

急性肠胃炎患者实施优质护理价值及对生活质量的影响评价

郭军毅

郑州大学第五附属医院 河南郑州

【摘要】目的 分析优质护理在急性肠胃炎患者护理中的价值及对生活质量的影响。**方法** 本次研究对象为 50 例急性肠胃炎患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。经随机数字表法将上述患者分为常规组（常规护理）及优质组（优质护理），每组 25 例。评价两组症状消退时间及生活质量。**结果** 与常规组比较，优质组症状消退时间显短 ($P<0.05$)，且生活质量显高 ($P<0.05$)。**结论** 优质护理在急性肠胃炎患者护理中具有显著价值，能够促进症状改善，提升患者生活质量，此种方法值得推广。

【关键词】 优质护理；急性肠胃炎；症状消退时间；生活质量

【收稿日期】2025 年 10 月 18 日

【出刊日期】2025 年 11 月 20 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250601

Evaluation of the value of implementing high quality nursing for patients with acute gastroenteritis and its impact on quality of life

Junyi Guo

The Fifth Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan

【Abstract】Objective To analyze the value of high-quality nursing in the care of patients with acute gastroenteritis and its impact on their quality of life. **Methods** The study subjects were 50 patients with acute gastroenteritis, selected from our hospital from January 2024 to January 2025. The above patients were randomly divided into a conventional group (conventional nursing) and a high-quality group (high-quality nursing) using a random number table method, with 25 cases in each group. Evaluate the duration of symptom resolution and quality of life for two groups. **Results** Compared with the conventional group, the high-quality group had significantly shorter symptom resolution time ($P<0.05$) and higher quality of life ($P<0.05$). **Conclusion** High quality nursing has significant value in the care of patients with acute gastroenteritis, which can promote symptom improvement and improve patients' quality of life. This method is worth promoting.

【Keywords】 High-quality care; Acute gastroenteritis; Symptom resolution time; Quality of life

急性肠胃炎为消化内科中较为多见的疾病，该病常由饮食不洁、细菌或病毒感染所致，临床症状主要表现为腹痛、腹泻、恶心呕吐等，严重情况下可出现脱水、电解质紊乱，严重影响患者身体健康及日常生活质量^[1]。当前临床在急性肠胃炎患者护理中以常规护理为主，主要为病情监测、基础用药指导及饮食告知等，难以满足患者生理及心理需求。优质护理是一种以患者为中心的护理，该模式在临幊上得到广泛应用，其强调以个性化评估、多维度干预及全程化护理服务，能够为患者提供全面、精准护理^[2-3]。为此，本次研究对象为 50 例急性肠胃炎患者，分析优质护理在急性肠胃炎患者护理中的价值及对生活质量的影响，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为 50 例急性肠胃炎患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。经随机数字表法将上述患者分为常规组（常规护理）及优质组（优质护理），每组 25 例。常规组男 13 例，女 12 例；年龄 18-65 岁，平均 (38.52 ± 10.23) 岁。优质组男 14 例，女 11 例；年龄 19-64 岁，平均 (39.23 ± 9.82) 岁。两组一般资料比较差异小 ($P>0.05$)，有可比性。纳入标准：（1）患者均符合急性肠胃炎诊断标准；（2）对本次研究目的知情，且签署知情同意书者；（3）资料完整者。排除标准：（1）伴有严重脏器功能障碍者；（2）精神疾病患者，认知功能障碍者；（3）病程超过 72h 且已出现严重脱水、电解质紊乱者。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组采取常规护理干预，主要内容为护理人员对患者进行病情监测、用药指导、饮食指导及口头宣教等护理。

1.2.2 优质组

此组行优质护理，方法如下：

(1) 个性化护理评估：在患者入院 1h 内，护理人员对患者进行评估，包括病情严重程度、心理状态、生活习惯及健康认知水平，按照评估结果制定个性化护理方案，且动态调整。

(2) 心理干预：针对存在焦虑情绪的患者，护理人员采取一对一沟通方式，并耐心倾听患者的诉求，为患者解释急性肠胃炎发病机制及预后，以缓解其对疾病的恐惧。采取播放轻音乐、与患者聊家常等方式转移患者的注意力，以减轻身体不适产生的负面情绪。此外，鼓励家属给予患者情感支持，以增强患者的治疗信心。

(3) 精细化饮食护理：按照患者病情制定饮食计划，在患者急性期（发热、腹泻频繁时）：嘱咐其暂时禁食 4-6h，采取静脉补液以维持水电解质平衡，以免食物刺激加剧其胃肠道负担；在缓解期（体温下降、腹泻次数减少），可给予米汤、稀藕粉等流质饮食，每次 50-100mL，每天 5-6 次，观察患者食用后有无出现腹胀、腹痛等不适；在恢复期（腹泻停止、腹痛消失）：可逐渐过渡至半流质饮食，如小米粥、软面条等，再到普通清淡饮食，嘱咐患者避免食用牛奶、豆浆等易产气的食物，以及粗纤维食物。此外，指导患者规律进食，遵循少食多餐，细嚼慢咽的饮食原则。

