

years follow-up period:our experience[J]. J Laparoendosc Adv Surg Tech A,2020, 30(12):1329-1333.

[12] JIANG H, LIU L, LI Z, et al. Video-assisted anal fistula treatment (VAAFT) for complex anal fistula: a preliminary evaluation in China[J]. Med Sci Monit,2017,23(14):2065-2071.

[13] LIU H, TANG X, CHANG Y, et al. Comparison of surgical outcomes between video-assisted anal fistula treatment and fistulotomy plus seton for complex anal fistula: A propensity score matching analysis-Retrospective cohort study[J]. Int J Surg,2020,75(8):99-104.

[14] 郑力, 陆金燕, 浦玉伟, 等. 视频辅助肛瘘治疗术与传统切开挂线术治疗复杂性肛瘘临床疗效的比较研究[J]. 中华胃肠外科杂志,2018,21(7):793-797.

[15] SIDDIQUE S, CHANGAZI S, BHATTI S, et al. Outcomes in high perianal fistula repair using video-assisted anal fistula treatment compared

with seton use: A randomized controlled trial[J]. Cureus,2022,14(2):22166.

[16] EMILE H, ELFEKI H, SHALABY M, et al. A systematic review and meta-analysis of the efficacy and safety of video-assisted anal fistula treatment(VAAFT)[J]. Surg Endosc,2018,32(4):2084-2093.

[17] 张敏, 徐征, 黄泽林, 等. 视频辅助肛瘘镜联合内口封闭治疗经括约肌肛瘘的临床疗效研究[J]. 实用医院临床杂志,2021,18(6):211-214.

[18] 隋婷婷, 魏莹, 王艳芝. 综合性护理干预对高位复杂性肛瘘手术患者术后自我护理能力及换药疼痛的影响[J]. 结直肠肛门外科,2021,27(S1):115.

[19] 王羽桐, 罗芳. 疼痛护理干预对肛瘘手术患者术后创面疼痛及预后影响[J]. 辽宁中医药大学学报,2021,23(11):159-162.

[20] 杨勇, 高大勇. 视频辅助下肛瘘治疗技术治疗复杂性肛瘘30 例疗效观察[J]. 中国肛肠病杂志,2021,41(9):31-33.

序贯康复护理方案改善消化道溃疡患者消化功能和生活质量的研究

李小荣

(甘肃省天水市第一人民医院消化内二科, 甘肃 天水, 741000)

摘要:目的 探讨序贯康复护理方案改善消化道溃疡患者消化功能和生活质量的效果。方法 选择 2021 年 2 月—2022 年 3 月甘肃省天水市第一人民医院收治的消化道溃疡患者 78 例作为研究对象, 根据护理方法不同将患者分为序贯组和传统组, 每组 39 例。传统组给予常规护理干预, 序贯组给予序贯康复护理方案干预, 序贯组与传统组护理观察时间为 1 个月, 比较两组护理前后的负面情绪、护理期间出现的并发症情况、生活质量评分及随访 6 个月消化道溃疡复发情况。结果 两组护理后焦虑评分都显著低于护理前, 且序贯组焦虑评分明显低于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。序贯组护理期间并发症发生率显著低于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。护理后序贯组生活质量评分显著高于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。序贯组随访 6 个月复发率显著低于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 序贯康复护理方案能有效改善消化道溃疡患者的消化功能, 缓解患者的焦虑情绪, 改善患者的总体预后疗效, 提高患者的生活质量, 降低患者的复发率。

关键词: 序贯康复护理方案; 消化道溃疡; 消化功能; 焦虑情绪; 生活质量

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-8011(2023)-11-0093-04

消化道溃疡指的是胃肠道黏膜被胃蛋白酶、胃酸消化后引起的溃疡, 主要为胃溃疡、十二指肠溃疡, 两者也可同时发生^[1-2]。随着国内外人群生活饮食习惯的变化, 消化道溃疡发病率显著提高, 且在年轻人中的发病率一直比较高^[3-4]。并且消化道溃疡患者的消化道黏膜是处于一个损伤、修复的动态循环中, 在治疗后容易复发, 为此需要加强护理干预^[5]。不过在传统护理中, 很多护理人员虽然认真按照医嘱及时完成各种基础护理操作, 但是患者的病情仍然反复^[6]。序贯康复护理方案就是将流程化与连续性的思维习惯与行为方法相结合, 将已有的丰富经验为基础的护理, 也强调任何护理决策

