

针对性护理对十二指肠溃疡患者依从率的影响

郑敏

徐医医科大学第二附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析十二指肠溃疡（DU）患者采取针对性护理对依从率的影响。**方法** 选取 2020 年 10 月至 2021 年 9 月收治的 DU 患者 108 例，按照入院的先后顺序进行分组，先入院的 54 例患者为观察组实施针对性护理，后入院的 54 例患者为对照组采取常规护理，对比两组患者营养状态、生活质量、依从率以及满意度。**结果** ① 营养状态。观察组转铁蛋白、血清白蛋白水平平均高于对照组（ $P < 0.05$ ）；② 生活质量。观察组情感维度、健康维度等生活质量评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ）；③ 依从率。观察组依从率 98.15% 高于对照组 83.33%（ $P < 0.05$ ）；④ 满意度。观察组满意度 96.30% 高于对照组 81.48%（ $P < 0.05$ ）。**结论** 针对性护理措施可有效提升 DU 患者的依从率，改善营养状态以及生活质量。

【关键词】 满意度；十二指肠溃疡；营养状态；针对性护理；生活质量；依从率

【收稿日期】 2023 年 1 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 5 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230126

Effect of targeted nursing on compliance rate of patients with duodenal ulcer

Min Zheng

Second Affiliated Hospital of Xu Medical University, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective to analyze the effect of targeted nursing on compliance rate of patients with duodenal ulcer (DU). **Methods** 108 patients with Du admitted from October 2020 to September 2021 were selected and grouped according to the order of admission. The 54 patients admitted first were the observation group for targeted nursing, and the 54 patients admitted later were the control group for routine nursing. The nutritional status, quality of life, compliance rate and satisfaction of the two groups were compared. **Results** ① nutritional status. The levels of transferrin and serum albumin in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$); ② Quality of life. The scores of emotional dimension and health dimension of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$); ③ Compliance rate. The compliance rate of observation group (98.15%) was higher than that of control group (83.33%) ($P < 0.05$); ④ Satisfaction. The satisfaction of the observation group (96.30%) was higher than that of the control group (81.48%) ($P < 0.05$). **Conclusion** targeted nursing measures can effectively improve the compliance rate, nutritional status and quality of life of DU patients.

【Keywords】 satisfaction; Duodenal ulcer; Nutritional status; Targeted nursing; Quality of life; Compliance rate

在消化道溃疡中十二指肠溃疡（DU）比较多见，该病的出现同饮食不规律、生活压力等多种因素存在联系。患者常有上腹部疼痛，且有节律性，常常在餐后 3h 开始发作，DU 常常病程较长、复发率较高，进而需要治疗较长时间，若病情严重则会严重影响患者的工作以及生活^[1]。在治疗期间既要对患者实施积极的抗溃疡治疗，也要采取合理的护理干预，如针对性饮食干预、心理护理等，使患者的不良情绪改善，改善营养状态，去除诱因，对患者康复非常有利^[2]。所以，本研究中对该类患者采取了针对性护理干预，且获得

良好效果，如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取 108 例 DU 患者（2020 年 10 月至 2021 年 9 月）纳入研究，按照入院的先后顺序进行分组，先入院的 54 例患者为观察组，男 30 例，女 24 例，平均年龄（ 40.28 ± 0.82 ）岁；后入院的 54 例患者为对照组，男 32 例，女 22 例，平均年龄（ 41.19 ± 0.76 ）岁，两组资料对比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：常规护理。观察组：针对性护理，包括：

①针对性饮食护理。A 养成好的饮食习惯。专业人员结合患者的喜好以及病情制定饮食方案，纠正其不良饮食习惯，均衡其膳食，保证充足营养，饮食原则为易消化、高维生素、高蛋白、高热量等；B 营养均衡。保证患者饮食的营养水平较高，坚持多餐少食，精致饮食，且配合高维生素易消化的水果及蔬菜；C 主食。患者应以松软的米饭或面食为主食，进食原则为多餐少食，防止不吃早饭和暴饮暴食；D 在患者出现十二指肠溃疡症状、出血时需马上禁食，进行胃肠减压，营养经脉输入治疗，防止呕吐、腹泻等症状出现。在护理期间需结合患者的具体情况对饮食进行分析，防止患者便秘，处理胃残余，防止胃潴留、消化道出血等情况。

