

系统化管理干预在急诊消化道出血患者中的护理效果及对并发症的预防作用

刘 邹

中国人民解放军 32280 部队 四川乐山

【摘要】目的 分析系统化管理干预在急诊消化道出血患者中的护理效果及对并发症的预防作用。**方法** 选择我院收治的急诊消化道出血患者 50 例为研究对象, 将其按随机分组方法分为对照组 (25 例, 接受常规管理方法) 和观察组 (25 例, 采取系统化管理干预), 对两组的护理效果, 如两组患者的心理状态 (焦虑、抑郁) 评分、临床指标 (止血时间、住院时间)、生活质量评分、并发症发生率以及护理满意度进行对比与评估。**结果** 护理后两组均取得一定效果, 但观察组患者的生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者的焦虑、抑郁评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组的止血时间、住院时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者的并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在对急诊消化道出血患者实施系统化管理干预可取得明显的效果, 有效改善患者的心理状态, 提高生活质量和护理满意度, 降低并发症发生率。有较高应用价值。

【关键词】 系统化管理; 急诊消化道出血; 护理效果; 并发症

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250201

The effect of systematic management intervention on nursing care and prevention of complications in patients with emergency gastrointestinal bleeding

Zou Liu

32280th Unit of the Chinese People's Liberation Army, Leshan, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the nursing effect of systematic management intervention in patients with emergency gastrointestinal bleeding and the prevention of complications. **How:** Fifty patients with emergency gastrointestinal bleeding admitted to our hospital were selected as the study objects, and they were randomly divided into control group (25 cases, receiving conventional management methods) and observation group (25 cases, adopting systematic management intervention). For example, the psychological status (anxiety, depression) scores, clinical indicators (time to stop bleeding, length of stay), quality of life scores, complication rate and nursing satisfaction of the two groups were compared and evaluated. **Results** After nursing, both groups achieved a certain effect, but the quality of life score of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). The scores of anxiety and depression in observation group were lower than those in control group ($P < 0.05$). The duration of hemostasis and hospitalization in the observation group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). The complication rate of observation group was lower than that of control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of systematic management intervention in emergency gastrointestinal bleeding patients can achieve obvious results, effectively improve the psychological state of patients, improve the quality of life and nursing satisfaction, and reduce the incidence of complications. It has high application value.

【Keywords】 Systematic management; Emergency gastrointestinal bleeding; Nursing effect; Complication

急性消化道出血是一种临床上常见的急症,病情严重时可危及患者生命^[1]。因此,采取有效的护理措施对降低并发症发生率、提高患者生活质量至关重要。系统化管理干预作为一种科学的护理模式,近年来在多种疾病护理中取得了显著效果。本研究旨在探讨系统化管理干预在急诊消化道出血患者中的护理效果及其对并发症的预防作用。具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院收治的50例急诊消化道出血患者为研究对象。将其按随机分组,分为对照组(25例,男15例,女10例,年龄47-75岁,平均年龄 60.85 ± 3.45 岁)和观察组(25例,男16例,女9例,年龄46-74岁,平均年龄 59.18 ± 3.96 岁)。

纳入标准:(1)经临床检查或影像学检查明确诊断为上消化道出血;(2)临床病历资料完整。

排除标准:(1)伴有严重的心肺功能不全、器官功能衰竭等并发症;(2)妊娠期妇女;(3)严重精神疾病。对两组患者一般资料分析后显示,其差异无统计学意义($P > 0.05$)。所有患者对本研究均完全知情同意并签了知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 常规管理方法

病情监测:定时监测患者的生命体征,如体温、脉搏、呼吸、血压等,以及观察患者的出血情况,包括出血颜色、量等,并详细记录^[2]。

医嘱执行:严格按照医生的医嘱给予患者药物治疗,如止血药、抑酸药等,并观察药物的疗效及不良反应^[3]。

心理支持:关注患者的心理状态,及时给予情绪安抚和心理支持,缓解患者的焦虑、恐惧等负面情绪^[4]。向患者及其家属讲解消化道出血的病因、治疗方法、预后及注意事项等,提高患者对疾病的认知程度,增强治疗信心。

