

优质护理对消化内科住院患者焦虑抑郁情绪的影响分析

陆波¹, 孔祥茹², 安海妍¹

¹ 吉林大学第二医院 吉林长春

² 中国人民解放军后勤保障部队第九六四医院 吉林长春

【摘要】目的 分析优质护理在消化内科住院患者中对缓解其焦虑、抑郁情绪的效能。**方法** 选取月消化内科住院患者 80 例, 随机分为观察组(优质护理)和对照组(常规护理)各 40 例, 对比效果。**结果** 观察组焦虑、抑郁情绪评分低于对照组, 生活质量、护理满意度评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 优质护理可有效改善消化内科住院患者的焦虑抑郁情绪, 改善生活质量, 提升护理满意度。

【关键词】 消化内科住院患者; 生活质量; 焦虑抑郁; 优质护理; 护理满意度

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250257

Influence of quality nursing on anxiety and depression of inpatients in gastroenterology department

Bo Lu¹, Xiangru Kong², Haiyan An³

¹Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin

²964 Hospital of the Chinese People's Liberation Army Logistics Support Force, Changchun, Jilin

【Abstract】Objective To analyze the efficacy of high-quality nursing in relieving anxiety and depression of inpatients in the Department of Gastroenterology. **Methods** 80 inpatients in the Department of Gastroenterology were randomly divided into observation group (quality nursing) and control group (routine nursing) with 40 cases in each group, and the effects were compared. **Results** The scores of anxiety and depression in the observation group were lower than those in the control group, while the scores of quality of life and nursing satisfaction were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** High-quality nursing can effectively improve the anxiety and depression of inpatients in the Department of Gastroenterology, improve the quality of life and enhance nursing satisfaction.

【Keywords】 Inpatients in Department of Gastroenterology; Quality of life; Anxiety and depression; Quality care; Nursing satisfaction

在临床中, 胃溃疡、慢性胃炎等慢性消化性疾病属于消化内科的常见病, 该病特点是治疗时间长、病程周期长等, 同时现阶段会通过药物控制或者减轻临床症状, 进而达到患者身体状态的改善的目的^[1]。然而, 个人习惯、饮食等多种因素会对消化系统疾病产生影响, 进而出现疾病反复发作的情况, 影响患者身心健康。所以, 以常规治疗为基础, 为患者提供有效且科学的护理干预同样是提升治疗效果的重要辅助办法, 例如将优质护理干预应用在消化内科护理管理中, 让患者获得全面的护理服务, 对于改善患者的身心健康来讲十分有利, 同时加快其身体康复^[2]。所以, 本研究对消化内科住院患者落实优质护理, 效果良好, 如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月至 2024 年 1 月, 80 例消化内科住院患者, 随机分为观察组 40 例, 男 22 例, 女 18 例, 平均年龄(50.32 ± 6.25)岁; 对照组 40 例, 男 23 例, 女 17 例, 平均年龄(51.24 ± 5.39)岁, 两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 优质护理, 包括: 1) 优质心理护理。对于消化内科患者, 其康复的首要目标并不是单纯的治疗躯体, 也要综合考虑其社会、心理原因而采取相应的心理护理。针对伴随自杀意向且为溃疡性结肠炎患者, 心理护理至关重要。护理人员需保证和患者沟通期间态度温和, 倾听其因疾病折磨产生的

痛苦、恐惧与绝望情绪,给予充分的理解与共情。向患者详细讲解溃疡性结肠炎虽顽固但可治可控,讲解成功病例,提升治疗自信。鼓励家属陪同左右,获得来自家庭的支持、温暖,使其意识到自己并非独自面对疾病。同时,安排心理专家介入,为患者提供专业的心理疏导,帮助其形成正确认知,保证态度积极,逐步消除自杀念头,重建对生活的希望与勇气,助力患者度过身心难关。

2) 亲情式护理。称呼可以表达对患者的尊重,从而得到更多信任。通过亲切称呼可以增加患者治愈信心,促使其抑郁、焦虑情绪改善。护理期间,可以称呼退休或者无职业且年龄较大者为大爷、大妈等;而中年患者可以在了解其职业后,称呼为XX老师、XX师傅等,同时护理人员可以学习当地的称谓、语言,同时合理应用,让患者感受到温暖、亲切。3) 生活护理。A 确保安静、舒适的病房环境,适当摆放鲜花,确保地面清洁、温湿度合适。B 对于新入院患者,护理人员需积极为其讲解医院制度、医院环境等,让其尽快属于病房、医院环境,积极进行安抚,改善其因处于陌生环境而出现的焦虑情绪。C 在护理过程中,护理人员需对患者进行相关生活护理,如更换衣裤、洗头发等,并且护理人员检查其执行状况,评价基础护理。D 积极在和患者交流期间安慰、鼓励,避免刺激词汇伤害患者。4) 优质饮食护理。对于消化内科疾病的出现离不开饮食的具体情况,因

此应该按照患者不同疾病而进行一定的饮食指导,确保针对性、合理性。例如消化道溃疡者需要多餐、少食,主要为无刺激、易吸收且易消化食物;消化道大出血、急性胰腺炎者需禁食;肝硬化腹水者应进食足量蛋白质,且限制水、盐的摄入;溃疡性结肠炎可以进行高蛋白食物,如鱼肉等,高维生素(南瓜等)、高碳水化合物食物(土豆等),禁食刺激性食物,多餐少食。同时讲一个温馨且舒适的进餐环境提供给患者,促进其食欲增加。

