

综合护理模式在消化道出血经内镜治疗后再出血中的有效性分析

杨瑾瑾, 郑阳春*

陕西省咸阳市中心医院消化内科 陕西咸阳

【摘要】目的 探析综合护理模式运用于消化道出血经内镜治疗后再出血中的有效性。**方法** 自 2025 年 2 月起, 本院开始收集消化道出血经内镜治疗后再出血的病例资料, 至 2026 年 2 月止共纳入 96 例, 通过盲选法平均分组。一组 48 例开展常规护理作为参照组; 一组 48 例开展综合护理作为试验组。对比两组再出血情况及护理满意度等情况。**结果** 试验组再出血率为 8.33% 较参照组的 22.92% 显著偏低 ($P < 0.05$)。试验组护理满意度为 97.92% 较参照组的 77.08% 显著偏高 ($P < 0.05$)。**结论** 综合护理模式运用于消化道出血经内镜治疗后再出血中, 可明显降低再出血率, 护理满意度全面提高, 应积极推广。

【关键词】 综合护理模式; 消化道出血; 内镜治疗; 再出血; 有效性

【收稿日期】 2026 年 6 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260352

Analysis of the effectiveness of comprehensive nursing mode in the re bleeding of gastrointestinal bleeding after endoscopic treatment

Jinjin Yang, Yangchun Zheng*

Department of Gastroenterology, Xianyang Central Hospital, Shaanxi Province, Xianyang, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of the comprehensive nursing model in the treatment of recurrent gastrointestinal bleeding after endoscopic therapy. **Methods** Starting from February 2025, our hospital began collecting case data on gastrointestinal bleeding that recurred after endoscopic treatment. By February 2026, a total of 96 cases were included and evenly divided into groups through blind selection. A group of 48 cases received routine nursing as the reference group; A group of 48 patients received comprehensive nursing as the experimental group. Compare the rebleeding situation and nursing satisfaction between the two groups. **Results** The rebleeding rate in the experimental group was 8.33%, which was significantly lower than the 22.92% in the reference group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of the experimental group was 97.92%, which was significantly higher than that of the reference group (77.08%) ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive nursing mode in the treatment of gastrointestinal bleeding after endoscopic therapy can significantly reduce the rate of rebleeding, improve nursing satisfaction comprehensively, and should be actively promoted.

【Keywords】 Comprehensive nursing mode; Gastrointestinal bleeding; Endoscopic therapy; Bleeding again; Effectiveness

消化道出血是由于消化器官病变而导致的异常出血, 该病的特点为再出血率高、死亡率高。临床治疗消化道出血最常用且最有效的方法为消化内镜下止血, 但治疗后仍有部分患者存在再出血的风险。因此, 治疗后的护理配合水平显得尤为重要, 对降低术后再出血具有重要作用。综合护理模式通过科学、综合性干预手段, 多方位满足患者的护理需求, 整体护理满意度较高, 对疾病的恢复具有积极的影响^[1]。本次研究以近一年本

院经内镜治疗后再出血的 96 例患者为例, 进一步分析综合护理模式在临床实践中的有效性, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2025 年 2 月起, 本院开始收集消化道出血经内镜治疗后再出血的病例资料, 至 2026 年 2 月止共纳入 96 例, 通过盲选法平均分组。试验组 48 例中, 男性 25 例, 女性 23 例。年龄值域未 21-67 岁, 年龄均值为

*通讯作者: 郑阳春

(44.35 ± 0.26) 岁。参照组 48 例中, 男性 26 例, 女性 22 例。年龄值域 22-67 岁, 年龄均值 (44.91 ± 0.34) 岁。对比两组一般资料 ($P > 0.05$), 可比性较强。

1.2 方法

参照组开展常规护理, 护理内容: 密切观察消化道内镜止血治疗后, 患者病情变化情况; 一旦发现再有出血的迹象, 应第一时间给予常规救治, 同时进行抗感染、止血、降颅压以及防脱水等针对性治疗及护理。

