

对急性肠胃炎患者给予综合性护理干预的效果分析

罗晓红¹, 刘成敏^{2△}

(1 重庆市江津区德感中心卫生院, 重庆; 2 重庆市江津区几江街道社区卫生服务中心, 重庆)

摘要: 目的 分析综合性护理干预在急性肠胃炎患者中的应用效果。方法 选取本院在 2015 年 11 月至 2017 年 11 月收治的 80 例急性肠胃炎患者, 通过随机数字表法进行分组, 分别划分为观察组 ($n=40$) 和对照组 ($n=40$)。对照组采用基础护理干预, 观察组予以综合性护理干预。对比两组患者的住院时间、护理满意度和治疗效果。结果 观察组治疗时间低于对照组, 观察组的护理效率为 82.5%, 对照组的护理效率为 50%。观察组护理满意度和治疗效果高于对照组, 两组差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 对急性肠胃炎患者实施综合性护理干预, 能够有效改善不良症状, 缩短实际的住院时间, 促使患者护理满意度的提升, 也能更好地维持护患关系, 存在临床推广价值。

关键词: 急性肠胃炎患者; 综合性护理干预; 效果分析; 护理满意度

中图分类号: R473.74

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.71.185

本文引用格式: 罗晓红, 刘成敏. 对急性肠胃炎患者给予综合性护理干预的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(71): 267-268.

0 引言

近年来, 人们的饮食结构发生变化, 消化系统障碍不断增加。因为饮食结构、饮食习惯的改变, 肠胃内存有一些细菌和残留, 引发腹泻, 发生急性肠胃炎疾病。从临床上分析发现, 急性肠胃炎疾病较为常见, 影响人们的健康生活^[1]。所以, 在患者住院过程中, 给予有效护理, 对疾病的康复治疗具有十分重要的作用。在此次研究中, 本院在 2015 年 11 月至 2017 年 11 月对 80 例急性肠胃炎疾病患者做出分析, 探讨综合性护理干预在急性肠胃炎患者中的应用效果, 具体报告过程如下。

1 资料与方法

1.1 临床数据资料

本院在 2015 年 11 月至 2017 年 11 月收治 80 例急性肠胃炎患者, 通过随机数字表法进行分组, 分别划分为观察组和对照组, 每组各为 40 例。

对照组: 男性 23 例, 女性 17 例。最小年龄 23 岁, 最大年龄 68 岁, 中位年龄 (43.23 ± 2.34) 岁。

观察组: 男性 25 例, 女性 15 例。最小年龄 5 岁, 最大年龄 70 岁, 中位年龄 (44.24 ± 2.12) 岁。

本次研究中, 患者都符合急性肠胃炎疾病的临床标准, 精神障碍、肝肾等一些重要器官疾病不存在。所有患者均知情和自愿参与。给予以上资料对比分析, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 给予基础护理^[2]。

观察组: 在对照组给予的基础护理条件下, 加行综合护理干预措施。具体方法为:

(1) 心理护理: 急性肠胃炎疾病在临床上, 患者常常表现为腹痛、腹泻、恶心等症状, 患者的水电解质紊乱^[3]。同时, 患者对急性肠胃炎疾病也不够了解, 对该疾病较为担忧, 存在的不良情绪明显, 尤其是焦虑、不安等。所以, 护理人员需要掌握患者的心理特征, 在对其进行一定了解后, 加强与患者的沟通和了解。在和患者实际交流的时候, 避免专业术语的使用, 利用通俗易懂的语言对急性肠胃炎疾病的发病机制、治疗方法等进行讲解, 避免患者不良情绪的发生, 这样患者在积极配合中, 才能快速痊愈^[4]。

(2) 饮食护理: 急性肠胃炎患者在腹泻、呕吐后, 还容易带来明显的水电解质紊乱, 食欲不振。护理工作人员在饮食护理工作中, 可以结合患者的实际情况, 为其制定针对性的饮食计划, 为患者机体提供充足营养和能量。还需要引导患者多食低纤维、容易消化的食物, 避免辛辣、生冷以及刺激食物。最好食用蔬菜水果等高维生素食物, 保证能够更好地维

