

胃溃疡合并上消化道出血患者采用个性化护理的效果分析

马雨果

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究将个性化护理用于胃溃疡合并上消化道出血患者所产生的实际效果。**方法** 选择 2023 年 12 月至 2024 年 12 月因胃溃疡合并上消化道出血在我院接受治疗的 80 例患者作为研究样本，依据信封法随机分成参考组（40 例，实施常规护理）与实验组（40 例，实施个性化护理）。比较两组在情绪状态、生活质量、并发症发生率及护理满意度上的差异。**结果** 护理后，相比于参考组，实验组的 SDS 与 SAS 评分均明显更低（ $P<0.05$ ）；在生活质量评分上，实验组显著更高（ $P<0.05$ ）；在并发症发生率方面，实验组明显更低（ $P<0.05$ ）；在护理满意度上，实验组显著更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 个性化护理用于胃溃疡合并上消化道出血患者成效显著，能够优化患者情绪状况，提升生活质量，减少并发症出现概率，增强护理服务的满意度。

【关键词】 胃溃疡；上消化道出血；个性化护理；情绪状态；生活质量；并发症

【收稿日期】 2025 年 6 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250366

Effect analysis of personalized nursing for patients with gastric ulcer combined with upper gastrointestinal bleeding

Yuguo Ma

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the actual effect of personalized nursing for patients with gastric ulcer combined with upper gastrointestinal bleeding. **Methods** A total of 80 patients who were treated in our hospital for gastric ulcer combined with upper gastrointestinal bleeding from December 2023 to December 2024 were selected as the research sample and randomly divided into a reference group (40 cases, routine nursing) and an experimental group (40 cases, personalized nursing) according to the envelope method. The two groups were compared in terms of emotional state, quality of life, incidence of complications and nursing satisfaction. **Results** After nursing, compared with the reference group, the SDS and SAS scores of the experimental group were significantly lower ($P<0.05$); the quality of life score was significantly higher in the experimental group ($P<0.05$); the incidence of complications was significantly lower in the experimental group ($P<0.05$); and the nursing satisfaction was significantly higher in the experimental group ($P<0.05$). **Conclusion** Personalized nursing is effective in treating patients with gastric ulcer and upper gastrointestinal bleeding. It can optimize patients' emotional state, improve their quality of life, reduce the probability of complications, and enhance their satisfaction with nursing services.

【Keywords】 Gastric ulcer; Upper gastrointestinal bleeding; Personalized nursing; Emotional state; Quality of life; Complications

胃溃疡合并上消化道出血属于临床中常见的急危重症，呈现出起病突然、病情发展快速等特征，若不及时治疗与护理，可能引发严重并发症，甚至危及患者生命^[1]。该疾病不仅会对患者的身体造成直接伤害，还会因病情的不确定性、治疗的痛苦等因素，引发患者的负面情绪，对其生活质量造成严重影响^[2]。在治疗过程中，

护理措施的优劣对患者的康复至关重要。个性化护理秉持以患者为核心的理念，依据患者实际状况，诸如病情轻重、心理状况、日常习惯等，拟定具有针对性的护理计划，目的是为患者提供更周全、更精心的护理服务^[3]。本研究旨在探究将个性化护理用于胃溃疡合并上消化道出血患者所产生的实际效果，为临床护理工作提

供参考依据。现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2023 年 12 月至 2024 年 12 月因胃溃疡合并上消化道出血在我院接受治疗的 80 例患者作为研究样本,依据信封法随机分成参考组(40 例)与实验组(40 例)。参考组中,男性 22 例,女性 18 例;年龄 25-68 岁,平均年龄(45.32 ± 5.67)岁;上消化道出血病程 2-12h,平均病程(6.23 ± 1.45)h。实验组中,男性 24 例,女性 16 例;年龄 23-70 岁,平均年龄(46.15 ± 5.82)岁;上消化道出血病程 3-10h,平均病程(6.56 ± 1.38)h。两组的基础资料差异不大($P>0.05$)。纳入标准:

(1)通过胃镜检查,明确诊断为胃溃疡合并上消化道出血者;(2)患者意识清醒,能够配合治疗和护理者;

(3)自愿签署知情同意文件者;(4)病历资料完备者。

排除标准:(1)伴其他严重器质性病变者;(2)认知功能受损者;(3)失血过多入院时已休克者;(4)同时期参与其他研究者。

1.2 方法

参考组实施常规护理,包括病情观察、遵医嘱给予药物治疗、基础生活护理等。实验组采取个性化护理:

(1)个性化病情评估:在患者入院后,对其病史展开详尽询问,包括胃溃疡的病程、既往治疗情况、出血的频率和量等。同时,密切观察患者的生命体征,如血压、心率、呼吸等,以及腹部的症状表现与体征情况,例如腹痛所在位置、具体性质以及疼痛程度等。结合胃镜检查结果,全面评估患者的病情严重程度和出血风险,为制定个性化的护理计划提供依据。