1.3 观察指标

焦虑、抑郁评分^[3]:用SAS/SDS评价,分数越高代表焦虑、抑郁情绪越严重;生活质量:SF-36评价,分数越高说明生活质量越好^[4];护理满意度:用NSNS评价,分数越高说明对护理越满意^[5]。

1.4 统计学处理

SPSS23.0分析数据, $P<0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁情绪评分比较

干预后,组间比较($P<0.05$),见表1。

2.2 两组生活质量评分比较

干预后,组间比较($P<0.05$),见表2。

2.3 两组护理满意度评分对比

组间比较($P<0.05$),见表3。

表1 两组焦虑、抑郁情绪评分对比[($\bar{x}\pm s$), 分]

指标	时间	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
焦虑	干预前	56.44±2.12	56.30±2.19	0.365	>0.05
	干预后	46.31±2.20	51.30±1.15	5.701	<0.05
抑郁	干预前	55.40±3.09	55.57±3.13	0.452	>0.05
	干预后	45.62±2.13	50.51±2.27	6.254	<0.05

表2 两组生活质量评分对比[($\bar{x}\pm s$), 分]

指标	时间	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
情绪功能	干预前	64.47±2.45	63.52±2.44	0.652	>0.05
	干预后	92.53±1.63	68.17±3.11	5.701	<0.05
角色功能	干预前	64.18±2.82	64.19±2.85	0.554	>0.05
	干预后	95.20±1.97	72.46±1.35	6.258	<0.05
认知功能	干预前	67.11±1.00	67.13±1.07	0.714	>0.05
	干预后	94.82±1.62	74.20±1.04	5.326	<0.05
躯体功能	干预前	60.22±1.25	60.27±1.29	0.885	>0.05
	干预后	91.44±1.72	72.30±5.83	6.925	<0.05

表 3 两组护理满意度评分对比[($\bar{x}\pm s$), 分]

指标	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
护理时间	84.23±5.60	74.45±3.52	12.701	<0.05
护理质量	84.17±5.34	74.39±3.66	13.050	<0.05
护理内容	83.99±5.45	74.55±3.74	12.715	<0.05
护理态度	84.28±5.66	74.22±3.59	12.886	<0.05

3 讨论

在临床中, 消化内科疾病为高发病, 且大部分属于慢性病, 伴随一定的复发率, 且多数疾病以药物治疗为主, 尽管可以使患者症状减轻, 控制病情恶化, 但是在减少疾病复发率方面效果并不显著^[6]。同时错误的生活习惯、饮食习惯属于引起疾病复发的一个重要原因, 因此, 既要对患者采取常规治疗, 为患者采取护理干预同样是增加疗效的重要举措, 可以增加其疾病认知, 从而形成健康的生活、饮食习惯, 利于形成积极的治疗态度, 同时主动配合医护人员工作, 减少康复所需时间^[7]。

优质护理作为一种高质量的护理方式, 其将最优质的护理服务提供给患者, 进而推动护理工作的发展, 可以将患者作为服务中心而完善护理服务^[8]。而且, 有关研究指出^[9], 优质护理属于人性化护理, 护理人员应该审时度势, 使患者基本需求得到满足的同时提供更多鼓励、关怀, 进而更好的改善其焦虑、抑郁情绪。另外, 实施优质护理服务, 护理人员可按照患者护理级别、具体病情而提供针对性的护理干预, 同时该种模式可引导护理人员重新聚焦工作重点, 使患者问题及时解决, 提升其工作效率, 优化护理质量^[10]。本研究结果说明优质护理效果显著。

总之, 消化内科住院患者通过优质护理干预利于其焦虑抑郁情绪的改善, 同时优化生活质量, 提高护理满意度, 可推广应用。

参考文献

[1] 吴连萍. 探析消化内科收治胃溃疡伴上消化道出血患者
在治疗过程中结合优质护理重要性[J]. 中国科技期刊数
据库 医药, 2024(6):0158-0161.

[2] 王佩霞, 徐燕. 对消化内科病人临床护理应用优质护理
模式的探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(24):
117, 138.

[3] 王颖. 优质护理在提升消化内科老年住院患者护理满
意度中的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,
4(4):126, 132.

[4] 胡鹏, 盛娟, 黄婷. 无缝隙护理结合综合放松训练对消化
内科内镜下逆行胰胆管造影术患者负性情绪、配合度的
影响[J]. 黑龙江医药, 2024, 37(5):1219-1221.

[5] 王瑞, 瞿杰, 陈艳, 等. 优质护理在提升消化内科老年住
院患者护理满意度中的效果研究[J]. 健康必读, 2020
(33):135.

[6] 张振美, 刘晓伟. 探讨优质护理服务对改善消化内科住
院患者情绪障碍的影响[J]. 饮食保健, 2020, 7(9):132-
133.

[7] 李琲. 预见性护理联合循证管理模式在上消化道出血患
者的止血效果及并发症的影响分析[J]. 山西医药杂志,
2024, 53(2):153-156.

[8] 许翠龙, 潘虹. 以量化评估策略为指导的手术室优质护理
对冠脉搭桥术患者负性情绪及术后并发症的影响[J]. 当
代医药论丛, 2024, 22(19):184-186.

[9] 方丽清, 郑红英, 李昆祥, 等. 消化内科患者口服药物治
疗期间应用优质护理联合细节护理的效果观察[J]. 中
国药物滥用防治杂志, 2024, 30(10):1932-1935.

[10] 王玉兰, 程晨, 杨瑞琪. 定能分级、绩效考核量化管理在
消化内科优质护理中的应用效果分析[J]. 中国卫生产
业, 2024, 21(7):38-40.

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