持患者体内的水电解质, 达到总体的平衡^[5]。

(3) 用药护理: 在药物护理工作中, 护理人员需要引导患者掌握和了解药物治疗的必要性, 保证患者在临床上的依从性得到提升。患者在使用药物的时候, 还需要引导患者按照医嘱定期定量服用, 避免对药物剂量擅自更改。还要叮嘱患者加强对不良反应的重视, 当发现不利情况的时候, 要马上告知医护人员。对于高热患者, 可以提供降温护理工作, 保证更好地维护患者身体健康^[6]。

1.3 效果评定标准

通过本文的研究和探究, 护理人员为患者提供自制的护理满意度评分表, 分别对人员的临床操作能力、掌握的理论知识、护理服务工作等内容进行评估, 总分为百分制。其中, 十分满意分值在 80 分以上, 一般满意分值在 60-80 之间, 不满意分值为 60 分以下。护理工作人员对患者的疾病康复状态进行分析, 其好转定为有效。当患者出院后, 还需要计算患者的住院时间, 以方便后期的数据统计。

1.4 统计学分析

在本次研究的 80 例急性肠胃炎患者分析中, 采用了 SPSS19.0 版本软件进行处理分析。两组患者的住院时间、护理满意度评分对比用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表示, 以 t 检验, 两组患者临床护理效率分析用率 (%) 的形式表示, 行 χ^2 检验, 数值判定标准为 $P<0.05$, 证明统计学的意义。

2 结果

2.1 对比和分析两组患者的住院时间、护理满意度

将两组住院时间进行对比分析, 观察组住院时间低于对照组, 组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。观察组的护理满意度高于对照组, 其差异显著, 统计学意义存在 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者住院时间和护理满意度对比分析

组别	例数	住院时间 (d)	护理满意度评分 (分)
观察组	40	3.13 ± 0.72	96.24 ± 2.52
对照组	40	7.34 ± 0.63	82.53 ± 2.53
t	-	27.8310	24.2823
P	-	0.0000	0.0000

2.2 对比两组患者护理效率

通过对观察组和对照组护理效率的分析发现, 观察组的护理效率为 82.5%, 对照组的护理效率为 50%。两组组间差异显著, 统计学意义明显 ($P<0.05$)。见表 2。

表2 两组患者护理效率对比分析

组别	例数	显效(n)	有效(n)	无效(n)	护理效率(%)
观察组	40	20	13	7	82.5
对照组	40	14	6	20	50.0
χ^2	-	-	-	-	9.4479
P	-	-	-	-	0.0021

3 讨论

急性肠胃炎疾病在临床为消化系统疾病的一部分,该病特点为急骤、病情发展快。其主要是胃肠道黏膜存有炎症,在给予治疗中,需要对其感染进行控制,避免水电解质紊乱。但是,在治疗患者的过程中,由于患者的身体较为虚弱,所以,提出及时性的护理措施,能促使患者疾病的更快恢复^[7]。

在本文中,护理人员通过对患者心理特征的分析,为其提出有效护理。在具体情况下,给予饮食护理工作和用药护理工作,能最大程度地改善患者的临床效果,也能增强患者的满意程度^[8]。

综上所述,将综合护理措施应用到急性肠胃炎疾病治疗中,对患者疾病治疗具有重要作用,在缩短实际住院时间前提下,确保人员护理满意度的提升,也能维护好医患之间的

(上接第261页)

护理方案^[6-8],结果显示,观察组患者VAP发生率较对照组显著降低,机械通气时间明显短于对照组($P<0.05$),故综合护理干预作用于ICU重症患者,有利于减少VAP,缩短通气时间,降低医疗费用,更好地保障患者安全,提高患者护理满意率,减少医疗纠纷发生,值得临床应用。

