

改进护理干预措施在老年上消化道出血中的应用

马宏丽, 朱高洁

马宏丽, 朱高洁, 上虞第二人民医院消化内科 浙江省绍兴市 312365

马宏丽, 主管护师, 主要从事内科临床护理研究。

作者贡献分布: 马宏丽与朱高洁对此文所作贡献均等; 此课题由马宏丽设计; 研究过程由马宏丽与朱高洁操作完成; 数据分析由马宏丽完成; 本论文写作由马宏丽与朱高洁完成。

通讯作者: 马宏丽, 主管护师, 312365, 浙江省绍兴市崧厦镇百崧路328号, 上虞第二人民医院消化内科。

mahongli@163.com

电话: 0575-82686585

收稿日期: 2015-01-22 修回日期: 2015-03-02

接受日期: 2015-03-09 在线出版日期: 2015-05-08

Application of improved care interventions in elderly patients with gastrointestinal bleeding

Hong-Li Ma, Gao-Jie Zhu

Hong-Li Ma, Gao-Jie Zhu, Department of Gastroenterology, Shangyu Second People's Hospital, Shaoxing 312365, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Hong-Li Ma, Nurse-in-Charge, Department of Gastroenterology, Shangyu Second People's Hospital, 328 Baisong Road, Songxia County, Shaoxing 312365, Zhejiang Province, China. mahongli@163.com

Received: 2015-01-22 Revised: 2015-03-02

Accepted: 2015-03-09 Published online: 2015-05-08

Abstract

AIM: To evaluate the application of improved nursing interventions in elderly patients with gastrointestinal bleeding.

METHODS: One hundred and eight elderly patients with gastrointestinal bleeding treated at Shangyu Second People's Hospital from January 2011 to January 2014 were randomly divided into an observation group and a control group,

with 54 cases in each group. The control group received routine care, and the observation group was given improved nursing interventions. Bleeding amount, time to achieve hemostasis, rebleeding, complications, life quality and patient satisfaction were compared between the two groups.

RESULTS: Bleeding amount and time to achieve hemostasis were significantly less in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). Rebleeding and complication rates were significantly lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). Life quality scores were significantly higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The rate of patient satisfaction with nursing was significantly higher in the observation group than in the control group (96.26% vs 81.47%, $P < 0.05$).

CONCLUSION: Improved nursing interventions can improve therapeutic effects, the patient's quality of life and satisfaction with care in elderly patients with upper gastrointestinal bleeding.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Improved nursing intervention; Upper gastrointestinal bleeding; Elderly

Ma HL, Zhu GJ. Application of improved care interventions in elderly patients with gastrointestinal bleeding. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(13): 2121-2125 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2121.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i13.2121>

□ **背景资料**
对老年上消化道出血患者进行护理干预是临床中常用的康复手段, 在临床中也具有较高的应用价值。但是采取何种护理干预方案能够达到较好的临床效果成为医师们关注的重点。

□ **同行评议者**
王承党, 教授, 福建医科大学附属第一医院消化内科

研究前沿

本研究中对改进护理干预措施在老年上消化道出血中的应用进行探究, 就临床中的常规护理干预方式和改进护理干预措施的临床疗效进行分析, 了解其可行性与临床效果。

摘要

目的: 探讨改进护理干预措施在老年上消化道出血中的应用。

方法: 选取2011-01/2014-01来上虞第二人民医院治疗上消化道出血的108例老年患者, 采用随机数表法将108例患者分为观察组和对照组, 每组各54例。给予对照组患者常规护理, 给予观察组患者改进护理干预。比较两组患者的出血量、止血时间、再出血和并发症情况, 对比两组患者护理后的生活质量和患者对护理的满意度。

结果: 观察组患者的出血量和止血时间均少于对照组患者, 观察组患者的再出血和并发症发生率均低于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。护理后观察组患者的生活质量各项评分均优于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。护理后观察组患者对护理的满意率为96.26%, 对照组患者对护理的满意率为81.47%, 观察组患者对护理的满意率显著高于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

结论: 对老年上消化道出血患者采取改进护理干预较常规护理能够改善治疗的临床疗效, 提高患者的生活质量和对护理的满意度, 可以在临床上进一步推广和使用。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 改进护理干预; 上消化道出血; 老年