②针对性心理护理。由于 DU 特点是反复发作，在一定程度上影响正常生活，多数患者会存在心理负担，为了使该情况改善，避免出现不良情绪，护理人员在治疗期间应该积极同患者交流，对其心理状态积极了解，同时采取针对性的心理疏导措施，为其介绍治疗成功病例，对于患者遵医嘱治疗依从性的提升非常有利。若患者对于长时间用药会出现不良反应而担忧，护理人员可告诉其遵医嘱用药可有效避免上述问题，将其顾虑消除。对患者进行积极的鼓励，让其多参与活动，促使社会认同感增加。

③针对性健康教育。多数的患者缺乏 DU 准确的认知，为了将其疾病认知度提高，护理人员可以从基础知识，如护理操作、发病机制、发病原因、治疗方法等讲解，防止患者存在基础的 DU 认识，对于其知情需求有效满足。对于患者有关病情的疑问，护理人员需要正面解答，同时采取分发健康手册、交流会等实施健康宣教，让患者对病情监测能力提升，让其有更强的保健意识，进而保证顺利进行诊疗工作。

④针对性环境护理。将良好的就医环境提供给患者，如定时通风而保证新鲜的空气，使患者居住在安静的安静中，进而使患者不良情绪得到一定改善，加快康复进度。

⑤针对性生活干预。对患者日常生活习惯了解的同时并掌握，对于良好的日常行为进行支持和肯定，将其不良习惯纠正。

1.3 观察指标

①营养状态：血清白蛋白、转铁蛋白；②生活质量利用生活质量量表（SF-36）评价，包括心理维度、社会功能、健康维度等 6 个维度，各 100 分，分数越

高表示生活质量越好^[3]；③依从率：完全依从、部分依从及不依从；④满意度：满意、一般满意及不满意。

1.4 统计学处理

利用统计软件 SPSS20.0 对数据进行分析，依从率及满意度等计数资料用（%）表示，行 χ^2 检验，营养状态、生活质量等计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 t 检验， $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 营养状态

观察组：血清白蛋白（ 24.59 ± 3.84 ）g/L、转铁蛋白（ 1.87 ± 0.86 ）g/L 对照组：血清白蛋白（ 20.40 ± 3.53 ）g/L、转铁蛋白（ 1.52 ± 0.22 ）g/L。组间对比（ $t=6.352$ 、 6.712 ， $P < 0.05$ ）。

2.2 生活质量

观察组：生理维度（ 91.57 ± 3.46 ）分、健康维度（ 90.73 ± 2.44 ）分、精力维度（ 94.88 ± 3.73 ）分、社会功能（ 95.88 ± 2.34 ）分、情感维度（ 93.86 ± 3.48 ）分、心理维度（ 90.79 ± 2.55 ）分。对照组：生理维度（ 84.86 ± 2.67 ）分、健康维度（ 82.67 ± 2.55 ）分、精力维度（ 87.11 ± 2.40 ）分、社会功能（ 86.53 ± 1.62 ）分、情感维度（ 85.52 ± 3.76 ）分、心理维度（ 82.88 ± 3.52 ）分。组间对比（ $t=6.258$ 、 6.485 、 5.702 、 5.415 、 6.335 、 6.330 ， $P < 0.05$ ）。

2.3 依从率

观察组：完全依从 40 例（74.07%）、部分依从 13 例（24.07%）、不依从 1 例（1.85%），依从率 98.15%（53/54）。对照组：完全依从 30 例（55.56%）、部分依从 15 例（27.78%）、不依从 9 例（16.67%），依从率 83.33%（45/54）。组间对比（ $\chi^2=15.336$ ， $P < 0.05$ ）。

2.4 满意度

观察组：满意 38 例（70.37%）、一般满意 14 例（25.93%）、不满意 2 例（3.70%），满意度 96.30%（52/54）。对照组：满意 28 例（51.85%）、一般满意 16 例（29.63%）、不满意 10 例（18.52%），满意度 81.48%（44/54）。组间对比（ $\chi^2=15.336$ ， $P < 0.05$ ）。

3 讨论

DU 是一种比较常见的消化性溃疡疾病，同胃溃疡比较相似，都是因为消化液消化了自身黏膜后损伤了超过黏膜肌层的组织^[4]。DU 在青壮年中比较多见，且男性同女性相比发病率更高，该病存在较多的发病因素，现阶段已经得到确定的因素包括精神心理因素、工作压力、饮食不规律、生活不规律、吸烟等，胃酸分泌异常、非甾体抗炎药、感染幽门螺杆菌是比较常

