

探讨医护协同导向的对等网络模式对幽门螺杆菌阳性患者的护理管理效果

许新怡

苏州高新区人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 探究分析医护协同导向的对等网络模式对幽门螺杆菌阳性患者的护理管理效果。**方法** 选取 2024 年 11 月至 2025 年 10 月期间，院内幽门螺杆菌阳性患者共 66 例，作为此次研究对象。应用电脑盲选的方式，将 66 例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理管理，观察组采用医护协同导向的对等网络模式，对比两组幽门螺杆菌根除率及自我管理能力。**结果** 干预前两组 ESCA 评分对比， $P>0.05$ 。干预后观察组 ESCA 评分及幽门螺杆菌根除率均高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 医护协同导向的对等网络模式可显著提升患者自我管理能力及幽门螺杆菌根除率，值得推广与应用。

【关键词】 医护协同导向；对等网络模式；幽门螺杆菌；自我管理能力

【收稿日期】 2026 年 3 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260207

Exploring the nursing management effect of a peer-to-peer network model guided by medical and nursing collaboration on Helicobacter pylori positive patients

Xinyi Xu

Suzhou High tech Zone People's Hospital, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore and analyze the nursing management effect of a peer-to-peer network model guided by medical and nursing collaboration on Helicobacter pylori positive patients. **Methods** A total of 66 patients with positive Helicobacter pylori infection in the hospital from November 2024 to October 2025 were selected as the study subjects. Using computer blind selection, 66 patients were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine nursing management, while the observation group received a peer-to-peer network model guided by medical and nursing collaboration. The eradication rate and self-management ability of Helicobacter pylori were compared between the two groups. **Results** Comparison of ESCA scores between the two groups before intervention, $P>0.05$. After intervention, the ESCA score and Helicobacter pylori eradication rate in the observation group were higher than those in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** The peer-to-peer network model guided by medical and nursing collaboration can significantly improve patients' self-management ability and Helicobacter pylori eradication rate, and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Medical and nursing collaboration orientation; Peer to peer network mode; Helicobacter pylori; Self management ability

现阶段我国幽门螺杆菌阳性病例总数呈现为高水平状态，其属于革兰氏阴性菌，能够定植于人体胃部，当患者出现感染后，会存在较大的几率诱发慢性胃炎、胃溃疡等类型的疾病，甚至可进一步加大其出现胃癌的几率，对人群健康构成严重的威胁^[1-2]。虽然幽门螺杆菌感染的发生率相对较高，但是多数患者仍缺乏对幽门螺杆菌的正确认知，表现为自我管理能力强，依从

性不足，促使整体干预效果受到明显的影响^[3]。过去传统的护理模式只是单纯地围绕医嘱开展工作，促使相关护理措施难以满足患者实际需求，针对此类情况需及时优化护理方案。而医护协同导向的对等网络模式则属于新型护理模式，能够遵循以患者为中心的原则，围绕其实际需求对护理措施进行优化，并依托于医护协同及持续性指导，确保整体干预效果的提升^[4-5]。本

文将探究分析医护协同导向的对等网络模式对幽门螺杆菌阳性患者的护理管理效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 11 月至 2025 年 10 月期间，院内幽门螺杆菌阳性患者共 66 例，作为此次研究对象。应用电脑盲选的方式，将 66 例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者 33 例，男 17 例，女 16 例，年龄为：27-68 岁，平均年龄（46.38±3.16）岁，观察组患者 33 例，男 20 例，女 13 例，年龄为：29-69 岁，平均年龄（47.50±3.79）岁，两组一般资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱积极开展对患者的用药指导，出院后通过电话随访落实对患者的饮食，运动等常规指导措施，引导患者坚持用药，及时反馈，改善恢复效果。

1.2.2 观察组方法

①构建医护协同导向的对等护理管理小组，由科室护士长及责任医师工作作为小组的负责人，组员则为科室骨干护理人员，由骨干护理人员针对患者各项临床资料进行全面的收集与整理，与医师一同深入分析患者病情，针对用药方案进行全面的优化，完成后联合护士长一同分析患者在医院以及家庭环境的实际护理需求，构建长效的持续监督护理方案，促使患者能够严格参照医嘱用药，并持续性落实对患者的监督，保障患者依从性的可持续提升。

②出院前积极落实对患者的健康教育，融入循证理念，以幽门螺杆菌感染，幽门螺杆菌感染用药，幽门螺杆菌感染饮食等为关键词，检索国内外文献平台，获取相关循证证据，围绕所得循证证据，并结合医师意见，形成幽门螺杆菌感染健康知识手册，对患者发放后，应用医护联合的模式开展对于患者的深入宣教，由护理人员为患者普及幽门螺杆菌感染相关知识，医师为患者进行答疑解惑，促使患者能够及时构建正确认知，在控制不良事件发生率的同时，最大程度地提升患者依从性及自我效能。

③构建持续性指导微信群，引导患者及其家属加入，由医师以及护理人员定期整理幽门螺杆菌感染科普文章，以每周 3 次的频率在微信群内进行推送，指导患者及其家属开展持续性的学习，不断丰富患者自护技能，并以每周 2 次的频率开展微信群咨询，指导患者将自身在恢复过程中所遇见的问题进行反馈，由专业的医护人员落实解答与指导，确保整体干预效果