试验组开展综合护理, 护理内容: ①心理指导。护理人员加强对患者术后心理情绪的观察及评估, 积极主动与患者建立良好的沟通关系, 为患者提供必要的鼓励及心理支持。对患者提出的疑问, 应耐心为其解答, 及时发现患者的负性情绪, 并进行针对性的心理疏导^[2]。同时, 建议患者家属尽可能给予患者更多的理解及关心, 指导家属精心照顾患者, 在精神上给予其安慰及支持。②健康宣教。向患者及家属讲解治疗情况及预后效果, 并宣教与疾病有关的疗养知识, 包括消化道治疗后再出血的诱因、日常生活注意事项、饮食管理等内容, 强调自我健康管理及预防的重要性, 积极预防再出血^[3]。此外, 向患者及家属详细介绍消化道出血的病理因素、症状表现、出血征象、风险因素、治疗策略、药物使用方法、自我管理技巧、应急处理措施等重要知识, 提升患者及家属对消化道出血的认知, 使患者及家属积极配合, 加强自我护理管理。③饮食指导。护理人员先与患者及家属沟通, 充分了解患者的病情进程及饮食喜好, 为患者制定个体化的饮食管理方案, 使患者摄入食物的营养保持均衡^[4]。同时, 在维持营养丰富基础上选择容易消化的食物。嘱咐患者进食时, 要

细嚼慢咽, 切勿过快, 避免暴饮暴食。向患者及家属讲解饮食不当可能引发的风险, 如消化道再出血, 甚至死亡, 使患者及家属了解饮食因素的重要性, 提高警惕。在日常饮食过程中, 坚持按照饮食方案执行, 提高患者及家属的依从性。此外, 护理人员还为出院患者制定科学的饮食谱, 包含食物种类、食物营养成分、饮食注意事项等内容, 并再次强调日常饮食管理的重要性, 提高患者的重视度^[5]。

1.3 指标观察

(1) 再出血: 观察两组患者在治疗 72 小时内原病灶或新病灶有无出血征象, 并分析出血诱因, 做好详细护理记录。(2) 护理满意度。通过护理满意度问卷调查对两组护理技术水平、专业知识、沟通技巧以及服务态度等方面护理满意度进行评估, 满分为 10 分。评分 9 分以上为非常满意; 评分 8-9 分为满意; 评分 5-7 分为一般; 评分在 5 分以下为不满意。总满意度为非常满意率与满意率之和。

1.4 统计学分析

通过 SPSS 25.0 系统对两组数据进行统计学分析, 用百分比 (%) 表示再出血率等计数数据, 通过卡方 χ^2 完成检验。差异 $P < 0.05$ 时, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 再出血情况

试验组再出血率为 8.33%, 较参照组的 22.92% 显著偏低 ($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 护理满意度比较

试验组护理满意度为 97.92%, 较参照组的 77.08% 显著偏高 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 1 两组再出血情况对比分析表[n (%)]

分组	例数	饮食不当	受凉	服药依从性差	其他	再出血率
参照组	48	3 (6.25%)	3 (6.25%)	3 (6.25%)	2 (4.17%)	11 (22.92%)
试验组	48	1 (2.08%)	1 (2.08%)	1 (2.08%)	1 (2.08%)	4 (8.33%)
χ^2	-					10.7941
P	-					<0.05

表 2 两组护理满意度对比分析表[n (%)]

分组	例数	非常满意	满意	一般	不满意	总满意度
参照组	48	19 (39.58%)	18 (37.50%)	7 (14.58%)	4 (8.33%)	37 (77.08%)
试验组	48	25 (52.08%)	22 (45.83%)	1 (2.08%)	0 (0%)	47 (97.92%)
χ^2	-					14.5728
P	-					<0.05

