

以评估性模式为导向的预警性护理在溃疡合并急性上消化道 出血患者中应用效果观察

徐 霞

扬州市人民医院 江苏扬中

【摘要】目的 观察以评估性模式为导向的预警性护理在溃疡合并急性上消化道出血患者中的应用效果。**方法** 将 2023 年 6 月-2024 年 6 月在本院治疗的 64 例溃疡合并急性上消化道出血患者作为研究对象, 随机分配为研究组和参照组, 每组分别 32 例。其中研究组采用以评估性模式为导向的预警性护理, 参照组采用普通护理, 观察两组患者的应用效果。**结果** 研究组总住院时长、疼痛时长均低于参照组 ($P<0.05$); 研究组心理量表各维度评估分数均高于参照组 ($P<0.05$)。**结论** 以评估性模式为导向的预警性护理在溃疡合并急性上消化道出血患者中有理想的干预效果, 有助于患者尽早出院, 同时增强心理承受力。

【关键词】 溃疡; 消化道出血; 评估性模式; 预警性护理; 心理

【收稿日期】 2025 年 2 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250139

Observation of the application effect of evaluation oriented early warning nursing in patients with ulcers combined with acute upper gastrointestinal bleeding

Xia Xu

Yangzhong People's Hospital, Yangzhong, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the application effect of early warning nursing guided by evaluative mode in patients with ulcers complicated with acute upper gastrointestinal bleeding. **Methods** 64 patients with ulcers complicated with acute upper gastrointestinal bleeding treated in our hospital from June 2023 to June 2024 were selected as the study subjects and randomly assigned to a study group and a reference group, with 32 patients in each group. The research group adopted a warning nursing approach guided by an evaluative model, while the reference group received regular nursing care. The application effects of the two groups of patients were observed. **Results** The total length of hospital stay and pain duration in the study group were lower than those in the reference group ($P<0.05$); The scores of each dimension of the psychological scale in the research group were higher than those in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Evaluation oriented early warning nursing has ideal intervention effects in patients with ulcers complicated with acute upper gastrointestinal bleeding, helping patients to be discharged as early as possible and enhancing their psychological resilience.

【Keywords】 Ulcer; Gastrointestinal bleeding; Evaluative mode; Early warning nursing; Psychology

溃疡合并急性上消化道出血一般指消化性溃疡, 这是一种由于胃肠道黏膜自身消化导致的溃疡, 在我国具有较高的患病率, 且消化性溃疡多合并出血, 严重危害患者的身心健康^[1-2]。在临床干预过程中, 除采取有效治疗防止病情进一步恶化外, 合理的护理模式同样十分重要, 直接关系患者的住院时长以及预后。由于社会环境的变化以及科技的发展, 传统的普通护理模式不能完全满足现有干预需求, 有研究发现, 评判性的

预警性护理对消化道出血有良好效果^[3]。对此, 将以评估性模式为导向的预警性护理用于溃疡合并急性上消化道出血患者中, 观察其应用效果。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2023 年 6 月-2024 年 6 月在本院治疗的 64 例溃疡合并急性上消化道出血患者作为研究对象, 采用随机分配的方式分为研究组和参照组, 每组各 32 例。参

照组中男 17 例,女 15 例,年龄 43-71 岁,均值 (56.89±3.12) 岁;研究组中男 19 例,女 13 例,年龄 45-70 岁,均值 (56.84±3.15) 岁。对比两组患者的基本资料,无明显差异 ($P>0.05$)。

纳入标准:①经内镜等影像学检查,参照《消化性溃疡诊断与治疗共识意见(2022 年,上海)》^[4],确诊为溃疡合并上消化道出血;②存在典型的上腹部疼痛、便血等症状;③年龄≥40 岁;④患者及其家属对研究内容知晓并自愿签署同意书;⑤医院伦理会批准本研究。

排除标准:①存在精神病史;②合并其他恶性肿瘤;③因外伤导致的上消化道出血;④语言、听力障碍者;⑤入院前 1 个月内服用过止痛、抗炎药物。

1.2 方法

参照组采用普通护理:患者入院后,立即指导其平躺在病床上,以减轻疼痛,同时适当提高腿部,观察并评估病情严重程度,详细记录出血和疼痛情况,配合医师给予专业干预。在整个住院期间,每天监测患者的身体恢复情况,指导家属掌握基本的护理技能,包括饮食、用药安全,告知后期需要注意的问题,讲解消化性溃疡的相关知识。

研究组采用以评估性模式为导向的预警性护理:

①评估性模式:评估性模式指护理人员要具备评估性意识,在患者住院的整个期间,除每日按照常规监测患者的各项生命指标外,还要根据实际情况预测可能出现的问题,主要通过观察患者的各项指标、表情、动作进行评估,评估后与医师沟通讨论,针对病情严重程度,提前制定干预方案,将问题控制在源头。对此,在采取该模式前,对参与本次研究的护理人员进行培训,主要指导掌握评估性模式、预警性护理的相关知识,培训后由护士长组织测试,测试合格后才能实施以评估性模式为导向的预警性护理。

②预警性护理:在以评估性模式为导向的前提下,采用急诊常用的早期预警评分系统 (NEWS)^[5],实施预警性护理。该系统包括体温、呼吸、心率、收缩压、血氧饱和度、氧气支持、意识七个维度,每个维度 0-3 分,评分越高代表病情越严重。护理人员根据评分结果,