1.2.2 系统化管理干预

(1)在饮食方面,建议患者选择营养丰富、维生素含量高且易于消化的食物,并避免食用可能导致腹胀的不易消化食品。同时,严禁患者饮酒或食用任何刺激性食物。在出血期间,患者需要禁食,出血停止后,饮食可以逐渐从流食、半流食过渡到软食,但要避免摄入粗糙、干硬或刺激性食物^[5]。

(2)注重与患者的沟通交流,以深入了解他们的想法和需求。给予患者必要的支持和安慰,帮助他们调

整心态,树立积极面对疾病的信心和勇气。同时,鼓励患者主动与其他病友交流,以促进他们的社交能力。

(3)在出血护理方面,熟悉消化道出血的特点,并告知患者在出血期间应绝对卧床休息。当病情稳定后,可以循序渐进地增加患者的活动量^[6]。

(4)在用药指导方面,严格要求患者按照医生的指示用药,包括用药剂量、用法和服药时间。对于需要口服的片剂药物,指导患者将其研碎后服用。如果患者在用药过程中出现任何不良反应,立即通知主治医生。

(5)在皮肤护理方面,注意到患者可能因水肿、长期卧床休息或皮肤干燥等原因而面临皮肤破损、细菌感染或瘙痒等问题。因此,会嘱咐患者在绝对卧床期间勤翻身,保持床单和衣裤的整洁干燥,并定期清洁皮肤。在皮肤干燥时,会建议患者适当涂抹润肤霜。如果出现皮肤瘙痒,立即采取措施止痒,以避免患者因手抓而造成皮肤感染^[7]。

1.3 观察指标

对两组的护理效果,如两组患者的心理状态(焦虑、抑郁)评分、临床指标(止血时间、住院时间)、生活质量评分、并发症发生率以及护理满意度进行对比与评估。其中,生活质量评估:利用生活质量综合评估量表(GQOL-74)来衡量两组护理后的生活质量状况。此量表涵盖物质生活状态、社会功能、躯体功能及心理功能四大方面,每项均转换为0至100分的标准分数体系,分数越高代表生活质量越高。患者满意度使用问卷调查的形式,满分100分,80-100分表示满意,60-80分表示基本满意,60分以下表示不满意,满意度=(非常满意+满意)/总病例数 $\times 100\%$ 。采用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)对两组患者的心理状态进行评估。

1.4 统计学分析

对数据进行统计学分析时采用SPSS 20.0软件。在处理计量资料时,选用了均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)的表达方式,并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况;计数资料,采用百分比(%)的形式呈现,并使用 χ^2 检验进行组间比较。 $P < 0.05$ 均被视为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状态评分对比

观察组患者心理状态评分结果为,焦虑(32.18 ± 4.01)分,抑郁(31.73 ± 3.95)分;对照组患者心理状态评分结果为,焦虑(44.21 ± 4.42)分,抑郁(43.63 ± 4.24)分; $t=10.079$, $P=0.001$ 和 $t=10.268$, $P=0.001$,

观察组患者的焦虑、抑郁评分均低于对照组,统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义。

2.2 两组患者生活质量评分比对

观察组患者的生活质量评分分别为,躯体功能(83.18 ± 1.42)分,物质生活状态(81.15 ± 2.31)分,社会功能(84.51 ± 2.02)分,心理功能(80.16 ± 2.32)分;对照组患者的生活质量评分分别为,躯体功能(78.07 ± 2.13)分,物质生活状态(75.86 ± 2.15)分,社会功能(72.08 ± 2.41)分,心理功能(76.21 ± 2.52)分; $t=9.981$, $P=0.001$, $t=8.382$, $P=0.001$, $t=19.764$, $P=0.001$, 和 $t=5.766$, $P=0.001$, 相较于对照组观察组患者的生活质量评分更高。统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义。

2.3 两组患者的临床指标比对

观察组患者的止血时间、住院时间为(2.61 ± 0.51)d和(7.11 ± 1.26)d;对照组患者的止血时间、住院时间为(3.68 ± 0.67)d和(10.51 ± 2.13)d; $t=6.354$, $P=0.001$, $t=6.869$, $P=0.001$, 统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义。

