

## 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果观察

张海燕

泰州市第二人民医院 江苏泰州

**【摘要】目的** 探究慢性胃溃疡患者慢性胃溃疡患者护理中施行个性化饮食护理的效果。**方法** 参与本次研究的研究对象为慢性胃溃疡患者，均在 2019 年 2 月-2020 年 2 月期间收入本院，共 46 例。其中采取常规护理的患者设为护理 B 组，施行个性化饮食护理的患者设为护理 A 组，每组各 23 例。对两组腹痛、反酸以及灼烧感评分予以对比分析。**结果** 由研究结果数据方面上可见，护理前，护理 A、B 组腹痛、反酸以及灼烧感评分对比差异不满足统计学含义 ( $P > 0.05$ )。护理 A 组腹痛、反酸以及灼烧感评分相比较护理 B 组较低 ( $P < 0.05$ )。护理 A 组腹痛、反酸以及灼烧感消失时间相比较护理 B 组较低 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在慢性胃溃疡患者慢性胃溃疡患者护理中施行个性化饮食护理，能够较好缓解患者的相关症状，缩短其症状消失时间。由此可见此种护理方法可在临床上予以推广。

**【关键词】** 个性化饮食护理；慢性胃溃疡；腹痛；反酸；灼烧感

### Effect of personalized diet nursing on patients with chronic gastric ulcer

Haiyan Zhang

Taizhou Second People's Hospital, Taizhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the effect of personalized diet nursing in the nursing of patients with chronic gastric ulcer. **Methods** 46 patients with chronic gastric ulcer were enrolled in this study from February 2019 to February 2020. The patients taking routine nursing were set as nursing group B, and the patients taking personalized diet nursing were set as nursing group A, with 23 cases in each group. The scores of abdominal pain, acid reflux and burning sensation in the two groups were compared and analyzed. **Results** it can be seen from the data of the research results that before nursing, the comparative difference of abdominal pain, acid reflux and burning sensation scores between nursing groups A and B did not meet the statistical significance ( $P > 0.05$ ). The scores of abdominal pain, acid reflux and burning sensation in nursing group A were lower than those in nursing group B ( $P < 0.05$ ). The disappearance time of abdominal pain, acid reflux and burning sensation in nursing group A was lower than that in nursing group B ( $P < 0.05$ ). Nursing satisfaction in nursing group A was higher than that in nursing group B ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the implementation of personalized diet nursing in the nursing of patients with chronic gastric ulcer can better alleviate the relevant symptoms of patients, shorten the disappearance time of symptoms, and improve their nursing satisfaction. It can be seen that this nursing method can be popularized in clinic.

**【Keywords】** Personalized diet nursing; Chronic gastric ulcer; Abdominal pain; Acid reflux; Burning sensation

慢性胃溃疡属于临床上较为多见的消化科疾病，其为贲门与幽门之间的慢性溃疡<sup>[1]</sup>。慢性胃溃疡能够重复发作，患者可产生反酸、灼热感以及腹痛等症状。该病好发在老年群体中，该病能够对患者的生活质量产生较大的影响<sup>[2]</sup>。为此，参与本次研究的研究对象为慢性胃溃疡患者，均在 2019 年 2 月-2020 年 2 月期间收入本院，共 46 例。探究慢性胃溃疡患者慢性胃溃疡

患者护理中施行个性化饮食护理的效果。研究结果详见下文。

### 1 资料与方法

#### 1.1 基础资料

参与本次研究的研究对象为慢性胃溃疡患者，均在 2019 年 2 月-2020 年 2 月期间收入本院，共 46 例。其中采取常规护理的患者设为护理 B 组，施行个性化

饮食护理的患者设为护理 A 组, 每组各 23 例。两组男女占比为 12:11 与 13:10; 年龄在 (护理 B 组: 34-76 岁, 平均  $65.42 \pm 3.24$  岁) 与 (护理 A 组: 32-78 岁, 平均  $65.54 \pm 3.65$  岁)。病程在 (护理 B 组: 3-32 天, 平均  $15.43 \pm 3.25$  天) 与 (护理 A 组: 2-31 天, 平均  $15.24 \pm 3.46$  天)。上述两组基础资料对比差异不满足统计学含义 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准: (1) 患者相关症状均满足慢性胃溃疡相关诊断标准; (2) 患者及家属对本次研究目的知悉, 且自愿参加; (3) 患者基础资料全。

