

慢性胃炎患者实施系统化护理联合积极心理干预的效果

李玉玲

会东县姜州镇中心卫生院 四川凉山彝族自治州

【摘要】目的 浅析慢性胃炎患者采用系统化护理联合积极心理干预对缓解患者治疗压力,提高配合的效用,促使患者保持良好的身心状态接纳治疗。**方法** 选取 2024 年 11 月至 2025 年 5 月本院的慢性胃炎患者 56 例,数字法分组后,观察组为系统化护理联合积极心理干预;对照组为常规护理,对比护理效果。**结果** 观察组患者的焦虑抑郁情绪评分优于对照组,同时,观察组护理满意度高于对照组,对比差异显著($P<0.05$)。**结论** 针对慢性胃炎患者实施系统化护理联合积极心理干预不仅缓解了患者的压力,促使其保持积极的心态,也有助于提高护理满意度,值得推广运用。

【关键词】 慢性胃炎;系统化护理;积极心理干预;护理满意度

【收稿日期】 2025 年 11 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 31 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250664

Effect of systematic nursing combined with positive psychological intervention on patients with chronic gastritis

Yuling Li

Jiangzhou Town Central Health Center, Huidong County, Liangshan Yi Autonomous Prefecture, Sichuan

【Abstract】 Objective To investigate the effectiveness of systematic nursing combined with positive psychological intervention in alleviating treatment-related stress, enhancing patient compliance, and promoting physical and mental well-being among chronic gastritis patients. **Methods** A total of 56 chronic gastritis patients admitted to our hospital between November 2024 and May 2025 were divided into two groups using a numerical classification system. The observation group received systematic nursing combined with positive psychological intervention, while the control group received standard care. **Results** The observation group demonstrated significantly lower anxiety and depression scores compared to the control group, along with higher satisfaction with nursing care ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing systematic nursing combined with positive psychological intervention for chronic gastritis patients not only reduces stress and fosters a positive mindset but also improves nursing satisfaction, making this approach worthy of promotion and application.

【Keywords】 Chronic gastritis; Systematic nursing; Positive psychological intervention; Nursing satisfaction

慢性胃炎是常见的消化系统疾病,其发病率呈逐年上升趋势,已成为全球性的健康问题。慢性胃炎病程迁延,反复发作,严重影响患者生活质量,并可能发展为胃癌等严重疾病,给患者个人、家庭和社会带来沉重负担^[1]。目前慢性胃炎的治疗主要依靠药物,但长期药物治疗存在一定的副作用和局限性。研究表明,不良情绪和心理压力会加剧慢性胃炎的症状,影响治疗效果^[2]。因此,在常规药物治疗的基础上,积极探索有效的非药物治疗方法,如系统化护理和心理干预,对于改善慢性胃炎患者的临床症状、提高生活质量、减少复发率具有重要意义。将系统化护理与积极心理干预相结合,

可以更好地帮助患者应对疾病带来的生理和心理挑战,促进疾病康复,并有助于提高患者的依从性和治疗效果^[3]。鉴于此,选取 2024 年 11 月至 2025 年 5 月本院的慢性胃炎患者 56 例,现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 11 月至 2025 年 5 月本院的慢性胃炎患者 56 例,依照数字随机分组法,观察组男 15 例,女 13 例;年龄在 25-65 岁,平均年龄(45.34 ± 10.56)岁;病程在 3-13 年,平均(7.23 ± 2.56)年。对照组男 16 例,女 12 例;年龄在 23-67 岁,平均年龄(45.89 ± 11.23)

岁；病程在 2-13 年，平均 (7.78 ± 2.32) 年。就患者年龄、性别对照统计结果为 $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组实施常规护理

①健康教育：向患者讲解慢性胃炎的病因、症状、治疗方法及注意事项，指导患者规律作息，避免过度劳累；②饮食指导：建议患者少量多餐，避免辛辣刺激、过冷过热及不易消化的食物，戒烟限酒；③用药指导：指导患者正确服用药物，并告知其药物的副作用及注意事项；④病情观察：密切观察患者的生命体征、胃肠道症状及药物不良反应，并做好记录。

1.2.2 观察组在常规护理的基础上实施系统化护理联合积极心理干预

①系统化护理：a.建立良好的护患关系：护士主动与患者沟通，耐心倾听患者的诉说，了解患者的病情、心理状态及需求，给予患者充分的理解、尊重和支持，建立信任的护患关系；b.制定个体化护理方案：根据患者的具体情况，制定个体化的饮食、作息、用药及心理护理方案；c.加强健康教育：除常规健康教育外，还向患者讲解情绪管理、压力应对等方面的知识，帮助患者认识到心理因素对疾病的影响；d.症状管理：密切观察患者的症状变化，及时给予相应的护理措施，并做好记录；e.生活指导：指导患者养成良好的生活习惯，规律作息，保证充足的睡眠，避免过度劳累，进行适度的运动，增强体质；f.饮食指导：根据患者的病情及个体差异，制定个体化的饮食方案，指导患者选择易消化、营养丰富的食物，避免辛辣刺激、过冷过热及不易消化的食物，戒烟限酒，并鼓励患者多喝水。②积极心理干预：a.认知疗法：帮助患者识别和纠正不合理的认知模式，

如负面思维、灾难化思维等，引导患者以积极乐观的态度看待疾病和生活；b.放松训练：指导患者进行呼吸放松、肌肉放松等训练，帮助患者缓解焦虑、紧张等情绪；c.支持性心理治疗：通过倾听、鼓励、安慰等方式，给予患者情感上的支持和鼓励，增强患者战胜疾病的信心；d.音乐疗法：为患者播放舒缓的音乐，营造轻松愉悦的氛围，帮助患者放松身心，缓解焦虑情绪；e.团体心理治疗：组织患者进行团体心理治疗，分享经验，互相支持，增强患者的归属感和自信心。