(2)个性化心理护理:积极与患者展开交流互动,掌握患者的心理状况与实际需求,并向患者全面阐述疾病的相关知识,包括发病原因、治疗方法、预后情况等,让患者对自己的病情有清晰的认识,减少因未知而产生的恐惧和焦虑。耐心倾听患者的担忧和疑问,给予针对性的心理支持和安慰。例如,对于担心治疗效果的患者,介绍成功治愈的案例,增强其治疗信心;对于因疾病影响生活和工作而产生焦虑的患者,帮助其制定合理的康复计划,鼓励其积极配合治疗。

(3)个性化饮食护理:依据患者的病情状况以及日常饮食偏好,拟定专属的饮食计划。出血期间,严格禁食,以减少胃酸分泌和胃肠蠕动,避免加重出血。出血停止后,根据患者的恢复情况,逐渐给予温凉、清淡、易消化的流食,如米汤、藕粉等,遵循少食多餐的准则。待病情有所改善后,再逐步调整为半流质饮食、软食,

如面条、粥、馒头等。避免食用辛辣、油腻、刺激性食物,戒烟戒酒,以免刺激胃黏膜,导致病情复发。同时,根据患者的营养状况,合理补充蛋白质、维生素等营养物质。

(4)个性化用药护理:为患者详尽阐释所服药物的名称、用量、服用方式以及可能产生的不良反应等,引导患者正确服用药物。告知患者服用止血药物后可能出现的不良反应及应对方法。用药后,对患者的反应进行密切监测,一旦出现异常情况,立即向医生汇报并协助处理。针对需长期服药的患者,应提醒其严格遵循医嘱,按时服用药物,避免漏服或误服。

(5)个性化健康宣教:通过发放宣传资料、举办健康讲座等方式,为患者及其家属,普及胃溃疡与上消化道出血的预防和治疗知识,并指导患者培养健康的生活习惯,例如保持规律作息、适量运动、保持心情舒畅等。提醒患者切勿使用可能损害胃黏膜的药物,例如阿司匹林、非甾体抗炎药等。同时,定期跟踪随访患者,掌握其康复进展,并据此提供进一步的健康建议。

1.3 观察指标

(1)情绪状态:采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估,两量表总分均为 100 分,分数的下降意味着患者情绪状态有所好转。

(2)生活质量:采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)评估,涵盖心理、躯体、社会以及物质生活等维度,各项总分 100 分,分数的高低与生活质量的优劣成正相关。

(3)并发症发生情况:记录患者在研究期间的上消化道再出血、幽门梗阻、溃疡穿孔等并发症发生情况。

(4)护理满意度:运用本院自行设计的护理满意度调查问卷开展评估工作,问卷分为十分满意、满意、不满意三个选项,护理满意度=(十分满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理,采用卡方(χ^2)对分类变量进行统计,使用 t 对连续变量进行统计,以%和($\bar{x} \pm s$)表示, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的情绪状态

护理前,实验组的 SDS 评分为(63.22 ± 5.75)分,SAS 评分为(64.22 ± 5.83)分,与参考组的(63.12 ± 5.64)分、(64.31 ± 5.76)分差异不大($t_{SDS}=0.079$, $P_1=0.937$; $t_{SAS}=0.070$, $P_2=0.945$);护理前,实验组的 SDS 评分为(38.72 ± 6.42)分,SAS 评分为($37.18 \pm$

6.05)分,均显著低于参考组(48.24 ± 5.52)分、(47.07 ± 5.25)分($t_{SDS}=7.111, P_1=0.001; t_{SAS}=7.809, P_2=0.001$)。

2.2 对比两组的生活质量

护理前,实验组的心理功能评分为(52.54 ± 6.81)分,躯体功能评分为(53.32 ± 7.05)分,社会功能评分为(51.68 ± 8.56)分,物质生活评分为(51.52 ± 7.46)分,与参考组的(52.62 ± 7.01)分、(53.56 ± 7.14)分、(52.02 ± 8.55)分、(52.01 ± 7.52)分呈近似水平($t_{心理功能}=0.037, P_1=0.971; t_{躯体功能}=0.107, P_2=0.915; t_{社会功能}=0.126, P_3=0.901; t_{物质生活}=0.207, P_4=0.837$);护理后,实验组的心理功能评分为(84.62 ± 8.51)分,躯体功能评分为(80.98 ± 9.06)分,社会功能评分为(84.54 ± 7.88)分,物质生活评分为(85.68 ± 8.42)分,显著高于参考组的(75.65 ± 7.94)分、(74.22 ± 8.66)分、(76.42 ± 7.87)分、(73.44 ± 7.96)分($t_{心理功能}=4.874, P_1=0.001; t_{躯体功能}=3.411, P_2=0.001; t_{社会功能}=4.611, P_3=0.001; t_{物质生活}=6.681, P_4=0.001$)。

