

细节护理在消化内科患者中的应用效果分析

尉飞飞

国药同煤总医院 山西 大同 037003

摘要:目的:探究细节护理在消化内科患者中的应用效果。方法:选取于2021年3月至2023年3月本院消化内科收治的100例患者,随机分为观察组(细节护理)、对照组(常规护理)各50人。结果:相比对照组,观察组生活质量改善更明显、治疗依从性较高($P < 0.05$)。结论:细节护理在消化内科患者中应用可以获得更为理想的护理效果,能够改善其生活质量,提高治疗依从性。

关键词:细节护理;消化内科;应用效果

消化内科疾病包括胃炎、胃溃疡、肠道感染等,这些疾病对患者的生活造成了很大的影响,需要细致入微的护理来帮助患者恢复健康^[1]。在消化内科患者中,细节护理的应用具有重要的临床意义^[2]。本文旨在探究细节护理在消化内科患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年3月至2023年3月本院消化内科收治的100例患者,随机分为观察组男28例、女22例,平均年龄(50.38 ± 3.58)岁;对照组男30例、女20例,平均年龄(50.19 ± 3.21)岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准:确诊为胃炎、胃溃疡、肠道感染等消化内科疾病。排除标准:(1)存在其他重要疾病或合并症的患者;(2)存在精神障碍或认知障碍的患者。

1.2 方法

给予观察组细节护理:(1)个性化饮食指导:饮食计划需要根据患者的病情、营养需求和饮食习惯进行个性化制定。需要注意的是,对于不同类型的消化系统疾病,饮食方案也存在差异,例如胃肠道溃疡患者需要选择软、易消化且富含维生素的食品,而肝炎患者则需要控制蛋白质和脂肪的摄入量。消化内科患者常伴有营养不良等问题,因此护理人员需要提供营养丰富的食物,如肉类、蛋类、蔬菜、水果等,同时也要避免过于刺激性的食物。对于消化内科患者来说,多餐少量进食可以有效减轻胃肠道负担,促进食物消化吸收。护理人员需要根据患者的情况制定合理的进食时间和量。消化内科患者的免疫力较低,容易感染,因此饮食时需要注意食物的安全卫生,如加热、消毒、分开存放等措施。患者的口味偏好和饮食反应对于个性化饮食指导也十分重要。护理人员需要关注患者的口味偏好,提供符合其口味的食物,并观察患者的饮食反应,及时调整饮食计

划。(2)定期监测和评估:护士需要定期测量患者的体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征,以了解患者的基本生理状态和疾病进展情况。若发现异常情况,应及时报告医生并采取相应的护理措施。密切观察患者的症状变化,如恶心、呕吐、腹痛、腹泻等,并记录相关信息。对于不同的症状,可以使用评分工具进行客观评估,以便追踪病情的变化。根据医嘱,定期收集患者的血液、尿液、粪便等样本进行实验室检查,如血常规、电解质、肝功能、肾功能等,以评估患者的生化指标和疾病进展情况^[3]。(3)心理支持:护理人员需要耐心倾听患者的情绪表达,包括对疾病、治疗和康复过程中的恐惧、疑虑和焦虑等感受。通过有效的沟通,让患者感受到被理解和关心。针对患者可能出现的焦虑、抑郁等情绪问题,护理人员可以采取情绪疏导的方式,帮助患者理解和应对自己的情绪,缓解心理压力。向患者提供关于疾病、治疗方案和预后的相关信息,让患者了解自己的病情和治疗进程,减少不必要的恐惧和焦虑。帮助患者建立良好的社会支持系统,可以是家人、朋友或相关心理咨询机构,让患者在心理上得到更多的支持和关爱。对于长期住院或治疗的患者,可以定期进行心理评估,及时发现心理问题并给予相应的干预和支持。

(4)健康教育:向患者介绍有关消化系统疾病的基本知识,包括病因、症状、诊断、治疗和预后等方面。通过增加患者的疾病知识,可以帮助患者更好地理解自己的病情。向患者介绍药物使用的正确方法,包括用药时间、剂量、注意事项等。同时提醒患者不能随意更改或停止药物治疗。在日常生活中,患者需要注意多方面的细节,如避免过度劳累、保持良好的睡眠、定期进行体检等。护理人员可以向患者提供相关的日常护理指导,并给予必要的提醒和建议。此外,患者需要了解如何进行预防复发的措施,包括合理的饮食、适当的锻炼、定

期体检等。同时要提醒患者避免过度焦虑和紧张，保持良好的心态。(5)疼痛护理：护理人员需要通过询问疼痛程度、位置、性质、持续时间等方面的问题，了解患者的疼痛情况。根据疼痛程度和患者的个体差异，护理人员可以给予合适的药物治疗，如非处方镇痛药、处方镇痛药等。同时要注意药物的剂量和给药途径，以确保患者获得最佳的疼痛缓解效果。除了药物治疗外，还可以采用一些非药物的方法来缓解疼痛。例如，应用冷热敷、按摩、放松技巧、音乐疗法等，根据患者的个人情况选择合适的非药物疼痛缓解措施。定期观察患者的疼痛情况，并及时记录。通过观察和记录，可以了解患者对疼痛治疗的反应，是否需要调整药物剂量或治疗方案。向患者提供关于疼痛管理的相关知识，包括如何正确使用药物、注意事项、非药物疼痛缓解方法等。同时给予患者情绪上的支持和鼓励，帮助他们积极面对疼痛，增强康复信心。(6)导管护理：在插入导管之前，护理人员需要进行充分的准备工作。这包括检查导管的完整性、选择合适的导管尺寸、准备必要的插入器材和消毒药物等。为了降低导管插入的风险，护理人员需要熟练掌握导管插入的技术。在插入导管时，要注意保持导管的干燥和清洁，避免感染的发生。同时，要根据患者的病情和解剖结构选择合适的插入部位和角度。定期观察导管的位置、固定情况和皮肤周围的情况。确保导管没有脱落或移位，并及时进行必要的调整和修复。此外，还要注意导管通畅性的检查，避免导管堵塞、结石