排除标准: (1) 患有其他严重性疾病的患者; (2) 患有精神类疾病, 且无法配合本次研究的患者; (3) 基础资料缺失的患者。

上述研究对象均满足本次研究设定的纳入标准。

### 1.2 方法

护理 B 组采取常规护理, 即为健康教育、药物护理以及生活护理等, 护理 A 组在其基础上采取个性化饮食护理干预, 方法详见下文:

(1) 健康饮食指导: 护理人员向患者讲解饮食原则, 其包含了进食方法以及食物种类等。告知患者每日保证三餐准时, 避免食用零食。为患者发放饮食健康教育手册, 并向其讲明健康饮食的重要性, 提升其护理、治疗依从性。

(2) 阶段性饮食护理干预: 针对病情轻重程度不同患者采取饮食护理: 在轻度胃溃疡患者中需要确保其饮食健康以及合理; 在中度患者护理中, 按照其反酸、呕吐以及腹痛等情况, 采取富含维生素高的食物, 以及碱性较低的食物。在患者发病较急的情况下, 应避免饮用咖啡以及浓茶, 同时还要减少饮用牛奶以及肉汤等, 饮食中需要避免食用辛辣、生冷等刺激性食物。给予患者清淡、易消化的流质食物。在愈合期患者饮食中采取碱性食物, 且加大含有锌元素食物食用。在恢复阶段的患者采取高纤维素、锌元素食物; 处于治愈阶段的患者需要预防复发, 应采取含维 B 的食物食用。

(3) 随访: 通过电话、微信等方式对患者进行随访, 以详细了解患者院外的饮食、病情以及康复情况, 如果患者具有不合理饮食的情况, 需要对其进行持续的饮食健康教育, 可通过微信平台为患者推送相关的健康饮食知识, 且对患者的疑问予以解答。

### 1.3 效果标准

对两组腹痛、反酸以及灼烧感评分以及消失时间和护理满意度予以对比分析。

(1) 采取本院制定的慢性胃溃疡患者症状改善量表对患者的腹痛、反酸以及灼烧感进行评价, 所获得的分数越高则表明患者的相关症状较为严重。

(2) 对患者腹痛、反酸以及灼烧感症状消失时间予以记录, 为患者治疗开始进行计时, 至患者症状消失后为准。

### 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 ( $\bar{x} \pm s$ ) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 ( $\chi^2$ ) 检验。当所计算出的  $P < 0.05$  时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后腹痛、反酸以及灼烧感评分对比分析

护理 A 组护理前: 腹痛 ( $2.43 \pm 0.21$ ) 分、反酸 ( $2.56 \pm 0.36$ ) 分、灼烧感 ( $2.15 \pm 0.43$ ) 分。护理 A 组护理后: 腹痛 ( $0.34 \pm 0.04$ ) 分、反酸 ( $0.46 \pm 0.12$ ) 分、灼烧感 ( $0.56 \pm 0.32$ ) 分。护理 B 组护理前: 腹痛 ( $2.35 \pm 0.43$ ) 分、反酸 ( $2.53 \pm 0.46$ ) 分、灼烧感 ( $2.21 \pm 0.37$ ) 分。护理 B 组护理后: 腹痛 ( $1.42 \pm 0.15$ ) 分、反酸 ( $1.36 \pm 0.16$ ) 分、灼烧感 ( $1.54 \pm 0.34$ ) 分。t 检验值: 护理前: 腹痛 ( $t=0.801$ ,  $P=0.427$ )、反酸 ( $t=0.246$ ,  $P=0.806$ )、灼烧感 ( $t=0.5073$ ,  $P=0.614$ )。护理后: 腹痛 ( $t=33.364$ ,  $P=0.001$ )、反酸 ( $t=21.581$ ,  $P=0.001$ )、灼烧感 ( $t=10.066$ ,  $P=0.001$ )。由研究结果数据方面上可见, 护理前, 护理 A、B 组腹痛、反酸以及灼烧感评分对比差异不满足统计学含义 ( $P > 0.05$ )。护理 A 组腹痛、反酸以及灼烧感评分相比较护理 B 组较低 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者症状消失时间对比分析

