

饮食护理在胃溃疡患者中的价值

王新迪, 杨玉萍

吉林大学第二医院 吉林长春

【摘要】目的 分析胃溃疡患者实施饮食护理的价值。**方法** 选取2020年1月至2023年1月收治的胃溃疡患者100例,随机分为观察组和对照组各50例,对照组给予常规护理,观察组实施针对性饮食护理,对比效果。**结果** 观察组临床症状消失时间、负性情绪评分、并发症发生率均低于对照组($P<0.05$);观察组生活质量及护理满意度评分均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 饮食护理应用在胃溃疡患者中可有效改善患者的不良情绪,加快临床症状消失,价值较高。

【关键词】 胃溃疡; 并发症; 饮食护理; 生活质量; 负性情绪; 护理满意度

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000508

The value of dietary nursing in patients with gastric ulcer

Xindi Wang, Yuping Yang

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin

【Abstract】Objective To analyze the value of dietary nursing for patients with gastric ulcer. **Methods** A total of 100 patients with gastric ulcer admitted from January 2020 to January 2023 were randomly divided into an observation group and a control group with 50 patients each. The control group was given routine care, while the observation group was given targeted dietary care, and the effects were compared. **Results** The clinical symptom disappearance time, negative emotional score, and complication rate in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The scores of quality of life and nursing satisfaction in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of dietary nursing in patients with gastric ulcer can effectively improve their negative emotions and accelerate the disappearance of clinical symptoms, with high value.

【Key words】 Gastric ulcer; complication; Dietary care; Quality of life; Negative emotions; Nursing satisfaction

在临床中,胃溃疡属于常见病,现阶段人们的生活节奏在社会节奏变快、工作压力增加下出现了显著改变,在不同程度上增加胃溃疡的发病率,且升高趋势显著^[1]。该病以感染幽门螺杆菌为主要原因,其次是和饮食习惯、生活习惯存在联系。此病属于一种慢性病且常反复发作,患者不得不长时间治疗^[2]。对于该类患者其主要症状是腹痛,常存在呕吐、恶心、反酸等症状,对其生活质量产生严重影响,而且长时间患病会影响患者的心理状态,导致焦虑、抑郁等负面情绪的出现,继而降低治疗依从性而影响治疗效果。有研究指出^[3],对胃溃疡患者实施优质护理可以将其临床症状快速改善,缓解不良情绪而将生活质量提升。在临床护理模式中,针对性饮食护理同常规护理相比存在更强的针对性,可以结合患者的具体情况而实施全面的饮食干预,效果更加理想。所以,本研究对胃溃

疡患者实施针对性饮食护理,获得满意效果,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取100例胃溃疡患者(2020年1月至2023年1月),随机分为观察组50例,男26例,女24例,年龄38~59岁,平均年龄(40.36±0.15)岁;对照组50例,男24例,女26例,年龄37~60岁,平均年龄(41.26±0.20)岁,两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理。观察组:针对性饮食护理,包括:(1)饮食原则。A 适量饮食。因为该类患者的胃功能较差,不可暴饮暴食,需要将食量慢慢增加,降低疾病复发率;B 饮食温和。该类患者需要保证饮食温和,避免刺激性食物对修复胃黏膜产生影响。(2)清淡饮食。该类患者的主食需要为少量的动物脂肪、少

