

护理专案行动在慢性萎缩性胃炎病人护理中的观察

张玉梅, 沈娜*

联勤保障部队第九七〇医院 山东烟台

【摘要】目的 观察研究护理专案行动在慢性萎缩性胃炎病人护理中的效果。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2024 年 4 月期间于我院进行治疗的慢性萎缩性胃炎患者 100 例为研究对象, 将其随机分为试验组与参照组, 每组各 50 例, 给予参照组患者常规护理干预, 在常规护理基础上对试验组患者实施护理专案行动, 比较护理效果。**结果** 试验组患者的自护能力评分明显高于参照组, 临床症状评分明显低于参照组, 组间数据表现出明显差异性 ($P < 0.05$) 有统计学意义。**结论** 在常规护理基础上对慢性萎缩性胃炎患者实施护理专案行动, 护理效果显著, 能够显著提升患者自我护理能力与改善患者临床症状, 值得推广。

【关键词】 慢性萎缩性胃炎; 护理专案行动; 自我护理能力; 临床症状

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250073

Observation of nursing project action in nursing patients with chronic atrophic gastritis

Yumei Zhang, Na Shen*

907 Hospital of Joint Logistic Support Force, Yantai, Shandong

【Abstract】Objective To observe and study the effect of nursing action in chronic atrophic gastritis patients. **Methods** A total of 100 patients with chronic atrophic gastritis treated in our hospital from January 2023 to April 2024 were selected as research objects and randomly divided into experimental group and reference group, with 50 cases in each group. Routine nursing intervention was given to patients in the reference group, and nursing project actions were implemented for patients in the experimental group on the basis of routine nursing to compare nursing effects. **Results** The self-care ability score of experimental group was significantly higher than that of the reference group, and the clinical symptom score was significantly lower than that of the reference group, with significant differences between groups ($P < 0.05$). **Conclusion** On the basis of routine nursing, the implementation of nursing projects for patients with chronic atrophic gastritis has remarkable nursing effect, which can significantly improve patients' self-care ability and improve patients' clinical symptoms, and is worth promoting.

【Keywords】 Chronic atrophic gastritis; Nursing project action; Self-care ability; Quality of life; Clinical signs and symptoms

慢性萎缩性胃炎即胃黏膜固有腺体萎缩的胃部疾病, 其常见感染原因为幽门螺杆菌感染。罹患慢性萎缩性胃炎后, 患者可无任何症状, 或仅表现为消化不良^[1-2]。但慢性萎缩性胃炎可能会引起贫血、消化道出血、消化性溃疡等, 部分慢性萎缩性胃炎还有癌变可能, 因而需及早消除病因、预防胃癌发生。但临床实践发现, 慢性萎缩性胃炎患者的预后不仅受治疗方式的影响, 且受护理方式的影响。护理专案行动即护理人员为解决一项具体的问题或改进护理服务而制定的一项有计

划、有目的的行动方案, 其在具体应用中具有提高护理质量、提高患者生活质量等优势^[3]。基于此, 本文主要研究了护理专案行动在慢性萎缩性胃炎病人护理中的效果。相关研究如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2024 年 4 月期间于我院进行治疗的慢性萎缩性胃炎患者 100 例为研究对象, 将其随机分为试验组[50 例, 男性 28 例, 女性 22 例, 年龄

*通讯作者: 沈娜

(26~71)岁,平均年龄(41.32±4.43)岁,病程(5~43)个月,平均病程(21.32±3.09)个月,给予患者常规护理干预]与参照组[50例,男性27例,女性23例,年龄(22~71)岁,平均年龄(41.21±4.32)岁,病程(5~43)个月,平均病程(21.22±3.19)个月,实施护理专案行动]。经比较,两组患者的性别、年龄以及病程等基线资料未表现出明显差异性($P>0.05$)无统计学意义,无需考虑变量。