(4) 症状针对性护理：如果患者腹痛较轻，可采取腹部热敷，温度控制在 40-45°C，每次 15-20min，

以缓解肠道痉挛，热敷期间注意观察皮肤情况，以免烫伤；如果患者腹痛剧烈，需遵医嘱采取解痉药治疗。患者每次腹泻后嘱咐其用温水清洗肛周皮肤，且涂抹护理膏保护皮肤黏膜，以预防肛周湿疹及糜烂。指导患者口服补液，少量多次饮用补液盐，防止一次性大量饮用导致呕吐；定期评估患者脱水症状，若出现口干、尿少加重，及时报告医生调整补液方案。

(5) 出院延伸护理：出院前为患者进行院外护理指导，内容主要为饮食禁忌、作息安排、症状复发识别方法及居家护理要点等；出院后 1 周内，给予患者电话随访，了解患者恢复情况，并解答患者护理疑问，嘱咐患者定期复查。

1.3 观察指标

1.3.1 症状消退时间

对两组患者腹痛缓解时间、腹泻停止时间予以记录。

1.3.2 生活质量

使用 SF-36 生活质量量表对两组患者生活质量进行评估，该量表包括包含 8 个维度，总分为 100 分，评分越高，提示患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

以 SPSS 26.0 统计学软件对数据处理。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采取 t 检验；计数资料以 (%) 表示，采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 症状消退时间比较

表 1 显示，与常规组比较，优质组症状消退时间显短 ($P < 0.05$)。

2.2 生活质量对比

表 2 显示，与常规组比较，优质组生活质量显高 ($P < 0.05$)。

表 1 症状消退时间比较 ($\bar{x} \pm s$) (d)

组别	例数	腹痛缓解时间	腹泻停止时间
常规组	25	3.82±0.63	4.23±0.73
优质组	25	2.11±0.44	2.32±0.54
t	-	12.034	11.892
P	-	0.001	0.001

表 2 生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生活质量
常规组	25	71.24±4.56
优质组	25	89.56±3.56
t	-	13.467
P	-	0.001

3 讨论

急性肠胃炎是临床中较为常见的急性肠道疾病，该病发病急、症状明显的特点容易引起患者出现生理不适及心理焦虑，如果护理干预不及时、不精准，可延长症状持续时间，降低患者生活质量^[4]。常规护理虽能满足患者的基础护理需求，但缺乏对患者个体差异的关注，例如在症状针对性干预、心理支持及出院后护理延续性方面有明显不足，很难实现有效的护理效果^[5]。

此次研究结果显示，优质组腹痛缓解时间、腹泻停止时间短于常规组 ($P<0.05$)，提示优质护理能有效促进急性肠胃炎患者症状缓解，降低并发症发生风险。分析其原因为，优质护理经个性化评估可对患者病情严重程度及护理需求予以护理明确，以便针对性制定护理方案^[6]。症状护理中，采取腹部热敷、肛周皮肤保护等措施能够对患者腹痛、腹泻引发的不适起到缓解效果，可减少皮肤损伤^[7]。饮食指导中，能够按照病情调整饮食干预，可避免食物刺激加重胃肠道负担，且保证营养与水分供给，有效预防脱水及电解质紊乱。在用药护理上，心理干预可缓解患者焦虑情绪，提升患者治疗依从性，进而促进病情恢复^[8]。

此次研究结果显示，优质组生活质量评分高于常规组 ($P<0.05$)，提示优质护理可提高急性肠胃炎患者的生活质量。分析原因为，优质护理经快速缓解发热、腹痛、腹泻等症状，能够对患者的不适予以缓解，可降低对日常生活的影响^[9]。心理干预能够缓解患者负面情绪，加强其治疗信心。此外，优质护理中出院延伸服务，能够帮助患者在出院后持续做好护理管理，避免病情复发，进而为生活质量长期改善提供有效保障^[10]。

综上所述，优质护理可有效缩短急性肠胃炎患者症状消退时间，提升患者生活质量，具有较高的临床应用价值，该方法值得推广。

参考文献

- [1] 徐萧冬. 急性肠胃炎患者实施优质护理价值探讨 [J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40 (07): 201-203.
- [2] 刘鑫晔,赵雅娟,姚晓凤,等. 优质护理干预对急性肠胃炎患者心理状态的影响 [J]. 包头医学院学报, 2021, 37 (10): 41-42+57.
- [3] 郑娜,孙明慧,李亮. 优质护理对急性肠胃炎患者心理状态及护理满意度的影响 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (18): 186-188.
- [4] 刘艳. 优质护理在急性肠胃炎患者中的护理干预效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (02): 272-273.
- [5] 黄慧. 急性肠胃炎患者中实施优质护理干预对提高护理满意度的价值探讨 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (32): 4715-4716.
- [6] 陈曦. 急性肠胃炎患者康复护理中优质护理理念的运用 [J]. 中国实用医药, 2020, 15 (30): 193-195.
- [7] 侯婷婷,田华. 探究优质护理在急性肠胃炎护理中的临床价值 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35 (08): 9-11.
- [8] 张琳,赵海霞. 优质护理对急性肠胃炎患者焦虑、抑郁的影响分析 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (12): 139+146.
- [9] 朱忠明. 优质护理用于急性肠胃炎患者的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (18): 2661-2662.
- [10] 褚亚琼. 优质护理对急性肠胃炎患者心理状态及护理满意度的影响 [J]. 西藏医药, 2020, 41 (03): 127-128.

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