核心提示: 临床中将改进护理干预措施应用于老年上消化道出血患者中是可行的, 术后恢复也比较快, 患者满意度较高, 对以后该病的治疗具有较好的指导意义。

马宏丽, 朱高洁. 改进护理干预措施在老年上消化道出血中的应用. 世界华人消化杂志 2015; 23(13): 2121-2125 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2121.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i13.2121>

相关报道

临床中对于护理干预对老年上消化道出血患者的临床疗效已经有较多的报道, 并且临床中采取的护理干预方式也比较多。而本研究中重点对改进护理干预措施的临床疗效进行分析。

快, 若病情严重的患者得不到及时抢救可能会危及生命^[2]。有研究指出, 采取改进护理干预能够有效改善患者的预后^[3]。因此本文选取2011-01/2014-01来上虞第二人民医院治疗上消化道出血的108例老年患者为研究对象, 对改进护理干预措施在老年上消化道出血中的应用进行了探讨。现报告如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2011-01/2014-01来上虞第二人民医院治疗上消化道出血的老年患者108例。其中男性61例, 女性47例, 年龄50-81岁, 平均年龄61.4岁±9.1岁, 平均出血量为751.3 mL±122.4 mL。采用随机数表法将108例患者分为观察组和对照组, 各54例。其中观察组中男性33例, 女性21例, 年龄为52-79岁, 平均年龄为59.2岁±8.2岁。对照组中男性28例, 女性26例, 年龄为51-80岁, 平均年龄为63.9岁±8.5岁。两组患者的性别、年龄、病史和住院时间等方面差异不具有统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。纳入标准: (1)经临床诊断为上消化道出血患者; (2)年龄≥50岁; (3)已经签署知情书并自愿参加本项研究者。排除标准: (1)不符合上述纳入标准者; (2)由其他疾病等导致的内部出血; (3)合并多种急慢性疾病或免疫系统疾病者; (4)严重的精神疾病患者。

1.2 方法

1.2.1 护理: 对照组: 对照组患者采用常规护理方法。其中包括对患者病情的密切观察, 准确的估量患者的出血量, 密切注意患者有无活动性出血, 不定时检测患者的粪、血常规和各项生化指标, 做好饮食指导和重要脏器功能的检测工作等。

观察组: 心理护理干预: 上消化道出血属于急症, 对于突然出血的便血和呕血等症状, 患者常常没有心理准备, 因而会出现焦虑和恐惧的心理。因而护理人员应当给予患者关心和心理支持, 不断稳定患者的情绪, 避免因心理带来的加重出血。(1)通过运用自己掌握的专业知识, 采用图片、幻灯片等多种形式对患者耐心的讲解关于疾病的相关知识, 告知患者应当注意的事项, 消除患者的担忧, 帮助患者树立战胜疾病的信心; (2)由于病情反复, 患者多次出血, 处于痛苦和绝望之中, 因而在对患者进行各方面的护理时, 还应该做好其家属的心理

工作, 与患者家长多进行有效的沟通, 了解其家庭情况, 尽可能解决患者实际困难. 指导家属多陪在患者身边, 给予其关心和照顾, 争取得到家庭和社会的支持; (3) 帮助患者稳定情绪. 以体贴和蔼, 热情主动、自信从容的态度接待患者, 采用亲切和蔼的语气询问患者的感受, 倾听患者的诉说. 耐心向患者讲解关于上消化出血的相关知识, 树立其战胜疾病的信心. 患者呕血时, 护士应当陪伴在身边, 及时清理污物和血迹, 减少其对患者造成的心理影响. 要叮嘱患者注意大便的颜色和大便量, 便后要防止摔倒, 缓慢起立.