1.2 方法

予参照组患者常规护理干预,其主要包括慢性萎缩性胃炎相关知识讲解、饮食指导、运动指导、心理护理、用药指导以及基础护理等。在常规护理基础上对试验组患者实施护理专案行动,具体方法为:(1)构建医护联合管理模式:选取工作经验丰富的主治医师1名与护理人员6名组建护理专案行动小组,小组定期开展具体护理计划会议,由主管医师进行疾病诊断与治疗计划的制定,由护理人员遵照医嘱深化落实患者的后期护理计划;(2)强化自我管理:为患者制定与发放“健康记录日志”,指导患者对自身每日的饮食情况、用药情况以及病情变化情况进行详细记录,护理人员可通过日志了解患者的健康管理情况,并依据患者的实际情况指导其进行改进;(3)改进医疗环境:可在消化内科增设慢性萎缩性胃炎专科门诊,实施询问、评估、建议、帮助以及安排等为主要内容的“5A”护理管理模式,具体由行动小组成员来实施具体的接诊与护理工作;(4)优化护理计划:以患者的受教育程度与认知程度为依据,为其选择合理的健康教育模式(线上/线下),叮嘱患者定期遵医嘱复诊,通过复诊得到的相关信息反馈,对后续护理工作进行改进。

1.3 观察指标

本研究主要比较两组患者护理后的自护能力评分与临床症状评分。相关指标评价工具及标准如下:

1.3.1 自护能力评分

患者自护能力评分主要采用ESCA量表进行评价,其中ESCA量表总分172分,囊括自我概念、自我护理技能、自护责任感及健康知识水平。得分越高,自护能力越好。

1.3.2 临床症状评分

患者临床症状评分采用中医消化性溃疡症状评定量表进行评定,内容主要涵盖胃脘疼痛、胃脘胀满、反酸以及食欲缺乏等4项内容,每项评分为0分-6分,患者所取得的评分越高即表示其临床症状越严重。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS23.0系统软件中进行计算,以($\bar{x} \pm s$)进行计量统计,以(%)进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后自护能力评分比较

两组患者护理后的自护能力评分(ESCA量表)具体为:(1)自我概念:试验组为(28.34±3.19)分,参照组为(25.32±3.01)分, $t=4.869$, $P=0.001$;(2)自我护理技能:试验组为(42.34±3.29)分,参照组为(38.32±3.21)分, $t=6.184$, $P=0.001$;(3)自护责任感:试验组为(21.22±2.11)分,参照组为(18.32±2.01)分, $t=7.037$, $P=0.001$;(4)健康知识水平:试验组为(64.34±3.31)分,参照组为(59.32±3.11)分, $t=7.816$, $P=0.001$;数据差异明显($P<0.05=0.001$)具有统计学意义,且试验组的自护能力评分更高。

2.2 两组患者护理后的临床症状评分比较

两组患者护理后的临床症状评分具体为:(1)胃脘疼痛:试验组为(1.01±0.19)分,参照组为(2.32±0.61)分, $t=14.498$, $P=0.001$;(2)胃脘胀满:试验组为(1.14±0.19)分,参照组为(2.32±0.76)分, $t=10.651$, $P=0.001$;(3)反酸:试验组为(0.74±0.19)分,参照组为(2.12±0.31)分, $t=26.838$, $P=0.001$;(4)食欲缺乏:试验组为(0.94±0.19)分,参照组为(2.22±0.87)分, $t=10.164$, $P=0.001$;数据差异明显($P<0.05=0.001$)具有统计学意义,且试验组的临床症状评分更低。

3 讨论

慢性萎缩性胃炎的临床护理方式较多,常见的护理方式主要由相关知识讲解、饮食指导、运动指导、心理护理、用药指导以及基础护理等组成的常规护理,上述护理方式有较强的临床适用性,且与临床治疗有较强的适配性。这些常规护理方法通过增强患者的健康意识、改善生活习惯、提高患者对治疗的配合度,能够在一定程度上帮助患者管理病情。然而,随着医学的进步及患者对护理多元化需求的增长,常规护理俨然有一定落后性,不能完全满足患者日益个性化和全面化的护理需求。临床实践及相关文献发现,常规护理无法进一步提高慢性萎缩性胃炎患者的自护能力评分,尤其是在患者自我管理、心理调节及长期依从性方面的支持较为不足。因而,针对慢性萎缩性胃炎患者,应进一步改善临床护理方式,探索更多创新护理模式,如个性化护理、远程健康管理、行为干预等,以提升护理效果,帮助患者更好地应对病情,提高自我护理水平和