都应建立在最佳科学研究证据基础之上, 保证连续性, 从而持续提高护理质量^[7-8]。序贯康复护理方案能够确保患者在各个阶段都能得到连续性的护理, 是持续性护理的一部分, 也是整体护理不可或缺的一部分, 能促进患者疾病的康复。本研究具体探讨与研究了序贯康复护理方案改善消化道溃疡患者消化功能和生活质量的效果, 以促进序贯康复护理方案的临床应用, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 2 月—2022 年 3 月甘肃省天水市第一人民医院收治的消化道溃疡患者 78 例作为研究对象。根据护理方法不同将患者分为序贯组与传统组, 每组 39 例。两组患者

作者简介: 李小荣 (1983—), 女, 汉族, 籍贯: 甘肃省天水市, 本科, 主管护师, 研究方向: 护理, 肝硬化, 消化道。

表 1 两组患者的一般资料比较

[($\bar{x} \pm s$)/n(%)]

组别	例数	溃疡直径(mm)	性别(男/女)	年龄(岁)	疾病类型(胃溃疡/十二指肠溃疡/复合溃疡)	病程(月)	身体质量指数(kg/m ²)
序贯组	39	14.55 ± 1.10	20/19	45.66 ± 1.21	20/13/6	2.56 ± 0.22	21.33 ± 1.42
传统组	39	14.29 ± 0.78	21/18	45.19 ± 1.44	21/11/7	2.59 ± 0.17	21.23 ± 1.83
<i>t/x²</i>		1.204	0.051	1.561	0.268	0.638	0.270
<i>P</i>		0.232	0.821	0.123	0.875	0.502	0.788

的溃疡部位、溃疡直径、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表 1。患者本人及其家属充分了解研究相关内容后,自愿签署知情同意书。本研究经甘肃省天水市第一人民医院医学伦理委员会审核。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①临床表现为有规律的呕血、便血、消化道灼热、消化道反酸等症状,经胃镜检查确诊为消化道溃疡(幽门螺杆菌检测为阳性);②生命体征稳定,神志清楚;③年龄 20~75 岁。

排除标准:①合并肿瘤患者;②需要进行手术治疗的患者;③有精神病史的患者;④存在语言功能障碍者;⑤存在高危传染性疾病者。

1.3 护理方法

传统组患者给予常规护理干预,包括生命体征监测、基础护理、健康指导、用药指导,与患者建立良好的护患关系,详细记录患者的病情与治疗情况,观察患者神志变化使其树立正确的疾病对待观。一旦发现病情异常变化,马上通知上级与医师进行及时处理。

序贯组患者给予序贯康复护理方案干预,具体措施如下:①组建序贯康复护理方案干预小组,小组组长为消化内科的护士长,成员为责任心强、临床经验丰富、护理年限 >3 年的护理人员(3~5 名)。采用培训学习与申请考核的形式,加深对序贯康复护理方案的理解。②回顾分析临床护理资料,根据患者的病情与存在的护理问题,查阅相关文献数据库(知网、万方等),重点是和心理、行为相关的护理措施。结合患者的实际情况,尊重患者的隐私与个人意见,制订科学可行与个性化的护理方案。③行为疗法:指导患者保持积极放松、舒适的状态,可以进行冥想,保持良好的呼吸节奏,每天持续时间约 30 min。冥想后进行打太极、慢跑等有氧运动,45 min/d。指导患者积极进行功能锻炼,主要为腹式深呼吸、缩唇呼吸等。同时要求患者独立完成慢走、站立沐浴等日常生活活动锻炼,10 min/次,2~3 次/d。④心理护理:积极缓解患者的负面心理情绪,加强患者心理状态评估,多与患者进行沟通,帮助患者树立战胜疾病的信心,提高患者的依从性。引导家属给予更多家庭力量支持,积极应用转移注意力、心理暗示等方法,调整患者的情绪,加速大脑皮层功能恢复。⑤微信随访:积极进行微信文字、语音或视频随访,出院后 1 个月内 1 次/月,第 2 个月每 2 周 1 次,第 3 个月~第 6 个月 1 次/月,持续 15 min/次。两组护理观察时间均为 1 个月。