预见性护理干预: 预见性护理干预就是对可能发生的各种情况进行预见性准备, 提前做好各方面的协调工作, 密切配合, 缩短救治时间, 提高抢救成功率. 降低再出血的发生率, 减少院内获得性发病, 提高疾病的预后. (1) 患者入院时对患者进行全面的护理评估, 了解患者的既往病史、生活习惯、饮食习惯等, 及时发现潜在的危险因素, 能够做到从容应对病情的变化; (2) 患者出现大出血时对出血量和颜色进行评估, 对可能出血的失血性休克进行预见, 在建立多条静脉通道、备血、卧位、补液、输血等急救措施上做好准备, 及时纠正休克. 在补液时要确保使用最大安全输血速度, 减少输血时管道的不畅或堵塞, 降低输血反应的发生率, 确保没有输血管脱落和针刺现象的发生; (3) 对患者进行补液、止血、输血后应当对患者的病情进行分析, 若发现患者尿素氮和血红蛋白在补液后仍然持续增高, 且休克的临床症状也未见好转, 说明患者出血未停止, 应当及时给予止血治疗. 密切关注患者的病情, 预防出血并穿孔的发生.

饮食护理干预: 合理的饮食护理有利于患者的康复. (1) 急性大出血期间需要禁食禁水, 确保绝对卧床休息. 并给予患者禁食期间所需的营养供给; (2) 出血停止后, 指导患者及家属采用开放饮食的原则, 进食逐步过渡, 禁食-全流质饮食-半流质饮食-少渣饮食-软食-普食. 同时饮食应当以通里攻下、清凉止血为主.

器械检查及治疗的护理干预: 胃镜既可以作为检查方式也可以作为治疗方式. 内镜下使用钛夹钳夹止血对溃疡性出血进行治疗, 快速、微创、准确、疗程疗效较好. 使用食管静脉曲张套扎术对食管静脉曲张出血进行治疗. 术前

对器械和药物进行积极准备, 术中进镜前要密切观察不良反应. 同时护理人员应当具有较高的专业素养, 掌握操作规程, 协助做好各种检查和治疗.

其他护理干预: (1) 环境: 将患者安置在安静、光线柔和、整洁、通风良好、温度适宜、相对私密的诊室进行接待, 做到说话轻、走路轻、关门窗轻、操作轻, 及时给患者让座、递水、扶持等. 帮助同室患者建立好融洽的关系, 消除患者的孤独感; (2) 身体: 保证患者有充足的休息时间, 协助料理患者日常生活, 指导患者通过一些自己喜爱的娱乐活动来分散和转移注意力. 适当对患者进行肢体按摩理疗等, 使其身体上感到舒适放松. 对于出血期的患者应当保持绝对的卧床休息, 可以采取平卧的体位来保证心脑血管供血充足. 患者呕血时, 将患者的头偏向一侧, 同时略微抬高下肢, 防止血液吸入呼吸道引起患者窒息. 为患者做好鼻腔、口腔的保护, 保持口腔清洁舒适, 消除异味, 必要时可以给予雾化吸入用于改善口腔环境.

1.2.2 观察指标: 比较两组患者的出血量、止血时间、再出血和并发症情况, 对比两组患者护理后的生活质量和患者对护理的满意度. (1) 采用生活质量指数问卷^[4](quality of life index, QL-INDEX)对患者的生活质量进行评定. QL-INDEX共有6个条目, 分别对患者的活动、健康、日常生活、近期支持、生活质量总指数、总体精神进行评定, 每项使用3级积分(0, 1, 2分), 分数越高表示患者的生活质量越好; (2) 满意度: 采用上虞第二人民医院自行设计的满意度调查表进行问卷调查. 调查内容包括护士的业务水平、责任感、工作态度、实施护理的能力、对患者的关心度、病房环境的舒适度6个方面. 共25道题, 总分为100分. 其中分数>90分的为非常满意, 75-90分的为满意, 60-74分的为一般, <60分的为不满意. 满意率 = [(满意+非常满意)/108] × 100%.

统计学处理 使用统计学处理软件SPSS13.0对两组患者的各项指标进行对比分析, 计量资料用 t 检验, 计数资料用卡方检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义.

2 结果

2.1 两组患者的出血量、止血时间、再出血

创新点
对老年上消化道出血患者的护理干预一直以来是临床医师关注的重点, 本研究中重点阐述改进护理干预措施的临床疗效, 且这种护理干预方案的临床疗效较好, 能够缩短康复时间, 提高患者对护理的满意度.

应用要点
本研究是从临床角度出发, 进一步说明改进护理干预措施在老年上消化道出血患者中的应用, 对以后该病的治疗具有较大的指导意义.