对患者采取针对性的预警性干预,并查找相关症状发生的原因,尽量避免同种症状反复出现。将预警系统内容作为预警信号,一旦患者体温上升、呼吸频率加快、意识有所改变等,马上给予干预,同时进行针对性健康护理。详细告知患者该疾病与个人习惯有关,但不是唯一原因,防止对方产生自卑感,耐心讲解治疗后的注意事项,尤其是饮食方面,通过改变饮食习惯,帮助患者降低不良反应发生概率,从而早日恢复正常生活,增强健康生活的自信心。

1.3 观察指标

观察两组患者的临床指标和干预前后心理量表各维度评估分数。

临床指标包括总住院时长和疼痛时长;心理量表为心理韧性量表,包括坚韧、自强、乐观三个维度,满分 100 分,评分越高代表心理状况越好^[6]。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 进行分析对比,计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 代表, t 验证, $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标对比

研究组总住院时长、疼痛时长均低于参照组 ($P<0.05$), 如表 1。

2.2 两组心理量表各维度评估分数对比

干预前,两组心理量表各维度评估分数无明显差异 ($P>0.05$);干预后,两组心理量表各维度评估分数均提高,其中研究组明显高于参照组 ($P<0.05$), 如表 2。

3 讨论

上消化道出血是消化性溃疡的常见并发症之一,临床症状以呕血和黑便为主,如不尽快采取干预措施,可能造成失血性休克,直接威胁患者生命^[7-8]。现今,随着生活节奏的加快和压力的加大,越来越多人不注意饮食健康,存在不规律进食等不良习惯,导致溃疡合并上消化道出血这一疾病的发生情况不容乐观,临床病例增加。面对庞大的患者群体,如何给予最佳的干预,帮助患者尽快恢复正常生活是关键。

表 1 两组临床指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	总住院时长 (d)	疼痛时长 (h)
研究组	32	5.17±1.22	1.96±0.13
参照组	32	6.84±1.75	3.58±0.69
t	-	2.059	28.172
P	-	0.048	0.001

表 2 两组心理量表各维度评估分数对比[($\bar{x}\pm s$),分]

组别	例数	坚韧		自强		乐观	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	32	21.26±1.87	25.44±2.90	20.63±1.27	25.89±2.65	20.58±1.42	26.12±1.92
参照组	32	21.29±1.86	23.35±1.74	20.61±1.30	22.36±1.34	20.60±1.44	23.81±1.27
<i>t</i>	-	1.011	2.778	1.048	3.911	1.028	2.286
<i>P</i>	-	0.976	0.006	0.897	0.001	0.938	0.024

相关研究发现，溃疡性患者在干预过程中除身体上承受一定痛苦外，心理上也存在许多问题，由于长期大便异常等症状，引发抑郁、焦虑等不良情绪，这不仅阻碍身体康复，并影响预后^[9]。因此，本次研究针对这一问题，打破传统普通护理的局限性，采取以评估性模式为导向的预警性护理，这种干预方式结合评估性模式和预警性护理的双重优势。结果显示，研究组总住院时长、疼痛时长均低于参照组（ $P<0.05$ ），心理量表各维度评估分数均高于参照组（ $P<0.05$ ），说明以评估性模式为导向的预警性护理效果优于普通护理。原因在于评估性模式打破普通护理循规蹈矩的传统护理思维，加强护理人员主动思考的良好习惯，将问题控制在源头，从评估的角度主动帮助患者解决临床问题，而不是等到问题发生后再进行干预。预警性护理与普通护理相比，一方面不断树立护理人员的警惕思维，使其在临床中有意识对患者加强观察、干预，另一方面通过科学评分有利于及时发现问题，促进问题解决。

综上所述，以评估性模式为导向的预警性护理在溃疡合并急性上消化道出血患者中有理想的干预效果，有助于患者尽早出院，同时增强心理承受力。

参考文献

[1] 张春芬,王保永.消化性溃疡伴出血患者的临床特点及内镜特征分析[J].河南医学研究,2024,33(17):3165-3168.

[2] 秦贝贝,宋秋环,王伟伟.奥曲肽联合奥美拉唑对消化性溃疡合并上消化道出血患者血清胃蛋白酶原水平的影响[J].

慢性病学杂志,2024,25(07):1036-1038,1042.

[3] 冯宇,陈文全,李婧.评判性思维下预警性护理对消化道出血患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(15):81-84.

[4] 中华消化杂志编辑委员会.消化性溃疡诊断与治疗共识意见(2022年,上海)[J].中华消化杂志,2023,43(3):176-192.

[5] 崔娴,陆晓芳,殷庆玲,等.休克指数与早期预警评分系统联合应用于急性消化道出血患者中的效果观察[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2024,19(03):356-358,363.

[6] 廖宝玉,陈传统,陈晓思,等.评估性模式下预警性护理对溃疡合并急性上消化道出血患者的干预效果[J].浙江创伤外科,2023,28(4):803-805.

[7] 秦华,侯勇,施宏峰,等.白蛋白/铁蛋白比值与消化性溃疡患者并发上消化道出血的关系[J].分子诊断与治疗杂志,2024,16(09):1670-1673,1682.

[8] 董士海,张刚,陈关领.艾司奥美拉唑双途径给药联合奥曲肽静推治疗消化性溃疡合并上消化道出血患者的疗效评价[J].辽宁医学杂志,2024,38(02):77-80.

[9] 杨高乐,何姗姗,刘宁,等.IDEAS 模式下多元化护理对溃疡性结肠炎患者心理健康和症状改善的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(17):71-74.

版权声明：©2025 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