1.4 观察指标

①两组患者焦虑判定:所有患者在护理前后分别采用焦

虑自评量表(SAS)^[9]评定患者的负面情绪,该量表有 20 个项目,各个得分相加,即得粗分,用粗分乘以 1.25 以后取整数部分,就得到标准分,SAS 标准分的分界值为 50 分,其中 50~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑,≥70 分为重度焦虑,评分越高焦虑情绪越严重。②观察与记录两组患者在护理期间出现的并发症情况:包括消化道出血、幽门梗阻、消化道穿孔等。并发症发生率=(消化道出血+幽门梗阻+消化道穿孔)例数/总例数×100%。③两组患者的生活质量评分:所有患者在治疗后采用 WHO 生活质量评分对所有患者进行生活质量评价,包括心理、生理、环境、社会关系,共有 26 个项目,包括个体对于社会关系、环境、生理、心理等 4 个领域,总分 0~100 分,评分越高生活质量越好。④所有患者在治疗后随访 6 个月,记录与判定患者的消化道溃疡复发情况:通过胃镜检查发现溃疡再次出现或者原有溃疡面积扩大 30%,患者主观症状再次出现或加重。复发率=复发例数/总例数×100%。

1.5 统计学分析

应用 SPSS 23.0 统计软件包进行数据处理,所得计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 *t* 检验;计数资料用[n(%)]表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预后焦虑评分比较

两组患者护理后焦虑评分都显著低于护理前,且护理后序贯组焦虑评分显著低于传统组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者干预后焦虑评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分	
		护理前	护理后
序贯组	39	59.56 ± 3.12	36.45 ± 2.48*
传统组	39	59.33 ± 3.30	45.14 ± 3.11*
<i>t</i>		0.334	13.643
<i>P</i>		0.739	<0.001

注:与同组护理前比较,* $P<0.05$ 。

2.2 两组患者在护理期间出现的并发症情况比较

序贯组护理期间消化道出血、幽门梗阻、消化道穿孔等并发症发生率显著低于传统组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

2.3 两组患者生活质量评分比较

护理后序贯组社会关系、环境、生理、心理等生存质量评分显著高于传统组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 4。

表 3 两组患者在护理期间出现的并发症情况比较 [n(%)]

组别	例数	消化道出血	幽门梗阻	消化道穿孔	合计
序贯组	39	1(2.56)	1(2.56)	0(0.00)	2(5.13)
传统组	39	4(10.26)	4(10.26)	2(5.13)	10(25.64)
χ^2					6.303
<i>P</i>					0.012

表 4 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会关系	环境	生理	心理
序贯组	39	91.34 ± 4.14	92.44 ± 5.01	90.32 ± 4.20	90.28 ± 4.49
传统组	39	81.20 ± 3.33	81.98 ± 4.44	79.19 ± 5.51	78.14 ± 5.14
<i>t</i>		10.122	11.092	11.465	12.676
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.4 两组患者的消化道溃疡复发情况比较

序贯组随访 6 个月复发率显著低于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 5。

表 5 两组患者消化道溃疡复发情况比较 [n(%)]

组别	例数	复发	复发率
序贯组	39	1	2.56
传统组	39	5	12.82
χ^2			3.924
<i>P</i>			0.048

3 讨论

消化道溃疡为一种胃肠道黏膜受损疾病, 患者多伴有幽门螺杆菌阳性, 多是由于患者遗传、不良生活习惯、不良饮食习惯等造成。消化道溃疡在临床上具有病程长、病情反复等特点, 特别是随着人口老龄化的加重, 消化道溃疡的发生率逐年增加^[10]。常规护理操作相对比较简单, 能够改善患者近期的病情与临床症状, 但是很难满足患者对护理效果的满意需求。本研究结果显示, 序贯组护理期间消化道出血、幽门梗阻、消化道穿孔等并发症发生率显著低于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明序贯康复护理方案能有效改善消化道溃疡患者的消化功能。从机制上分析, 序贯康复护理方案是受经验医学与现代医学的影响而产生的护理观念, 其是以科学依据、经验依据为基础的护理实践, 能够满足患者对于疾病康复的新要求, 可为患者提供最佳的护理服务^[11-12]。序贯康复护理方案改变了临床护理人员凭经验和感觉为主要的习惯和行为, 能够使得患者以更加良好的心理状态与生理状态面对护理^[13]。同时患者结合自身特点制订护理内容, 使得护理更加具有针对性与个性化, 从而减少并发症的发生^[14]。