2.3 对比两组的并发症发生情况

实验组发生上消化道再出血1例,幽门梗阻0例,溃疡穿孔1例;参考组发生上消化道再出血5例,幽门梗阻2例,溃疡穿孔3例。实验组的并发症发生率为5.00%,明显低于参考组的25.00%($\chi^2=6.275, P=0.012$)。

2.4 对比两组的护理满意度

在护理满意度方面,实验组中十分满意23例,满意16例,不满意1例;参考组中十分满意15例,满意17例,不满意8例。实验组的护理满意度为97.50%,显著高于参考组的80.00%($\chi^2=6.135, P=0.013$)。

3 讨论

胃溃疡合并上消化道出血作为临床常见的急危重症,其病情复杂且进展迅速,不仅会对患者的身体造成直接损害,还可能引发一系列严重的并发症,甚至威胁患者的生命安全。有效的护理不仅能够协助医生更好地实施治疗方案,提高治疗效果,还能在很大程度上缓解患者因疾病带来的痛苦,改善患者的心理状态和生活质量^[4-5]。因此,探索一种科学、全面、有效的护理模式对于胃溃疡合并上消化道出血患者的治疗和康复具有不可忽视的重要意义。

常规护理涵盖了病情观察、遵医嘱用药、基础生活护理等方面,能够为患者提供基本的医疗照护^[6]。然而,常规护理往往缺乏针对性和个性化,难以满足不同患者的特殊需求。个性化护理则是一种以患者为中心的护理模式,它充分考虑患者的具体情况,如病情严重程

度、心理状态、生活习惯等,制定针对性的护理方案。其作用原理在于通过全面评估患者的个体差异,为患者提供更加精准、细致的护理服务,从而提高护理效果^[7]。本研究结果表明,针对胃溃疡合并上消化道出血患者实施个性化护理能取得显著效果。具体而言,在情绪状态方面,护理后实验组的SDS与SAS评分均明显低于参考组。这是因为个性化心理护理通过和患者展开深度交流,能够掌握患者的心理状况与需求,为患者详尽讲解疾病的相关知识,给予针对性的心理支持和安慰,从而有效缓解了患者的焦虑、恐惧等不良情绪^[8]。在生活质量方面,实验组的生活质量评分显著高于参考组。个性化护理根据患者的病情和饮食习惯制定饮食方案,指导患者正确用药,帮助患者养成良好的生活习惯,这些措施有助于增强患者的生理机能与心理调适能力,从而改善患者的生活质量^[9]。在并发症发生率方面,实验组明显低于参考组。个性化护理能够密切监测患者的病情变化,及时发现并处理潜在的风险因素,从而降低了并发症的发生几率^[10]。在护理满意度方面,实验组显著高于参考组。个性化护理为患者提供了更加全面、细致的护理服务,满足了患者的个性化需求,因此得到了患者的高度认可^[11]。

综上所述,将个性化护理用于胃溃疡合并上消化道出血患者中,可取得显著成效,存在推广应用价值。

参考文献

- [1] 何媛. 个性化护理对胃溃疡合并上消化道出血患者满意度及并发症的作用分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(66):106,109.
- [2] 张静,赵连霞. 个性化护理对胃溃疡合并上消化道出血患者满意度及并发症的作用分析[J]. 中国社区医师,2021,37(25):156-157.
- [3] 区泳燕,唐婉璋,杨木兰. 个性化护理联合心理干预对胃溃疡合并上消化道出血患者疗效及生活质量的影响[J]. 吉林医学,2020,41(10):2516-2517.
- [4] 丁薇,袁园. 个性化护理在胃溃疡合并上消化道出血患者中的效果分析[J]. 医药前沿,2022,12(17):102-104.
- [5] 何春蓉,叶淑琴,郭冰. 个性化细节护理联合心理干预对胃溃疡合并上消化道出血患者情绪、生活质量以及满意度影响[J]. 世界最新医学信息文摘,2022,22(104):172-176,182.
- [6] 高婷华. 个性化护理结合心理护理干预对胃溃疡合并

- 上消化道出血患者效果及生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘,2022,22(71):122-126.
- [7] 石春艳,吴芳,郑芳芳. 个性化护理对上消化道出血患者焦虑情绪及护理满意率的影响[J]. 生命科学仪器,2023,21(z1):420.
- [8] 王珊雅. 胃溃疡合并上消化道出血患者采用个性化护理的效果分析[J]. 山西医药杂志,2020,49(18):2530-2531.
- [9] 陈雪娇. 分析个性化护理对胃溃疡合并上消化道出血患者的临床护理效果及影响[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(64):329-330.
- [10] 张辉. 个性化护理对上消化道出血病人的影响[J]. 中国保健营养,2021,31(13):202.
- [11] 岳宗芳,彭海琳. 个性化舒适护理在急性脑卒中并发上消化道出血患者中的应用[J]. 婚育与健康,2021,27(22):56-57.
- 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**