的提升。

④重视对于患者的持续性用药指导，医护人员通过微信群联系及电话随访等途径，监测患者用药情况，嘱咐患者服药的时间、剂量以及注意事项，并为每位患者制作专属的“用药卡片”，在卡片中注明用药的时间、方法、剂量等信息，避免患者出现服药不当引发不良反应等情况。

⑤对患者及时进行心理疏导，患者由于长期服药，可能产生焦虑、抑郁的不良心理情绪，导致患者病情加重，医护人员以朋友的身份与患者进行沟通，及时掌握其心理变化，消除其不良情绪，保持积极乐观的心态接受后续护理干预。

⑥依托于微信群，积极开展饮食指导，指导患者养成健康饮食的习惯，日常饮食遵循清淡易消化的原则，采用分餐制，重视对餐具的清洁与消毒，最大程度地降低患者出现病情反复的情况，同时日常饮食过程中避免摄入烟熏、腌制等类型的加工类食物，确保患者整体恢复效果的提升。

1.3 观察指标

1.3.1 幽门螺杆菌根除率

幽门螺杆菌根除率=幽门螺杆菌根除例数/总例数。

1.3.2 自我管理能力

采用自我护理能力量表（ESCA）评定，分数越高自我管理能力越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示， $P<0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组幽门螺杆菌根除率

观察组高于对照组， $P<0.05$ ，见表 1。

2.2 两组自我管理能力

干预前两组对比， $P>0.05$ ，干预后观察组 ESCA 评分高于对照组， $P<0.05$ ，见表 2。

3 讨论

现阶段针对幽门螺杆菌感染的治疗方案呈现出多样化的特点，对于改善患者病情及预后均具有积极的意义。但是患者在接受干预的过程中，受到认知不足，依从性欠佳以及自我管理能力差等多方面因素的影响，可使得患者病情转归受到明显的影响，甚至出现病情反复的情况。针对此类情况，需及时明确高效的护理措施，以改善整体干预效果^[6-7]。

表1 两组幽门螺杆菌根除率[例, (%)]

组别	例数	幽门螺杆菌根除例数	幽门螺杆菌根除率
对照组	33	27	81.82%
观察组	33	32	96.97%
χ^2	-	-	3.995
<i>P</i>	-	-	0.046

表2 两组自我管理能力的($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ESCA 评分	
		护理前	护理后
对照组	33	(97.66±3.21)分	(122.22±4.50)分
观察组	33	(98.12±3.05)分	(145.81±7.53)分
<i>t</i>	--	0.132	13.426
<i>P</i>	--	0.921	0.000

此次研究发现,观察组在幽门螺杆菌根除率及自我管理能力方面均具有明显的优势。提示该护理管理模式可更好地改善患者病情状态。分析其原因认为:研究首先构建了医护协同导向的护理小组,不仅突出以患者为中心的原则,同时更加强调医师、护理人员及患者之间的协同配合,形成高效的护理方案,确保患者能够得到全面的管理与针对性的指导^[8-9]。其次融合循证原则,积极落实健康教育工作,为患者构建正确认知的同时,提升其自我效能,保障自我管理能力的提升。干预期间及时构建微信群,针对患者各项资料进行整理,落实网络持续性指导,积极落实饮食,用药,心理等多样化的指导措施,进一步丰富患者自我管理技能,促使患者即便脱离医院环境,仍然能够得到针对性的指导与照护,确保患者幽门螺杆菌根除率的提升。

综上所述,医护协同导向的对等网络模式可显著提升患者自我管理能力及幽门螺杆菌根除率,值得推广与应用。

参考文献

- [1] 李颖,丁秀影,庄洁,等.综合康复护理在幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(01):114-116.
- [2] 胡世雨,周颖.个体化护理干预对幽门螺杆菌阳性慢性胃炎患者的影响分析[J].中外医疗,2024,43(30):110-114.

- [3] 王培培.个体化护理结合延续性护理对幽门螺杆菌阳性慢性胃炎患者的干预效果[J].辽宁医学杂志,2024,38(05):92-94.
- [4] 余文婷.幽门螺杆菌阳性十二指肠溃疡护理中微信延续性护理干预对患者生活质量和依从性的影响[J].智慧健康,2024,10(14):148-151.
- [5] 杨立华.优化二联疗法与护理干预对幽门螺杆菌阳性患者根除的临床研究.河北省,霸州市第二医院,2021-07-27.
- [6] 张珊.基于微信平台的延续性护理在幽门螺杆菌阳性胃溃疡患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(06):147-149.
- [7] 邱海燕.院外延续性护理干预在幽门螺杆菌阳性胃溃疡患者中的应用效果分析[J].医学食疗与健康,2020,18(20):137+139.
- [8] 吴小燕.全程护理干预对序贯疗法根除幽门螺杆菌效果的影响[J].中国当代医药,2017,24(27):145-147.
- [9] 王玲,马燕.赋权理念指导下的居家容量管理在幽门螺杆菌阳性合并胃炎的延伸护理中的应用观察[J].山西医药杂志,2023,52(23):1828-1831.

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