量植物油、瘦肉、蔬菜、豆类。同时烹饪合理可避免流食食物中营养而增加食欲, 促进消化及吸收。所以此类患者需要以易消化、有营养的食物为基础。(3)合理增加摄入的微量元素、维生素。维生素可以将身体免疫力提升, 而且可以促进受损组织的修复, 尽早修复溃疡表面。所以, 该类患者日常饮食重视新鲜瓜果蔬菜的食用, 因为其存在较多的维生素, 正好满足人体需求。维生素充足既可以促进肠道蠕动, 也可以保证消化系统保持正常。而且微量元素也是加快恢复胃病、促进胃酸分泌的重要物质, 利于身体正常的代谢, 防止便秘的出现。(4)饮食注意事项。此类患者需要保证多餐少食、进食规律, 细嚼慢咽, 保持进食时存在好心情, 饭后休息充分, 如合理散步等。(5)禁食粗纤维、高嘌呤、刺激性、油炸、高盐食物。此类患者也要禁食对胃液分泌存在强烈促进的食物及调味品, 如浓汤、咖啡、辣椒、浓茶、配料、肉桂、酒精等。另外, 制作食物期间需要少放调味品, 主要是清淡, 高盐饮食会对胃粘膜产生直接损伤, 影响胃排空而使致癌物质长时间接触胃粘膜而将胃癌发生风险增加。对于嘌呤较多食物需要禁食, 特别是豆腐干、蚕豆等, 是因为嘌呤会对胃液的分泌产生促进作用, 粗纤维会刺激胃黏膜, 均会影响疾病的控制。(6)牛奶和鸡蛋合理进食。由于鸡蛋中存在的脑磷脂、卵磷脂等营养素含量较多, 其可以对胃黏膜有效保护。然而鸡蛋存在多种的烹饪方式, 如水煮蛋、清蒸蛋羹等, 其中清蒸蛋羹是保护胃肠黏膜比较理想的烹饪方式。胃溃疡患者需要合理增加牛奶的摄入量, 是因为牛奶中存在较多的酪蛋白可以对胃酸中和, 脂肪进入小肠后会有肠抑素出现而将分泌的胃酸量减少, 对胃蠕动产生控制, 增加排空胃时间, 加快愈合溃疡。而且蛋白质对于愈合溃疡存在促进作用, 但是过量摄入会促进胃酸的分泌, 影响疾病的治疗。(7)合理增加蜂蜜、南瓜的摄入。南瓜中的果胶会对胃肠黏膜保护, 避免粗暴食物对其刺激, 加快愈合溃疡表面, 对胃病患者比较适合。在中医学中, 蜂蜜存在一定的止痛效果, 使溃疡导致的疼痛有效缓解, 蜂蜜也可以对脾胃产生补气效果, 促进酷样愈合而降低疾病复发率。(8)三餐进食原则。三餐中的晚餐不可太饱, 且餐间不食用零食, 餐具单独使用, 随时消毒; 控制摄入的糖量, 防止糖过多而增加胃酸分泌。

1.3 观察指标

记录两组患者临床症状消失时间, 包括大便隐血、疼痛等。

负性情绪^[4]: 用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评价, 分数越高表示负性情绪越严重。

生活质量^[5]: 用简易生活质量量表 (SF-36) 评价, 包括: 心理健康、精神健康等 4 个维度, 分数越高表示生活质量越好。

护理满意度: 自制护理满意度调查表, 包括护理操作、护理态度等 4 个方面, 各 100 分分数越高表示对护理越满意。

并发症: 幽门梗阻、溃疡穿孔、上消化道出血。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, 计数用 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 计量用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者临床症状消失时间对比

观察组: 呕吐 (3.23±0.76) d、疼痛 (4.74±0.97) d、反酸 (3.17±0.61) d、大便隐血 (5.42±1.11) d。

对照组: (3.69±0.87) d、(5.73±1.01) d、(3.58±0.89) d、(6.01±1.32) d。

组间对比 ($t=5.302$ 、 6.302 、 5.201 、 4.502 , $P < 0.05$)。

2.2 两组患者负性情绪评分对比

干预前:

观察组: SAS 评分 (62.03±0.21) 分、SDS 评分 (61.02±0.04) 分。

对照组: 评分 (63.11±0.18) 分、评分 (60.28±0.02) 分。

组间对比 ($t=0.521$ 、 0.336 , $P > 0.05$)。

干预后:

观察组: (52.68±2.57) 分、(51.76±2.69) 分。

对照组: (56.33±2.76) 分、(55.40±2.81) 分。

组间对比 ($t=5.236$ 、 6.302 , $P < 0.05$)。

2.3 两组患者生活质量评分对比

观察组: 心理健康评分 (86.89±3.71) 分、活力评分 (85.79±2.47) 分、心理健康评分 (86.53±2.39) 分、一般健康评分 (85.80±2.55) 分。

对照组: (82.65±3.08) 分、(81.73±3.50) 分、(82.70±3.25) 分、(81.81±3.12) 分。

组间对比 ($t=5.236$ 、 6.302 、 5.201 、 6.330 , $P < 0.05$)。

2.4 两组患者护理满意度对比

观察组: 护理计划 (96.36±0.20) 分、护理态度 (95.74±0.18) 分、护理操作 (94.86±0.13) 分、护患沟通 (96.82±0.02) 分。