3 讨论

消化道出血是一种病情易反复的消化道急症, 症状常表现为便血、呕血等, 对机体微循环具有严重影响, 如果未能及时得到有效治疗, 病情将持续恶化, 严重时还会出现生命危险^[6]。消化道出血经消化内镜治疗后再出血的因素包括情绪波动大、腹内压升高、药物副作用、受凉、饮食不当等; 其中饮食不当是诱发再出血的主要因素, 通常是由于患者自控能力较差, 治疗及护理依从性较低, 不注意饮食管理, 随意进食粗纤维、不易消化、刺激性强的食物, 或暴饮暴食, 进食速度较快, 这些均会引起胃底、食管静脉曲张破裂, 从而造成消化道再出血^[7]。所以, 护理人员必须高度重视患者的饮食管理, 对其及家属进行饮食指导, 纠正患者不良的饮食习惯, 提高患者对疾病的认知, 加强日常自我管理, 使患者积极配合治疗及护理, 保持均衡饮食。受凉也是造成消化道再出血的重要因素, 由于患者受凉会降低胃肠蠕动的速率, 容易引起胃食管内容物反流, 出现恶心呕吐等症状, 胆汁门脉压力迅速升高, 加之胆汁及胃酸具有腐蚀性作用, 从而引起再次出血。护理人员应提醒并强调御寒保暖的重要性, 告诉患者切勿受凉, 以免导致再出血的发生。此外, 情绪波动大、腹内压升高、过度劳累、服药依从性差等因素也是引起消化道再出血的风险因素, 护理人员应与患者建立良好的沟通关系, 护理患者配合治疗, 指导其正确使用药物, 帮助患者养成健康的生活方式, 重视患者的心理疏导, 保持积极且稳定的心态, 注意休息, 切勿过度劳累, 积极规避不良因素, 从而防止再出血的发生^[8]。

本次研究结果可见, 试验组再出血率为 8.33% 较对照组的 22.92% 显著偏低; 分析认为, 综合护理模式运用于消化道出血经内镜治疗后再出血患者中, 能够显著减少患者再出血的风险。综合护理模式为患者提供了更全面、更细致的服务, 通过心理指导、病情评估、饮食指导、健康教育等干预, 使患者对疾病的认知更深刻, 提高患者对日常行为管理的重视, 积极配合治疗及护理, 从而有效降低了再出血率。同时, 通过护理人员的健康宣教, 患者及家属充分了解消化道再出血的诱因, 养成良好的饮食习惯, 保证保持饮食均衡及营养的摄入; 注意自身的驱寒保暖, 避免受凉; 给予患者个体化的心理疏导, 使患者心理情绪保持积极稳定的状态;

每天保持充分的睡眠, 避免过度劳累, 积极规避诱因, 从而进一步降低了再出血率。试验组护理满意度为 97.92% 较对照组的 77.08% 显著偏高; 究其原因, 综合护理模式针对患者再出血的影响因素实施综合性护理干预, 积极预防再出血的发生, 对患者疾病的康复具有积极的促进作用, 为患者提供更周到、更细致的护理服务, 有效纠正了患者的错误认知, 帮助患者养成健康行为习惯, 为患者及家属提供更多的指导及支持, 使患者身心均处于良好的恢复状态, 获得了患者的一致认可, 整体护理满意度明显提升。

综上所述, 综合护理模式运用于消化道出血经内镜治疗后再出血中, 可明显降低再出血率, 护理满意度全面提高, 应积极推广。

参考文献

- [1] 刘满全, 骆淑珍, 徐超仪. 探讨综合护理在经胃镜治疗急性上消化道出血中的应用[J]. 国际感染病学(电子版), 2020, 9(1): 199-200.
- [2] 杨明艳. 综合护理在经胃镜治疗急性上消化道出血中的效果观察[J]. 临床医学工程, 2021, 28(4): 535-536.
- [3] 李艾虹, 吴爵, 张春燕, 等. 综合护理在经胃镜治疗急性上消化道出血中的应用[J]. 中国医药导报, 2017, 14(4): 150-153.
- [4] 唐一方. 综合护理在经胃镜治疗急性上消化道出血中的应用价值分析[J]. 黑龙江中医药, 2018, 47(5): 205-206.
- [5] 王晓静, 鄂兰秀. 综合护理在经胃镜治疗急性上消化道出血中的应用[J]. 疾病监测与控制, 2019, 13(3): 237-238.
- [6] 李明俊. 综合护理在经胃镜治疗急性上消化道出血中的应用价值体会[J]. 实用临床护理学杂志(电子版), 2019, 4(34): 83-84.
- [7] 袁美. 经胃镜治疗急性上消化道出血中应用综合护理的分析[J]. 实用临床护理学杂志(电子版), 2018, 3(39): 117-120.
- [8] 张岩红. 综合护理在经胃镜治疗急性上消化道出血中的应用[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6(34): 64.

版权声明: ©2026 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