护理 A 组症状消失时间: 腹痛 ( $3.44 \pm 0.51$ ) 天、反酸 ( $3.56 \pm 0.21$ ) 天、灼烧感 ( $3.34 \pm 0.26$ ) 天。护理 B 组症状消失时间: 腹痛 ( $5.43 \pm 0.21$ ) 天、反酸 ( $4.58 \pm 0.22$ ) 天、灼烧感 ( $4.31 \pm 0.65$ ) 天。t 检验值: 腹痛消失时间 ( $t=17.303$ ,  $P=0.001$ )、反酸消失时间 ( $t=16.084$ ,  $P=0.001$ )、灼烧感消失时间 ( $t=6.645$ ,  $P=0.001$ )。由研究结果数据方面上可见, 护理 A 组腹痛、反酸以及灼烧感消失时间相比较护理 B 组较低 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

有研究指出, 饮食习惯不规律可造成人体内胃肠植物神经功能产生异常, 引起胃酸反流, 尤其在晚睡前进食引起的症状较为严重<sup>[3]</sup>。不规律饮食习惯对导致

胃液对胃黏膜产生刺激,造成胃内环境改变,以致于损伤胃黏膜,进而对胃溃疡予以加重。为此,需要对患者的采取有效的饮食护理干预。

本次研究结果中,由研究结果数据方面上可见,护理前,护理 A、B 组腹痛、反酸以及灼烧感评分对比差异不满足统计学含义( $P>0.05$ )。护理 A 组腹痛、反酸以及灼烧感评分相比较护理 B 组较低( $P<0.05$ )。护理 A 组腹痛、反酸以及灼烧感消失时间相比较护理 B 组较低( $P<0.05$ )。该研究结果说明了个性化饮食护理能够对患者的症状起到缓解效果,其是因个性化饮食护理能够按照患者所处的病情阶段采取相应的饮食干预,并结合饮食健康教育,能够纠正其不良饮食习惯,促进其症状缓解。由此结果可见,在常规护理基础上采取个性化饮食护理的效果凸显优于单纯常规护理。

综上所述,在慢性胃溃疡患者慢性胃溃疡患者护理中施行个性化饮食护理,能够较好缓解患者的相关症状,缩短其症状消失时间。由此可见此种护理方法可在临床上予以推广。

### 参考文献

- [1] 李英. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果[J]. 养生保健指南, 2020,034(004):122-123.
- [2] 宋其兰. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2020,018(022):2.
- [3] 张娜娜,王军芳. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果[J]. 现代消化及介入诊疗, 2020(S01):2.
- [4] 李文君,张健,李姝炎,等. 个性化饮食护理在食管癌放疗治理中的应用——评《食管癌放射治疗临床规范》[J]. 食品安全质量检测学报, 2022,13(9):1.
- [5] 熊芳,吴惠娟. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(25):2.
- [6] 苟晓娥. 个性化饮食护理干预对妇科恶性肿瘤病人化疗期间营养状况及生活质量的影响[J]. 2021.
- [7] 陈玲. 个性化饮食护理干预用于肠镜检查前对提升肠道清洁度的影响[J]. 2021.
- [8] 孟祥花. 个性化饮食护理对慢性胃溃疡患者症状消失时

间的影响[J]. 中国保健营养 2021 年 31 卷 11 期,162 页, 2021.

- [9] 许常芳. 胃溃疡患者应用个性化饮食护理对患者护理满意度的影响[J]. 2021.
- [10] 赵天华. 个性化饮食护理干预对胃癌患者营养状况的影响[J]. 人人健康, 2020,No.516(07):223-223.
- [11] 陈奕伶. 个性化饮食护理对溃疡性结肠炎患者营养状况的影响[J]. 2021.
- [12] 陈永艳,吴志国. 个性化饮食护理及健康教育在胃十二指肠溃疡中的应用[J]. 临床医学研究与实践, 2022.
- [13] 王惠峰. 个性化饮食护理干预对胃癌患者营养状况的影响[J]. 2021.
- [14] 刘丹丹. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的应用效果观察[J]. 2021.
- [15] 安静洁. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者中的价值和对其生活质量的影响观察[J]. 中国保健营养 2020 年 30 卷 35 期,160-161 页,2021.
- [16] 伍雪. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡护理中的应用及满意度分析[J]. 2021.
- [17] 陈艳红. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果评析[J]. 2021.

**收稿日期:** 2022 年 7 月 5 日

**出刊日期:** 2022 年 8 月 15 日

**引用本文:** 张海燕, 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果观察[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 114-116

DOI: 10.12208/j.jacn.20220076

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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**