生活质量^[4]。护理专案行动通常由护理人员、护理师等组成的护理专业人员共同制定并实施,其目的在于以综合化的护理服务来提高护理服务质量及满足患者的健康需求,因而其具有提高患者生活质量、满足患者多方面护理需求及患者满意度较高等优势^[5-6]。从实际应用来讲,护理专案行动相关方案的制定的前提是系统地评估患者健康状况及需求等,其次为患者制定个性化的护理专案,并在实施过程中实施监测、评估等,以便及时调整方案的不足^[7-8]。因而与常规护理相比,护理专案行动更具有优势^[9-10]。在本研究中,慢性萎缩性胃炎患者的护理专案行动主要包括构建医护联合管理模式、强化自我管理、改进医疗环境、优化护理计划。本研究在对比了常规护理及护理专案行动后发现,与应用常规护理的参照组相比,应用护理专案行动的试验组有更高的自护能力评分,且其临床症状评分也更低,两组患者的上述观察指标组间对比有明显统计学差异($P < 0.05$,均为0.001)。即与常规护理方式相比,护理专案行动在慢性萎缩性胃炎中更具有护理优势。分析原因可知,构建医护联合管理模式为慢性萎缩性胃炎患者的护理服务提供了技术保障;强化自我管理中的指导患者记录每日饮食、用药、病情变化等可提高患者的自护能力;另外,病情评估与护理方案调整贯穿了整个护理专案行动,因而可更好护理患者,更快减轻患者症状。

综上所述,在常规护理基础上对慢性萎缩性胃炎患者实施护理专案行动,护理效果显著,能够显著提升患者自我护理能力与改善患者临床症状。通过个性化护理方案、定期评估与跟踪管理,患者的整体健康水平得到了有效提升,同时也增强了其依从性和对病情的自我管理的能力。此类护理模式不仅提高了患者的生活质量,也为慢性疾病管理提供了新的思路和方法,值得在临床实践中推广应用。

参考文献

[1] 蔡观莲,曹丽珍,李丹. 护理专案行动在慢性萎缩性胃炎病人自我管理中的应用[J]. 全科护理,2023,21(5):668-

672.

- [2] 刘聪,景雪冰,巩丽娟,等. 保护性膳食模式下的健康指导在萎缩性胃炎患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(13): 103-107.
- [3] 刘新霞,王婷,崔晓林. 护理专案行动联合跨理论模型健康教育在慢性萎缩性胃炎患者中的应用[J]. 中外医疗,2024,43(11):175-179.
- [4] 刘凌云. 护理专案行动联合心理护理对慢性乙肝患者自护能力及幸福感的影响[J]. 航空航天医学杂志,2020, 31(11):1409-1410.
- [5] 王楠,徐雯虹,陶伟芳. 护理专案管理模式在中毒洗胃患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2024,43 (20): 3697-3700.
- [6] 陈帆. 护理改善专案在提高门诊胃食管反流患者自我管理中的应用研究[J]. 护士进修杂志,2019,34(23): 2132-2137.
- [7] 黄志清,穆雪峰,邓桂芳,等. 基于护理改善专案在提高门诊胃食管反流患者自我管理中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(42):47.
- [8] 芮春燕. 护理专案管理模式对胃癌患者术后腹泻的影响分析[J]. 当代护士(下旬刊),2019,26(2):101-103.
- [9] 朱秀琴,赵豫鄂,郑娜. 护理专案改善降低鼻胃管非计划性拔管率效果的研究[J]. 护理管理杂志,2019,19(10): 743-747.
- [10] 张春花,邓艳辉,刘艳. 综合专案护理结合 Hogan 理论对子宫肌瘤患者术后恢复及胃肠功能的影响[J]. 海军医学杂志,2020,41(6):728-731.

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