操作,并对患者进行生命体征监测等,同时对患者实施日常护理干

预, 观察组则是在这一基础上采取舒适护理, 详细护理步骤如下:

①心理护理。患者在入院时, 情绪严重受到影响, 上消化道出血发病突然, 不会给患者心理准备, 因此患者在发现出血后会产生恐惧情绪, 然后逐渐转变为焦虑, 从而导致护理依从性较低, 且缺乏治疗信心, 不愿意配合治疗。这就需要护理人员在患者入院时和患者进行充分的沟通和交流, 在交流期间充分了解患者的负性情绪产生原因, 对患者采取针对性的心理护理干预, 对患者进行安慰和沟通, 并解释关于疾病的相关知识, 保持耐心回答患者的问题从而逐渐的消除患者的负性情绪^[1]。同时还需多和患者家属进行沟通, 通过和患者家属的沟通交流得到患者家属的理解, 并引导其家属多给予患者一些陪伴和安慰, 缓解患者由于疾病导致的负性情绪。

②生理护理。在患者入院接受治疗后, 护理人员需带领患者熟悉院内环境, 并就患者的症状, 带领患者做一些必要的检查工作, 方面更加顺利的进行治疗, 提升患者的治疗效果。同时, 护理人员要带领患者了解病房内的相关制度, 在科室内创建舒适护理小组, 小组成员由护士长和科室内具有丰富护理经验的护理人员组成, 小组成员需要根据患者的实际病情为患者制定具有针对性的护理计划, 提升护理的有效性^[2]。在患者治疗结束后, 护理人员同样需要向患者讲解医嘱, 并告知患者遵照医嘱的重要性, 获取患者的配合。并根据患者的治疗情况和病情以及饮食喜好为患者制定针对性的饮食规划, 从而合理的调节患者的胃功能, 在患者治疗后一天内, 需禁食, 在治疗后的两天到三天内, 患者要以流食为主, 在第四天即可逐渐的恢复

为易消化的食物会半流食, 从而使患者的胃部逐渐适应。

③病房环境护理。护理人员需定期开窗通风, 确保病房内空气的流通, 并根据当前的季节和温度来合理的调节室内的温湿度, 保证患者在病房内护理的舒适感, 控制病房内的噪音, 避免噪音过大对患者的休息造成影响, 同时影响到患者的情绪。在护理期间, 保证患者的个人卫生, 定期为患者进行清洁和翻身, 每半小时翻身一次, 避免压疮的出现^[3]。如患者出血量过多, 护理人员要对患者的肝肾功能和血红蛋白进行定期的测量, 并根据患者的实际病情对患者是否再出血进行评估, 观察患者的不良反应, 如患者出现严重的不良反应要及时告知医师进行处理。

1.3 观察指标

以两组患者的情绪评分和住院时间、止血时长作为对比依据, 情绪评分采取 SAS (焦虑自评量表) 和 SDS (抑郁自评量表) 进行评估。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件, 在进行分析处理后, 分别采取±标准差和 n (%) 来表达计量和计数, 并采用 t 和 X² 进行数据的检验。经过对比后, 如组间数据差异较大则通过 (P<0.05) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者的一般资料对比情况。

2.2 表 2 为两组患者焦虑情绪和抑郁情绪评分对比情况。

2.3 表 3 为两组患者住院时长和止血时长对比情况。

表 1 两组患者一般资料对比情况 ($\bar{x} \pm s$, n,%)

组别	例数	年龄跨度 (岁)	平均年龄 (岁)	性别 (例)	
				男	女
观察组	50	26~71	45.66±6.11	28 (56.00)	22 (44.00)
对照组	50	25~72	46.12±5.92	27 (54.00)	23 (46.00)
χ^2/t 值			0.6266	0.7184	
P 值			>0.05	>0.05	

表 2 两组上消化道出血患者负面情绪评分对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	55.61±2.14	25.16±3.87	55.91±3.54	26.22±3.47
对照组	50	55.28±3.79	35.95±4.79	55.83±3.22	38.79±4.72
t 值		0.6266	9.8549	0.4758	12.6355
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组患者住院时长和止血时长临床对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时长	止血时长
观察组	50	7.56±0.23	2.55±0.71
对照组	50	9.67±1.87	3.46±0.66
t 值		4.5266	4.8251
P 值		<0.05	<0.05

3 讨论

消化道出血是当前临床中的常见疾病类型, 通常是由于患者酗酒、饮食不当或误服药物所导致, 该疾病发病非常突然, 且病情发展速度较快, 一旦发病就可能会威胁到患者的生命安全。该疾病不仅会导致患者身体承受较为严重的疼痛感, 还会给患者的情绪状态造成很大的影响, 导致患者的治疗顺利性和预后也产生很大的威胁。在患者出现上消化道出血后, 就会出现黑便和呕血的症状, 因此针对该疾病通常采取药物和手术的治疗方法, 但是在治疗期间, 患者的心理状态和生活质量都会显著下降, 因此患者的病情甚至还会出现加重的现象, 导致患者的治疗效果产生很大的影响。在常规的护理中, 通常是以患者的疾病为中心开展护理工作, 护理工作重视对患者疾病的干预和治疗, 但是在治疗后, 也无法提升治疗效果的有效性, 通常导致护理效果较差^[4]。而在患者为患者采取更加具有舒适度的护理干预就可以显著的改善患者的情绪状态和治疗效果。舒适护理更重视患者的护理感受, 以患者为中心, 秉承以人为本的护理原则, 不断提升护理工作的舒适度, 根据患者的病情和实际情况为患者制定更符合其标准和心理需求的护理干预措施。从心理、生理和环境等不同方面全面性的提供细致护理服务, 以改善患者的预后以及情绪状态, 充分发挥护理工作作用, 并提升患者护理依从性, 拉近护患关系。在本次研究中, 对舒适护理和常规护理的具体应用效果展开了详细分析, 经过分析后发现, 观察组患者在护理后的 SAS 和 SDS 评分均低于对照组, 同时观察组患者的住院时间和止血时长更短 ($P < 0.05$)。由此可

见, 经过舒适护理后患者的情绪得到了明显的改善, 焦虑和抑郁情绪均有所好转, 并且通过舒适护理提升了患者的康复速度, 因此患者在护理后住院时间更短, 止血效率也随之提升, 这些都非常有利于患者治疗效果和预后的改善, 同时还可以提升患者的生活质量。

综上所述, 在上消化道出血患者护理期间为患者采取舒适护理可以取得明显的护理干预效果, 提升患者的康复速度, 并改善患者的焦虑和抑郁情绪, 对患者的病情康复具有非常高的应用价值, 可以进行推广。

参考文献

- [1] 张爽, 王晓霞, 罗应滨. 整体护理运用于急性上消化道出血患者护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(15): 49-52.
- [2] 宋柏. 系统护理措施在上消化道出血护理中的应用价值探析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(09): 122-124.
- [3] 刘红, 李艳霞, 赵小兰. 预见性护理对上消化道出血患者生活质量与应激状态及并发症的影响[J]. 中国校医, 2022, 36(01): 58-60.
- [4] 郝雁翎, 蔡晓晶. 护患沟通技巧在奥曲肽治疗上消化道出血护理中及对患者不良反应发生的影响[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(15): 2240-2242.

收稿日期: 2022 年 10 月 14 日

出刊日期: 2022 年 11 月 16 日

引用本文: 姚娜娜, 试论舒适护理在上消化道出血护理中的应用效果[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7): 101-103

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220340

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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