消化道溃疡属于慢性溃疡, 以呕血、便血、消化道灼热、消化道反酸等为主要症状表现, 不仅会严重影响患者的身心健康, 而且会导致患者出现一系列的负性情绪^[5]。特别是消化道溃疡作为一种严重的负面应激因子, 可对患者的神经系统、循环系统、内分泌系统都会产生不利影响, 造成患者出现心理障碍^[15]。有研究表明, 80% 以上的消化道溃疡患者存在焦虑、担忧、抑郁、恐惧抗拒心理, 长期不良情绪可导致出现

各种躯体疾病, 导致患者生活质量下降^[1]。本研究结果显示, 两组护理后焦虑评分都显著低于护理前, 且护理后序贯组焦虑评分显著低于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明序贯康复护理方案能有效改善消化道溃疡患者的焦虑情绪。从机制上分析, 传统的护理方式多为单一性, 护理人员只是单纯遵医嘱进行护理, 护理的主动性与积极性不强, 很难缓解患者的心理状况, 也会降低患者的遵医嘱依从性与整体预后情况。序贯康复护理方案可通过各种护理措施, 放松患者的身心状况, 有利于恢复受损的消化道, 让护理方案更加具有积极性与主动性, 还可有效改善患者的血液循环状况, 缓解焦虑情绪^[3]。

序贯康复护理方案可让护理人员与患者更多地去理性思考, 拓宽了视野, 通过全面分析患者病情及实际情况制定针对性的护理内容, 可有效提高护理质量, 也有利于持续改善患者的预后^[16]。本研究结果显示, 序贯组随访 6 个月复发率显著低于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明序贯康复护理方案能促进降低消化道溃疡患者的复发率。从机制上分析, 序贯康复护理方案通过完整分析患者的身心状况, 在确立护理方法时充分考虑患者的临床表现与护理目标进行共同实施, 从而为患者制订个体化护理措施, 有利于抑制消化道溃疡的复发。

序贯康复护理方案是临床一种新型的护理理念, 其采用全程化的护理模式, 能有效转移患者的注意力, 也通过全面分析患者病情实际情况制订护理内容, 以便及时有效控制患者病情, 有利于构建和谐的护患关系, 也有利于护理工作顺利开展^[17-18]。本研究结果显示, 护理后序贯组社会关系、环境、生理、心理等生活质量评分显著高于传统组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明序贯康复护理方案能有效提高消化道溃疡患者的生活质量。序贯康复护理方案加强了护患沟通交流, 能提高患者的依从性, 能够更好地满足患者的心理与行为需求, 提高患者的生活质量。不过本研究观察内容比较少, 分析指标也比较少, 没有扩大入选人数, 将在后续研究中探讨。

综上所述, 序贯康复护理方案能有效改善消化道溃疡患者的消化功能, 缓解患者的焦虑情绪, 改善患者的总体预后疗效, 提高患者的生活质量, 降低患者的复发率。

参考文献

- [1] 刘洪娟. 个性化护理对胃溃疡合并上消化道出血患者疗效及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(12): 1833-1836.
- [2] 陈奇, 禹菲菲, 陈银. 青年消化性溃疡相关因素分析及护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(15): 67-69.
- [3] 付明霞, 兰云. 精细化护理对消化性溃疡致上消化道出血患者情绪及生活质量影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(33): 3759-3762.
- [4] 史欣. 对因护理模式对消化性溃疡患者预后质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(6): 1127-1130.
- [5] 胡月明. 无缝隙干预在脑外伤合并应激性消化道溃疡中的应用及对并发症的影响[J]. 河北医药, 2022, 44(17): 2705-2707, 2711.