形成等问题。导管护理过程中，保持导管的清洁是非常重要的。护理人员需要定期进行导管的消毒和清洁，避免细菌滋生和感染的发生。使用合适的消毒剂和技术，确保导管的无菌状态。向患者和家属提供有关导管护理的相关知识，包括如何正确照顾导管、观察导管相关并发症的症状等。同时给予患者和家属情绪上的支持和鼓励，帮助他们应对导管护理过程中的困难和不适。(7)定期康复评估和指导：护理人员需要定期与患者沟通，了解他们的康复进展和问题，给予相应的康复指导。这包括如何正确进行康复训练、如何保持饮食平衡、如何管理疾病和预防并发症等方面的指导。根据患者的康复评估结果和康复指导的反馈，护理人员需要及时调整康复计划，以确保康复效果的最大化。家属在患者的康复过程中也扮演着非常重要的角色。护理人员需要向家属提供有关患者康复的相关知识和技能，帮助他们更好地照顾患者，促进康复进展。而给予对照组基础护理等常规护理措施。

1.3 观察指标

SF-36量表评价生活质量、治疗依从性。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据，($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料，分别行 t 与 χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比生活质量：观察组升高明显 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	社会功能		躯体功能		认知功能		角色功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	70.31±3.21	91.20±4.55	72.30±2.69	90.69±4.15	72.18±1.62	91.28±4.29	73.64±2.10	89.25±5.62
对照组	50	70.28±2.96	80.32±3.62	72.10±2.15	79.62±3.67	72.24±2.02	80.74±3.69	74.03±2.13	80.05±3.48
t		0.251	9.584	0.236	9.352	0.133	8.621	0.231	10.251
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 比较治疗依从性：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 治疗依从性[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	50	28	19	3	47 (94)
对照组	50	17	22	11	39 (78)
χ^2		6.352			
P		< 0.05			

3 讨论

消化系统疾病是一种常见病、多发病，包括胃炎、胃溃疡、消化道出血、胰腺炎等。这些疾病会影响患者

的生活质量，甚至威胁生命^[4]。近年来，随着生活方式和饮食习惯的变化，消化系统疾病的发病率逐年上升。在消化内科的临床护理中，提高护理质量对于改善患者结局至关重要^[5]。

细节护理是指在护理工作中对患者的细枝末节进行关注和处理的一种护理方式，是基于患者个体化需求的护理理念^[6]。细节护理是在日常护理工作中，针对患者的病情、生理、心理、社交等方面的特殊需求，进行个性化、全面、系统的护理，以促进患者身心健康和康复^[7]。本文通过探究细节护理在消化内科患者中的应用效果，结果显示，观察组生活质量改善更明显、治疗依从性较

高 ($P < 0.05$)。原因为:通过个性化的饮食指导、疼痛管理、心理支持等细节护理措施,可以有效减轻患者的症状,如胃痛、恶心、食欲不振等,改善患者的生活质量,提高其对治疗的接受度和依从性。细节护理有助于促进患者的康复过程,提高其自我管理能力和预防并发症的发生^[8]。比如,定期监测和评估能够及时发现并处理患者的病情变化,降低并发症的风险,从而改善生活质量。此外,通过给予患者个性化照顾和情绪支持,可以提高患者对护理工作的满意度,增强患者与护理人员之间的信任和沟通,有利于建立良好的医患关系。

综上所述,细节护理在消化内科患者中应用可以改善其生活质量,获得更高的治疗依从性。

参考文献

- [1]李丽娟,黄荣静,吴智芬,等.加强细节管理对基层医院神经内科护理质量控制水平的影响[J].中国医药科学,2022,12(1):156-158,178.
- [2]杨晋仙.心内科护理管理中细节思维管理理论的应用及对护理质量与满意度的影响[J].中国药物与临床,2021,21(18):3197-3199.
- [3]吴艳.细节思维管理用于心内科临床护理安全管理中的效果探究[J].健康之友,2021(8):224.
- [4]王蒙蒙,柏亚妹,朱玉洁,等.考虑护理工作量的呼吸内科DRG分组探索研究[J].中国医院,2023,27(7):69-72.
- [5]李小芒,李慧敏,陈运香,等.基于建构主义理论的教考联动模式在内科护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2023,38(15):1-4,21.
- [6]陆冬梅,徐莉.《实用神经内科护理手册》出版:综合护理对改善老年脑血栓患者生存质量的影响[J].介入放射学杂志,2022,31(10):后插2.
- [7]岳新新,丁雪莹,王振,等.智慧教育背景下基于多评价主体视角的内科护理学混合式教学质量评价体系的构建[J].护士进修杂志,2022,37(22):2028-2035.
- [8]王茜,热孜万古力·热西提,何娟.化疗无呕病房护理模式的建立及其在肿瘤内科晚期化疗中的应用效果[J].中国医药导报,2022,19(36):170-173.