参考文献

- [1] 史淑英,董旭莹,崔伊莎,等.综合护理干预对ICU呼吸机相关性肺炎的影响[J].护理研究,2013,27(32):3669-3670.
- [2] 丁振华,李洁,许德冬,等.综合护理干预对老年患者呼吸机相关性肺炎的作用[J].护士进修杂志,2013,28(12):1132-1134.
- [3] 刘丽.综合护理干预对ICU重症患者呼吸机相关性肺炎发生情况的影响

(上接第264页)

2.3 比较两组患者复发率和满意度情况

见表3。

表3 两组患者复发率和满意度情况比较[n(%)]

组别	例数	复发	满意度
对照组	59	10(16.95)	40(67.80)
观察组	59	1(1.69)	59(100.00)
χ^2		5.00	23.00
P		<0.05	<0.05

3 小结

脑血栓在临床上具有较高的发病率,导致疾病发生的因素是很多的,同时也是很复杂的。在对患者进行有效的治疗的基础上给患者实施有效的护理十分重要。本研究将综合护理措施应用其中,综合护理模式具有综合性、有效性、科学性的特点^[7],给患者制定的护理方案具有针对性与全面性,使患者得到很好的身心体验,整体护理效果佳,值得在临床推荐使用^[8]。

关系,适合临床上的进一步推广。

参考文献

- [1] 韩丽娟.优质护理对急性肠胃炎患者的临床效果探讨[J].世界最新医学信息文摘,2015(41):184-184,189.
- [2] 吐尔逊那衣·买买提.护理干预在急性胃炎患者中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2015(63):190-190.
- [3] 李俊花.综合性护理干预对急性肠胃炎患者的护理效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017(46):32,38.
- [4] 董玉蓉.综合性护理干预对急性肠胃炎患者的护理效果[J].中国当代医药,2017(17):176-178.
- [5] 王静,杨媛.急性肠胃炎患者中优质护理的效果观察[J].养生保健指南,2018(19):205.
- [6] 陈兆萍.优质护理在急性肠胃炎中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018(13):17.
- [7] 谢冬梅,许秋平,刘飞燕.优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果[J].医疗装备,2018(9):172-174.
- [8] 杨元黎,姚伟群,翁竹青.急性肠胃炎患者护理中优质护理的临床应用分析[J].饮食保健,2018(15):184-185.

响[J].齐鲁护理杂志,2015,11(9):72-74.

- [4] 朱立红,管艳,周炜.预防ICU呼吸机相关性肺炎实施集束化综合护理的价值观察[J].中国煤炭工业医学杂志,2016,19(4):616-619.
- [5] 孙彩霞.ICU呼吸机相关性肺炎的原因分析及护理对策[J].中华医院感染学杂志,2013,23(5):1007-1009.
- [6] 黄义球,胡桂英,李丹,等.综合护理干预对老年患者呼吸机相关性肺炎的影响[J].齐鲁护理杂志,2014,21(21):35-36.
- [7] 周建萍.重型脑外伤呼吸机相关性肺炎的危险因素分析及护理措施[J].护士进修杂志,2014,29(2):182-184.
- [8] 李帅,崔小丽.外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(36):224,196.

参考文献

- [1] 冼泳东.实施责任制护理脑血栓患者的康复疗效分析[J].医学理论与实践,2015,24(9):3433-3434.
- [2] 江佳颖.责任制护理对脑血栓患者康复的影响[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(19):160-162.
- [3] 王秀娟.早期康复护理中的良肢摆放对脑卒中患者康复效果的影响[J].现代中西医结合杂志,2015,24(15):1688-1690.
- [4] 龙琼珍.早期康复护理干预对急性脑梗死患者的影响[J].中国当代医药,2015,22(5):174-176.
- [5] 赵莉莉.急性脑血管病患者进行早期康复治疗的意义研究[J].中国继续医学教育,2014,6(7):165-166.
- [6] 伍和.康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果研究[J].现代诊断与治疗,2015,26(4):951-952.
- [7] 冯玉明.早期综合性康复治疗在急性脑血栓的作用效果观察[J].当代医学,2014,20(25):44-45.
- [8] 史燕.综合护理干预措施在脑血栓患者中的应用效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2017(23):224.