对照组: (80.13±0.41) 分、(81.26±0.38) 分、

(82.41±0.29)分、(83.22±0.11)分。

组间对比($t=6.335, 5.412, 4.852, 5.662, P<0.05$)。

2.5 两组患者并发症发生情况对比

观察组: 幽门梗阻 1 例(2.00%)、溃疡穿孔 0 例(0.00%)、上消化道出血 1 例(2.00%), 合计 4.00%(2/50)。

对照组: 2 例(4.00%)、2 例(4.00%)、3 例(6.00%), 合计 14.00%(7/50)。

组间对比($\chi^2=11.336, P<0.05$)。

3 讨论

在临床比较常见的消化系统疾病中, 胃溃疡属于其中发病率较高的一种疾病, 该病的出现和患者的饮食、生活环境、生活作息等因素存在密切联系^[6]。患者以呕吐、灼烧感等为常见症状, 若病情严重则会导致较多的并发症, 如胃出血、胃穿孔等, 严重影响患者的身心健康, 甚至威胁其的生命安全^[7]。有较多文献指出^[8], 饮食不规律会严重伤害人体的胃肠系统, 特别是睡前进食, 会对胃肠系统产生巨大负担, 进而对其产生损伤, 干预患者饮食在患者疾病康复中存在的的作用非常重要。所以, 本研究分析饮食护理在胃溃疡患者中的应用效果。

临床对于胃溃疡患者的护理过去常常实施常规护理, 包括遵医嘱对患者用药、介绍疾病诱发原因等内容, 可以使患者对本身疾病存在正确认识, 但是护理水平并没有得到一定的提升, 而且对于患者来讲其护理需求并没有得到满足, 影响其病情康复进度^[9]。医疗研究人员在现阶段医疗卫生事业的持续发展、进步下不断的改进、完善常规护理, 同时发现对患者实施饮食干预可以将预后水平显著提升, 减少临床症状消失时间, 让患者尽早回归社会。而且针对性的饮食护理在临床护理较多类型患者中存在良好的干预效果。针对性饮食护理是根据患者的具体情况而制定合理、科学且针对性的饮食方案, 使患者养成好的饮食行为, 使其知晓健康饮食对于其疾病康复的必要性以及重要性, 使患者的自我管理能力显著提升, 确保合理的饮食结构而防止暴饮暴食, 进一步改善患者胃肠功能, 缓解其临床症状, 缩短病情康复所需时间。也有研究指出^[12], 在治疗胃溃疡患者中实施一定的饮食护理干预可以减少患者临床症状的消失时间, 降低有关并发症的发生率, 减轻患者痛苦, 同时使患者对于护理工作存在更高的满意度, 显著提升其生活质量, 有效降低医患之间纠纷的发生率, 使医院更长远、更健康的

发展。本研究结果中, 观察组生活质量评分、并发症发生率等指标均优于对照组, 说明饮食护理干预存在一定的应用价值。

总而言之, 针对胃溃疡患者来讲, 对其采取饮食护理可促进其临床症状的消失, 改善不良情绪而降低并发症, 使患者对于护理工作存在更高的满意度, 进一步提高其生活质量, 值得应用。

参考文献

- [1] 陈柱花, 王丽娟, 李玉苗, 等. 兰索拉唑治疗 2 型糖尿病合并胃溃疡护理的效果分析与研究[J]. 系统医学, 2020, 5(14): 160-162.
- [2] 吴丽卿, 熊菲, 万艳. 探讨个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(25): 102, 115.
- [3] 王宏梅, 周秀娥. 分析个性化饮食护理模式应用于慢性胃溃疡护理中的具体价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(41): 115.
- [4] 黄梅. 个性化饮食护理结合健康教育对胃溃疡患者负性心理状态评分、护理满意度的影响[J]. 保健文汇, 2021, 22(11): 242-243.
- [5] 谢进芝, 周培, 熊颖, 等. 个性化饮食护理联合健康教育对慢性胃溃疡患者自护能力和心里状态的影响[J]. 养生保健指南, 2020(40): 181-182.
- [6] 陈琛, 贺永, 袁舒烜, 等. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(A4): 340, 344.
- [7] 覃光珍. 中医饮食护理在胃溃疡患者治疗中的护理效果及对患者不良反应发生的影响[J]. 中外医学研究, 2019, 17(35): 105-107.
- [8] 张秀, 何劲梅, 罗志珍, 等. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者中的价值及满意度和护理质量分析[J]. 母婴世界, 2021(26): 214-215.
- [9] 王雪婷, 朱念, 王桃芳, 等. 分析个性化饮食护理模式在慢性胃溃疡护理中的效果及满意度[J]. 医学美容美容, 2019, 28(22): 154-155.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS