

# PDCA 循环护理模式在伴有焦虑抑郁状态的老年胃食管反流病患者中的临床应用

杨婷婷

连云港市第一人民医院 江苏连云港

**【摘要】目的** 探究对伴有焦虑抑郁状态的老年胃食管反流病患者应用 PDCA 循环护理模式的作用。**方法** 研究对象选自我院 2025 年 1 月到 2026 年 1 月收治的伴焦虑抑郁状态的老年胃食管反流病患者, 抽选符合纳入标准的患者 92 例, 按照入院时间先后将其分为参照组和观察组。参照组应用常规护理, 观察组应用 PDCA 循环护理模式, 对比负性情绪、症状和生活质量评分。**结果** 与参照组相比, 观察组负性情绪、生活质量评分均更高( $P<0.05$ ); 观察组症状评分更低, 病情改善显著( $P<0.05$ )。**结论** 针对伴有焦虑抑郁状态的老年胃食管反流病患者应用 PDCA 循环护理模式能够改善患者的负性情绪, 缓解其疾病症状, 提高生活质量。

**【关键词】** 老年胃食管反流病; 焦虑抑郁状态; PDCA 循环护理模式; 负性情绪; 症状评分

**【收稿日期】** 2026 年 5 月 8 日

**【出刊日期】** 2026 年 6 月 3 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260330

## Clinical application of PDCA circulation nursing mode in elderly patients with gastroesophageal reflux disease with anxiety and depression

Tingting Yang

Lianyungang No.1 People's Hospital, Lianyungang, Jiangsu

**【Abstract】Objective** The purpose of this study is to explore the effect of PDCA circulation nursing mode on elderly patients with gastroesophageal reflux disease accompanied by anxiety and depression. **Methods** The subjects were selected from the elderly patients with gastroesophageal reflux disease with anxiety and depression admitted to our hospital from January 2025 to January 2026, and 92 patients who met the inclusion criteria were selected and divided into the reference group and the observation group according to the admission time. The reference group was given routine nursing, while the observation group was given PDCA circular nursing mode, and the scores of negative emotions, symptoms and quality of life were compared. **Results** Compared with the reference group, the scores of negative emotions and quality of life in the observation group were higher ( $P<0.05$ ). The symptom score of the observation group was lower, and the condition improved significantly ( $P<0.05$ ). **Conclusion** PDCA circulation nursing mode can not only improve patients' negative emotions, but also help to relieve their symptoms and improve their quality of life for elderly patients with gastroesophageal reflux disease with anxiety and depression.

**【Keywords】** Elderly gastroesophageal reflux disease; Anxiety and depression; PDCA circulation nursing mode; Negative emotions; Symptom score

胃食管反流 (GERD) 是因胃动力障碍而引起的消化系统疾病, 症状表现为反酸暖气、胃部灼热、上腹部疼痛等, 病情持续、加重还可能出现呼吸困难、胸痛、慢性咳嗽等症状<sup>[1]</sup>。通过药物治疗虽能缓解症状, 但治疗时间较长、易反复, 还需要对患者进行疾病、生理和心理多方面的护理干预。有研究指出, 针对伴焦虑抑郁的胃食管反流患者应用 PDCA 循环护理模式可满足患

者多方面的护理需求, 提高药物治疗效果。此次研究选取我院收治的伴有焦虑抑郁状态的老年胃食管反流病患者, 对其展开 PDCA 循环护理模式应用效果分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究对象为我院 2025 年 1 月到 2026 年 1 月收治的伴焦虑抑郁状态的老年胃食管反流病患者, 抽选患

者 92 例,按照入院时间先后分为参照组和观察组,分别实施常规护理和 PDCA 循环护理模式,各组 46 例。纳入标准:临床已明确诊断;患者知情且同意;依从性良好。排除标准:合并其他严重疾病;既往胃肠手术史;中途退出。

参照组男 25 例、女 21 例,年龄 64-85(67.25±4.91)岁;观察组男 24 例、女 22 例,年龄 62-86(68.52±4.85)岁。组间基础数据对比,差异无统计学意义  $P>0.05$ 。研究经医院伦理委员会审批通过。

## 1.2 方法

### 1.2.1 参照组

叮嘱患者按时按量用药,并讲解不良饮食、生活习惯、情绪的负面影响,指导患者加强个人生活方式管理,积极纠正不良习惯。

### 1.2.2 观察组

(1) 计划(Plan)。入院后,进行全面评估,并采用 SAS、SDS 量表评估负性情绪<sup>[2]</sup>。分析核心问题,与患者及家属共同制定护理方案,明确具体执行流程和标准。

(2) 执行(Do)。首先,在记录卡记录药物信息,设置闹钟提醒服药,并加强对症护理,如睡前加服药物、协助体位调整等。与营养师共同评估患者营养状况,制定个性化食谱,控制每餐进食量和速度。制定行为纠正计划,督促患者戒烟限酒、适度运动等。其次,采用多元化的教育形式开展健康教育,如科普手册、动画视频、公众号推文等。主动与患者交流,纠正错误认知,保持疾病治疗的信心。另外,采用正念减压训练、情绪日记、行为认知干预、放松疗法等措施疏导情绪,并让家属掌握基本的情绪疏导方法<sup>[3]</sup>。组织住院患者进

行交流分享会,加强经验交流和情感支持。

(3) 检查(Check)。每天查房评估患者症状、情绪、睡眠等,并详细记录。由医护团队定期进行系统评估,了解疾病恢复情况,并总结护理问题,讨论解决方案。定期对比护理评估结果与护理目标,未达标的护理措施应及时进行调整。

(4) 处理(Act)。总结执行效果较好的护理措施,将其纳入标准化护理流程。对于护理问题,应分析问题发生的根本原因,及时调整护理计划,并将其纳入下一循环的重点关注对象,持续追踪该问题的解决情况。

## 1.3 观察指标

(1) 负性情绪: SDS、SAS 量表评估患者护理前后的情绪状况,评分下降则其情绪改善。

(2) 症状评分: 护理三个月后,对患者胃部灼热、饱胀、反酸嗝气等症状进行评估,得分越低则症状改善。

(3) 生活质量: 应用 SF-36 进行评估,得分高则生活质量越优。

## 1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计软件对数据进行录入和分析,若  $P<0.05$  则数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态评分

观察组情绪评分下降显著,差异明显  $P<0.05$ ,见表 1。

### 2.2 疾病症状评分

观察组症状评分均更低,差异明显  $P<0.05$ ,见表 2。

### 2.3 生活质量评分

观察组评分结果更高,差异明显  $P<0.05$ ,见表 3。

表 1 负性情绪评分情况对比(分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46	58.64±5.82	40.51±3.87	60.39±6.45	38.39±3.60
参照组	46	59.87±5.51	50.23±3.45	59.41±6.57	53.64±4.81
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05
t	-	0.636	7.184	0.475	11.632

表 2 疾病症状评分(分)

组别	例数	胃部灼热	饱胀	胃痛	反酸嗝气
观察组	46	2.32±0.71	1.13±0.28	1.04±0.25	2.42±0.82
参照组	46	3.15±1.05	1.92±0.43	1.73±0.74	3.69±1.03
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
t	-	6.281	5.317	4.562	6.028

表3 生活质量评分(分)

组别	例数	情感职能	社会功能	生理功能	躯体健康	生理职能
观察组	46	82.58±4.08	84.92±4.13	82.64±3.17	85.18±4.26	84.17±3.90
参照组	46	76.83±4.39	79.71±4.04	77.16±3.26	79.72±4.53	78.92±3.72
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
t	-	5.942	6.284	7.604	5.437	5.489

### 3 讨论

老年人群年龄增加,机体功能处于退化趋势,如食管下括约肌功能减退、食管清除能力下降,加之基础用药多,极易患上胃食管反流疾病。在病情反复、用药多、担忧预后等因素的影响下,患者大都存在不同程度的负性情绪,进而加重疾病症状<sup>[4]</sup>。常规护理通过指导用药、健康教育等措施,可发挥一定的护理管理作用,帮助患者控制疾病症状,但对患者负性情绪关注不足,难以有效解决负性情绪对带来的不良影响。PDCA 循环护理模式从计划(Plan)、执行(Do)、检查(Check)、处理(Act)四个阶段全面的管理,满足患者疾病、生理、心理等多方面的需求,近年来广泛应用于临床<sup>[5]</sup>。

本研究针对 PDCA 循环护理模式进行对照研究<sup>[6]</sup>,结果显示:观察组接受护理后,负性情绪评分和疾病症状评分均显著下降,且各项生活质量评分显著更高,组间结果显示差异明显  $P<0.05$ 。具体分析其原因:通过在临床护理中应用 PDCA 护理管理模式可计划性地对患者进行全面评估,准确识别患者负性情绪的具体来源,为后续护理干预提供了依据。在执行阶段,将认知行为疗法、正念减压训练、放松训练等多种手段进行整合,可从多个层面实现对患者负性情绪的调节,并实时对护理效果进行评估,可结合患者个体情况的变化调整干预措施,保证了干预措施的针对性和有效性。随着患者负性情绪的改善,以及用药管理、饮食指导等干预的优化<sup>[7]</sup>,直接促进了疾病症状缓解,打破了“负性情绪→症状加重→情绪进一步恶化”的恶性循环。PDCA 模式采用综合性的护理干预措施,以症状管理和情绪管理为核心,促使患者病情能尽快得到控制,减轻了患者身心承受的痛苦。同时,该护理模式还注重帮助患者重建积极行为和社会联系,可有效增强患者的应对能力,从而促进其生活质量得到全面提升。本研究将 PDCA 循环管理理念应用于老年胃食管反流伴焦虑抑郁患者的治疗过程中<sup>[8]</sup>,弥补了常规护理的局限性,从症状、心理、认知等维度加强指导,并建立持续质量改进管理机制,可实现护理效果的持续优化。

综上所述,针对伴有焦虑抑郁状态的老年胃食管反流病患者应用 PDCA 循环护理模式,不仅能够改善患者的因疾病而产生的各种负性情绪,还有助于进一步缓解其疾病症状,提高临床治疗效果和生活质量,值得推广。

### 参考文献

- [1] 马巾茹,柴红,宫璇,等. 胃食管反流病患者焦虑、抑郁相关危险因素分析 [J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51 (01): 236-240+252.
- [2] 任桂钰. PDCA 循环护理模式在老年胃食管反流病患者中的应用价值 [J]. 微量元素与健康研究, 2023, 40 (04): 88-89.
- [3] 杨桦. PDCA 循环护理模式对胃食管反流病患者的护理效果分析 [J]. 黔南民族医学学报, 2022, 35 (01): 56-58.
- [4] 欧阳皓,刘琳娜,贾淑娟,等. 老年胃食管反流病的临床特点及对焦虑抑郁的影响 [J]. 实用老年医学, 2021, 35 (05): 495-498.
- [5] 岳建华,李娜,季锋,等. 循证护理在老年胃食管反流病伴焦虑抑郁状态患者中的应用 [J]. 河南医学研究, 2021, 30 (01): 157-160.
- [6] 沈菲.Roy 适应模式联合分层护理对胃肠镜辅助检查患者配合度及舒适度的影响 [J]. 智慧健康, 2025, 11 (27): 185-188.
- [7] 冯燕,张虹雨,程思根,等.HAMA 及其结构因子与胃食管反流病患者症状的相关性研究 [J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10 (29): 93-96.
- [8] 郭娟.综合护理干预联合生物反馈疗法在慢性胃炎伴焦虑抑郁患者中的应用研究 [D]. 南昌大学, 2025.

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