- [6] 刘霜, 张小明, 杨美霞, 等. 急性上消化道出血患者既往出血次数与 90 d 全因死亡和再出血的关系: 一项真实世界研究[J]. 中华急诊医学杂志, 2021, 30(5): 593-601.
- [7] 孙怡, 张泽旗, 彭作英. 加味白头翁汤灌肠治疗湿热型溃疡性结肠炎的疗效观察及对血清 IL-17、TNF- α 的影响[J]. 中国中医药科技, 2022, 29(1): 71-73.
- [8] 李彩虹, 王晓岚. 临床护理干预对急诊内镜下金属钛夹治疗上消化道出血的临床效果观察[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(5): 861-864.
- [9] 陶明, 高静芳. 修订焦虑自评量表(SAS-CR)的信度及效度[J]. 中国神经精神疾病杂志, 1994, 20(5): 301-303.
- [10] 杨桂凤, 虞敏亚, 杨雪兰. 个体化预测早期消化道肿瘤ESD术后迟发性出血风险的列线图模型的建立[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(2): 164-170.
- [11] 亓田, 杨新华, 雷媛. 呼吸机相关性肺炎发生的危险因素及目标性集束化护理的应用和优化[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(15): 78-80.
- [12] 王燕秋, 李靖. 危重症患者应激性溃疡药物性预防研究进展[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2020, 28(4): 316-318.
- [13] 郭敏, 周诗扬, 王永婷, 等. 依据监护大数据精准防护主动夹层术后患者消化道并发症[J]. 护理学杂志, 2020, 35(22): 32-35.
- [14] 刘梅红, 刘辉. 综合护理干预对开颅术后消化道应激性溃疡患者预后的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2020, 23(2): 166-169.
- [15] 何志威, 刘心洋, 周志球, 等. 倒刺线在经脐单孔腹腔镜穿孔修补术治疗老年胃十二指肠溃疡穿孔的疗效分析及对肠道屏障功能的影响[J]. 现代生物医学进展, 2022, 22(1): 122-125, 135.
- [16] 苏伟新, 陈晨楠. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2017, 46(14): 1763-1765.
- [17] 王秀波, 黄英. 综合护理干预对消化性溃疡患者幽门螺旋杆菌根除率与生活质量的影响[J]. 海南医学, 2016, 27(13): 2235-2236.
- [18] 刘辽, 杨代喜, 蒋丹, 等. 康复新液联合泮托拉唑治疗消化性溃疡疗效及安全性的系统评价[J]. 中成药, 2014, 36(3): 491-497.

以问题为导向护理模式对初产妇产后抑郁、 激素水平和产后恢复的影响

赵睿

(吉林省人民医院妇产科, 吉林 长春, 130021)

摘要:目的 探究以问题为导向的护理模式对初产妇产后抑郁、激素水平和产后恢复的影响。方法 选择 2020 年 5 月—2022 年 5 月吉林省人民医院接诊的 94 例初产妇作为研究对象, 采用随机抽签法分为对照组和观察组, 每组 47 例, 对照组进行常规护理, 观察组在常规护理基础上采用以问题为导向的护理模式。比较两组患者的护理效果, 包括主观幸福感、抑郁情绪、激素水平变化、产后恢复情况、护理满意度。结果 护理后, 观察组主观幸福感评分较对照组高, 爱丁堡产后抑郁量表(EPDS)评分低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组激素相关指标水平较对照组低, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组子宫复旧时间、恶露排尽时间较对照组短, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 以问题为导向的护理模式整体效果较理想, 能够改善初产妇主观幸福感, 减轻抑郁情绪, 促进产后恢复进程, 提高护理满意度。

关键词: 初产妇; 激素水平; 产后恢复; 以问题为导向护理模式

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-8011(2023)-11-0096-04

随着三胎政策的开放, 我国妊娠期女性数量有所增加, 对护理提出的要求也不断增高, 尤其是部分初产妇, 因无分娩经验、恐惧宫缩痛、机体激素水平改变、家人对产妇关心不够等影响, 使其产生心理变化, 增加产后抑郁症风险, 甚至影响机体健康恢复^[1-2]。所以, 做好初产妇护理措施具有重要的临床意义。作为新型护理模式, 以问题为导向的护理是以患者的护理问题为导向, 及时采取针对性、综合性等的护理措施的护理过程。与常规护理比较, 以问题为导向的护理模式可满足个体不同护理需求, 积极解决护理问题, 强化护理质量、提高护理效果^[3-4]。目前, 关于以问题为导向的护理模式在妇

产科中的应用报道较少, 缺乏丰富的理论基础。为此, 本研究选择 2020 年 5 月—2022 年 5 月吉林省人民医院接诊的 94 例初产妇作为研究对象, 对其护理情况展开探究, 明确以问题为导向的护理模式的有效性, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 5 月—2022 年 5 月吉林省人民医院接诊的 94 例初产妇作为研究对象, 采用随机抽签法将其分为对照组和观察组, 每组 47 例。对照组中, 年龄 22 ~ 35 岁, 平均年龄(28.49 ± 4.21)岁; 孕周 38 ~ 42 周, 平均孕周(40.37 ± 1.23)周; 文化程度: 高中及以上 9 例, 初中 18 例, 小学及以下 20 例; 新生儿体质量为 2.5 ~ 4 kg, 平均体质量(2.97 ± 0.41)kg。

作者简介: 赵睿(1980—), 女, 汉族, 籍贯: 吉林省长春市, 硕士研究生, 副主任护师, 研究方向: 临床护理。