■名词解释

生活质量指数: 是用来对一个国家或者地区的卫生保健、人民营养和国民教育水平进行综合评估的指标, 生活质量指数 = (婴儿死亡率指数 + 识字率指数 + 1岁平均寿命指数) / 3, 生活质量指数 < 60 为低素质人口, 生活质量指数 > 80 为高素质人口。

表 1 两组患者的出血量、止血时间、再出血和并发症情况 (n = 54)

分组	出血量(ml)	止血时间(h)	再出血[n(%)]	并发症[n(%)]
观察组	456.75 ± 28.87	29.75 ± 4.72	1(1.85)	2(3.70)
对照组	678.98 ± 34.68	36.97 ± 5.69	7(12.96)	9(16.66)
t/χ ² 值	2.365	2.274	5.398	4.397
P值	0.021	0.035	0.017	0.041

表 2 两组患者护理干预后生活质量评分比较 (mean ± SD, n = 54, 分)

分组	活动	日常生活	健康	近期支持	总体精神	总指数
观察组	1.88 ± 0.36	1.69 ± 0.23	1.62 ± 0.51	1.66 ± 0.33	1.89 ± 0.24	8.65 ± 1.86
对照组	1.51 ± 0.53	1.50 ± 0.34	1.30 ± 0.48	1.35 ± 0.47	1.63 ± 0.43	7.12 ± 1.98
t值	2.435	2.383	2.276	2.293	2.365	2.175
P值	0.013	0.019	0.031	0.027	0.021	0.041

表 3 两组患者对护理的满意度情况比较 [n = 54, n(%)]

分组	非常满意	满意	一般	不满意	满意率
观察组	33(61.11)	19(35.18)	2(3.71)	0(0.00)	52(96.26)
对照组	23(42.59)	21(38.88)	8(14.82)	2(3.71)	44(81.47)
χ ² 值	6.397	7.236	5.376	4.963	5.983
P值	0.025	0.016	0.038	0.044	0.031

和并发症情况 研究结果显示, 观察组患者的出血量和止血时间均少于对照组患者, 观察组患者的再出血和并发症发生率均低于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义 (P < 0.05)(表1)。

2.2 护理后两组患者的生活质量 研究结果显示, 护理后观察组患者的生活质量各项评分均优于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义 (P < 0.05)(表2)。

2.3 两组患者对护理的满意度情况 研究结果显示, 护理后观察组患者对护理的满意率为 96.26%, 对照组患者对护理的满意率为 81.47%, 观察组患者对护理的满意率显著高于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义 (P < 0.05)(表3)。

3 讨论

上消化道出血主要表现为黑便、呕血、发热, 急性大出血时还会危及患者的生命, 严重影响了患者的生活质量^[5]。随着医学的不断发展, 人们对护理服务的需求治疗在不断提高, 护理干

预是一种以患者为中心的护理, 是使患者获得心理、生理、社会等方面均和谐统一的有效途径, 能够显著改善患者住院期间的焦虑、抑郁心理状况, 有效改善患者治疗的临床疗效^[6]。改进护理干预措施是指在常规临床护理服务的基础上, 加强个性化和人性化的服务理念及措施, 能够显著提高护理人员的良好形象, 提高患者对护理的满意度, 创造良好的诊疗氛围^[7]。因此本文对改进护理干预措施在老年上消化道出血中的应用进行了探讨, 以期能找到更好的护理方式。

改进护理干预是指以患者为中心, 对基础护理进行强化, 深化护理专业的内涵, 全面落实护理人员的护理责任制度, 提高护理人员的整体业务水平^[8]。本文研究结果显示, 观察组患者的出血量和止血时间均少于对照组患者, 观察组患者的再出血和并发症发生率均低于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义 (P < 0.05)。这与任敏^[9]的研究结果相同。这是由于本文中观察组患者所采用的护理方法将改进护理干预观念深入贯彻在整个日常护理