2.4 并发症发生率比对

观察组患者并发症发生结果为,再次出血 0 例(0.00%),感染 1 例(4.00%),并发症发生率为 4.00%;对照组患者并发症发生结果为,再次出血 1 例(4.00%),感染 2 例(8.00%),并发症发生率为 12.00%; $\chi^2=4.348$, $P=0.037$, 观察组患者的并发症发生率低于对照组,统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义。

2.5 护理满意度比对

观察组患者护理满意度评分结果为,满意 11 例(44%),基本满意 13 例(52%),不满意 1 例(4%),护理满意度是 96%;对照组患者护理满意度评分结果为,满意 9 例(36%),基本满意 12 例(48%),不满意 4 例(16%),护理满意度是 84%; $\chi^2=4.000$, $P=0.046$, 统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义。

3 讨论

随着医疗技术的不断进步,急诊消化道出血的治疗手段日益丰富,但护理质量的提升同样不容忽视。消化道出血作为临床常见急症,具有发病急、病情重、并发症多的特点,对患者的生命健康构成严重威胁^[8]。因此,探索有效的护理干预措施,以提高护理质量、促进患者康复并预防并发症的发生,具有重要的临床意义。

近年来,系统化管理干预作为一种新型的护理模式,逐渐在急诊消化道出血患者的护理中得到应用^[9]。

本研究结果显示,系统化管理干预在急诊消化道出血患者中的护理效果显著。通过病情严密监测、住院环境保障、饮食指导、心理护理干预和用药指导等系统化措施,观察组的止血时间、住院时间均短于对照组。这表明系统化管理干预能够更有效地控制病情,促进患者康复。此外,系统化管理干预还能显著提高患者的生活质量。干预后,观察组患者在躯体健康、心理健康、社会功能、物质生活等方面的评分均高于对照组。这可能与系统化管理干预注重患者全面护理,关注患者身心健康有关。在心理状态方面,系统化管理干预也表现出显著优势。干预后,观察组的 SDS、SAS 评分均低于对照组,说明系统化管理干预能够有效缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪,提高患者的心理健康水平。最后,系统化管理干预还能显著降低并发症的发生率。观察组的并发症发生率明显低于对照组,这可能与系统化管理干预注重病情监测和及时处理有关。通过及时发现并处理病情变化,系统化管理干预能够有效预防并发症的发生,提高患者的治疗效果和预后。

综上所述,系统化管理干预在急诊消化道出血患者中的护理效果显著,能有效提高患者生活质量,促进患者心理健康发展,减少并发症的发生。因此,系统化管理干预值得在临床中推广运用,为急诊消化道出血患者提供更加全面、科学的护理服务。

参考文献

- [1] 咸艺芸.系统化管理干预对上消化道出血患者救治效率及并发症预防的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(9):4.
- [2] 徐雨萌.综合急诊护理流程在上消化道出血患者护理中的应用[J].大健康, 2023(7):65-67.
- [3] 徐梅,吴婷.模块化护理干预在急性上消化道出血患者进行急救护理效果中的提升作用[J].贵州医药, 2023, 47(6): 1002-1003.
- [4] 张真真,赵阳阳,吕翠平,等.系统化干预对急诊肝癌合并消化道出血患者心理状态及生活质量的影响[J].癌症进展, 2024, 22(7):806-809.
- [5] 苏芳,黄海娟.预见性护理干预在急诊消化道出血患者临床处理中的应用[J].家庭保健, 2020, 000(008):232-233.
- [6] 莫宝恒.综合性护理干预对急诊科上消化道出血患者护

- 理的应用初探及效果研究[J].中文科技期刊数据库（全文版）医药卫生, 2024(002):000.
- [7] 李春鸾.系统化管理干预应用于急诊肝癌合并消化道出血患者的护理质量以及预防并发症的效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(12):3.
- [8] 王淑芳,武素珍.系统化管理干预应用于急诊肝癌合并消化道出血患者护理质量及预防并发症效果研究[J].中国全科医学, 2023, 26(S01):44-46.
- [9] 黄淑妹,魏倩文,谢鑫鑫,等.系统化管理干预在急诊消化道出血患者中的护理效果及对并发症的预防作用[J].国际护理学杂志,2024,43(15):2732-2736.
- 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**