见的导致溃疡的原因^[5]。典型的DU在十二指肠球部发生率较高,高达95%,以距离幽门3cm以内最常见,约90%,最多的是前壁,上壁、下壁、后壁其次,该病以上腹不适、上腹疼痛等消化不良症状为主要临床症状,也会有某些患者没有任何临床症状^[6]。DU的疼痛常常为周期性发作,且病情发展较慢,同时是一定节律性疼痛,常常在半夜或餐前空腹发生。

临床对于该病治疗常常以胃动力药物、黏膜保护剂、抑酸药物为主,但是在治疗过程中,患者因为不够了解疾病相关知识,加之疾病的折磨常常很难积极的配合治疗及护理工作,在不同程度上影响治疗效果^[7]。所以,不但要对DU患者采取积极且规范的治疗,也要对患者实施护理干预,进而确保患者的身体健康。

在过去的临床中对于DU患者常常实施常规护理,尽管此种护理方法可以基本满足治疗期间的需求,但是缺乏一定的针对性以及系统性,所以,并不能保证护理效果^[8]。在本研究中,对观察组患者实施了针对性护理,包括针对性饮食护理、针对性健康教育、针对性环境护理等多方面护理干预,其中的针对性饮食护理是由专业人员结合患者的具体情况而制定饮食方案,同时将患者错误的饮食习惯纠正,并且饮食方案保证了患者饮食的均衡性、营养性,使得患者的营养状态显著改善;针对性心理护理中护理人员积极同患者交流,对其实施针对性心理疏导,同时介绍治疗成功案例而提升其治疗信心,并且讲解遵医嘱用药的重要性而消除患者担心药物副作用的顾虑,使其保持好心情,积极配合治疗;针对性健康教育中通过为患者讲解疾病有关知识以及耐心解答其疑问将其疾病认知度提升,同时利用宣传栏、一对一交流、交流会等方式实施健康宣教,促使监测患者病情能力提升,提高其保健意识,便于顺利实施各种诊疗工作;针对性的环境护理中将舒适的就医环境提供给患者,进而促进其心理状态改善,利于疾病康复;针对性生活干预中先了解患者的生活习惯,支持并肯定其好的行为习惯,且将其错误生活习惯纠正^[9]。告诉其日常生活中禁止熬夜、禁烟禁酒,养成好的习惯。加强日常生活指导,使其养成好的生活习惯而对病情有效控制;其他针对性护理,如运动干预、休息,可使患者体质增强,保证充足睡眠,告诉其定时定量用药,保证药物疗效。对于非甾体抗感染药物控制使用,防止刺激十二指肠黏膜^[10]。本研究结果证实针对性护理在DU中应用效

果显著。

总而言之,DU患者采取针对性护理后,其依从率显著提升,同时营养状态显著改善,且患者的生活质量显著提升,对于护理更加满意,价值较高,值得应用。

参考文献

- [1] 马春燕. 针对性饮食护理对胃十二指肠溃疡患者机体营养状态及生活质量的影响[J]. 健康管理,2021(29):154-155.
- [2] 胡琼菊. 穿孔修补术治疗胃及十二指肠溃疡的临床护理[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(61):258-259.
- [3] 郭卫平. 探讨泮托拉唑治疗十二指肠溃疡的临床疗效及护理措施[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(69):101-102.
- [4] 李红玉,金霞. 综合护理应用于高原急性胃与十二指肠溃疡出血患者的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(46):86.
- [5] 王春丽,王乐,李皓,等. 探讨泮托拉唑治疗十二指肠溃疡的临床疗效及护理措施[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(23):290,298.
- [6] 吴玉宝,李祝华,刘桂香. 综合护理在胃十二指肠溃疡大出血患者胃大部切除术围术期的应用效果[J]. 中国当代医药,2020,27(6):219-221.
- [7] 陈洋,赵辉,杨雪. 综合护理干预在胃十二指肠溃疡穿孔治疗中的应用效果[J]. 家庭医药. 就医选药,2020(6):311.
- [8] 周倩. 综合护理干预对胃十二指肠溃疡穿孔术后的营养状况的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A1):191-192.
- [9] 杨立华. 综合护理干预对胃、十二指肠溃疡患者生活质量、再出血发生率的影响[J]. 智慧健康,2020,6(7):93-94.
- [10] 张红艳,薛静静,陈兴莲. 综合护理干预在胃十二指肠溃疡患者护理中的应用效果[J]. 心理医生,2019,25(5):163-164.

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。

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



OPEN ACCESS