过程中, 并且采取预见性护理干预, 因而能够在患者出现异常情况的第一时间给予患者救助^[10]. 同时改进护理干预能够缓解患者的不良心理状况, 为患者建立对抗疾病的信心, 有助于患者维持较好的心态^[11]. 在上消化道出血造成机体丢失大量血液, 使机体变得虚弱时, 给予患者良好的住院环境, 能够减少感染和便秘的发生, 进而减少肝性脑病和消化系再出血的发生^[12]. 同时本文研究结果显示, 护理后观察组患者的生活质量各项评分均优于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$). 护理后观察组患者对护理的满意率为96.26%, 对照组患者对护理的满意率为81.47%, 观察组患者对护理的满意率显著高于对照组患者, 比较两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$). 这在左悦等^[13]的研究中提到过. 这是由于护士在给予患者护理时, 依靠自己精湛的技术、轻柔的动作和丰富的专业知识给予了患者体贴入微的护理^[14]. 同时对患者进行心理护理, 并给予患者舒适的住院环境, 增加患者心理和生理的舒适度. 因此, 给予患者改进护理干预较常规护理能够显著提高患者的满意率和生活质量^[15].

总之, 对老年上消化道出血患者采取改进护理干预较常规护理能够改善治疗的临床疗效, 提高患者的生活质量和对护理的满意度, 可以在临床上进一步推广和使用.

4 参考文献

1 Wen J, Liu Q, Song J, Tong M, Peng L, Liang H. Lactulose is highly potential in prophylaxis

of hepatic encephalopathy in patients with cirrhosis and upper gastrointestinal bleeding: results of a controlled randomized trial. *Digestion* 2013; 87: 132-138 [PMID: 23485720 DOI: 10.1159/000346083]

- 2 宋明芳. 护理干预在肝硬化并发上消化道出血患者中应用的效果评价. *中国实用护理杂志* 2012; 28: 7-8
- 3 蒋林珍, 姚红英, 邱梅. 改进护理干预对减少老年鼻饲患者并发症的效果观察. *护理与康复* 2013; 12: 1150-1151
- 4 斯春玲. 系统护理措施在上消化道出血护理中的应用. *中国基层医药* 2013; 20: 614-615
- 5 Hreinsson JP, Kalaitzakis E, Gudmundsson S, Björnsson ES. Upper gastrointestinal bleeding: incidence, etiology and outcomes in a population-based setting. *Scand J Gastroenterol* 2013; 48: 439-447 [PMID: 23356751 DOI: 10.3109/00365521.2012.763174]
- 6 宋艳燕, 许伟, 杨昌霞. 心理干预对肝硬化合并上消化道出血患者的影响. *中国误诊学杂志* 2010; 10: 5593, 5627
- 7 刘淑艳. 普通外科消化道出血患者护理潜在危险因素分析. *河北医药* 2013; 35: 623-624
- 8 孙兰珍, 王素珍, 李晓琴. 晚间护理干预对肝硬化消化道出血患者影响的研究. *护士进修杂志* 2013; 28: 1263-1265
- 9 任敏. 86例上消化道出血患者护理体会. *河南职工医学院学报* 2013; 25: 489-491
- 10 黄明宜, 梁秀华, 韦惠云. 预见性护理联合优质护理在急性上消化道出血患者中的应用. *中国医药导刊* 2013; 15: 226-227
- 11 李霞秋, 朱佳瑛. 预见性及针对性护理对肝硬化合并上消化道出血患者的影响. *中国实用护理杂志* 2010; 26: 6-7
- 12 王秀梅, 邹玉敏, 朱劲松. 护理干预对溃疡性结肠炎合并下消化道出血患者治疗效果及焦虑自评量表、抑郁自评量表评分的影响. *中国医药导报* 2013; 10: 136-137, 140
- 13 左悦, 仇森. 1例急性肾梗死合并冠心病患者使用抗凝及抗血小板药物致消化道出血的护理. *中国实用护理杂志* 2013; 29: 52-53
- 14 彭习兰. 循证护理与预见性护理在上消化道出血急救中的应用. *护士进修杂志* 2012; 27: 271-273
- 15 陈群, 罗惠群, 郭世莉. 舒适护理在上消化道出血患者中的应用价值. *西部医学* 2012; 24: 596-597

□ 同符评价
本研究中阐述改进护理干预措施应用于老年上消化道出血患者的可行性和临床疗效, 且对以后的治疗具有较好的指导作用. 同时, 立意新颖, 可行性强, 值得临床中推广.

编辑: 韦元涛 电编: 都珍珍





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