1.3 评价标准

1.3.1 对比不良情绪

运用 SAS 量表对患者焦虑状态进行精准评估，依 4 级评分。总分达 50 分及以上，即判定为存在焦虑，分数越高，焦虑越重。同时，利用 SDS 量表细致评估患者抑郁情况，采用 4 级评分，总分超 53 分，判定为抑郁，且分数越高，抑郁越显著。

1.3.2 对比护理满意度

采用本院自制的问卷量表，从服务态度、服务效果、护理指导等方面设计问题，分值高于 60 分为比较满意，超过 80 分为满意。

1.4 统计方法

原始数据采用 Excel 统计，随后运用 SPSS 23.0 统计软件统计数据，针对计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 用 t 检验，对计数资料 (%) 用 χ^2 检验，当结果 $P < 0.05$ ，则有统计学差异。

2 结果

2.1 对比不良情绪

观察组患者的焦虑、抑郁情绪评分优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 心理情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SDS 评分		SAS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=28)	58.23±3.21	52.34±3.56	59.12±3.34	53.45±3.67
观察组 (n=28)	58.56±3.18	45.67±3.22	59.34±3.27	46.78±3.35
t 值	0.324	5.355	0.512	6.213
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对比护理满意度

观察组患者护理满意度为 96.43% (27/28)，高于对照组的 82.14% (23/28)，对比差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

据悉，慢性胃炎主要表现为上腹部疼痛或不适，可

伴有暖气、反酸、恶心、呕吐、食欲不振等消化不良症状^[4]。部分患者可无明显症状。体征方面，通常缺乏特异性，可有上腹部轻度压痛。慢性胃炎的病理改变主要为胃黏膜的慢性炎症，可伴有不同程度的萎缩、肠化生和异型增生，这些病理改变是导致慢性胃炎临床症状

和疾病进展的重要因素^[5]。

系统化护理联合积极心理干预在慢性胃炎患者的治疗中体现出显著优势。首先,系统化护理强调以患者为中心,通过建立良好的护患关系,深入了解患者的病情、心理状态和需求,制定个体化的护理方案,满足患者的生理和心理需求,从而提高患者的依从性和治疗效果^[6]。其次,系统化护理涵盖了健康教育、症状管理、生活指导、饮食指导等多个方面,全方位地对患者进行护理,有助于改善患者的症状,提高生活质量^[7]。在系统化护理中的饮食指导可以帮助患者调整饮食结构,避免刺激性食物,促进胃肠功能恢复。再次,积极心理干预能够有效缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪,增强患者应对疾病的信心和能力^[8]。慢性胃炎是一种慢性疾病,病程较长,容易导致患者出现焦虑、抑郁等心理问题,这些负面情绪又会加重胃肠道症状,形成恶性循环^[9]。积极心理干预通过认知疗法、放松训练、支持性心理治疗等方法,帮助患者纠正不合理的认知,学习放松技巧,增强心理韧性,从而打破这一恶性循环。最后,系统化护理与积极心理干预相结合,优势互补,能够更全面地解决患者的身心健康问题^[10]。系统化护理为积极心理干预的实施提供了基础,而积极心理干预则进一步提升了系统化护理的效果,两者共同作用,促进了患者的康复。

综上所述,系统化护理联合积极心理干预对慢性胃炎患者的治疗具有积极作用,有效改善患者的临床症状,并促进其心理健康,为慢性胃炎患者提供更全面、更有效的护理。

参考文献

- [1] 郭艳荣,王艳,赵芳,等.行为转变理论下健康管理策略对合并Hp感染的慢性胃炎患者疾病认知及健康素养的影响[J].生命科学仪器,2025,23(04):168-170.
- [2] 袁海燕,余怡菲,肖才招.综合护理干预对慢性胃炎合并消化性溃疡患者生活质量及并发症的影响[J].医学信息,2025,38(14):162-165.
- [3] 张雪花,过孝,魏建红,等.慢性萎缩性胃炎患者治疗依从性的影响因素分析及护理对策[J].护理实践与研究,2025,22(06):843-848.
- [4] 曾秋兰.集束化护理对慢性胃炎合并心血管疾病患者症状控制及生活质量的影响[J].心血管病防治知识,2025,15(08):110-114.
- [5] 徐颖,高金英.护理专案行动对慢性萎缩性胃炎患者自我护理能力的影响[C]//中国生命关怀协会.关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)--临床心理关怀与医院人文建设的融合专题.玉田县玉田镇中心卫生院;玉田县中医医院,;2025:468-471.
- [6] 刘允婷,马振丽,魏青.慢性胃炎患者实施系统化护理联合积极心理干预的效果[J].中外医疗,2025,44(10):124-127.
- [7] 沈艳丽,李秀明.以回馈理论为主的健康教育联合心理指导对女性慢性胃炎患者情绪状态、自我效能感及自我管理能力的影 响[J].妇儿健康导刊,2025,4(04):135-138.
- [8] 王艳.系统化护理联合积极心理干预在慢性胃炎合并抑郁症患者中的应用[C]//榆林市医学会.第四届全国医药研究论坛论文集(下).甘肃省酒泉市人民医院,;2024:399-404.
- [9] 王新婷,苗慧敏,王亚文,等.系统化护理联合积极心理干预在慢性胃炎合并抑郁症患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(05):13-16.
- [10] 张杰.观察个性化健康管理干预用于急慢性胃炎患者的临床效果及对服药依从性的影响价值[J].婚育与健康,2024,30(23):193-195.

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