

· 论著 ·

一对一护理模式在溃疡性结肠炎患者中的应用

河南省直第三人民医院消化内科 (河南 郑州 450000)

罗婷婷 田秀峰 樊志媛

【摘要】目的 观察一对一护理模式在溃疡性结肠炎(UC)患者中的临床疗效。方法 选取本院2017年5月至2019年5月收纳的UC患者100例,随机编号排序分为观察组与对照组,比较各项指标。结果 观察组患者健康状况高于对照组,有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者满意率为96.00%,高于对照组的74.00%,有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对UC患者采取一对一护理模式,能够有效提高其健康认知水平达到良好护理效果,值得在临床应用中大量实践。

【关键词】一对一;溃疡性结肠炎;护理模式

【中图分类号】R563.9; R574.1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.06.028

Application of One-to-One Nursing Mode in Patients with Ulcerative Colitis

LUO Ting-ting, TIAN Xiu-feng, FAN Zhi-yuan. Department of Gastroenterology, The Third People's Hospital of Henan Province, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To observe the clinical effect of one-to-one nursing mode in patients with ulcerative colitis (UC). Methods One hundred patients with UC who were admitted to the hospital from May 2017 to May 2019 were selected. They were divided into observation group and control group according to the sequence of random number. All indexes were compared. Results The health status of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). The satisfaction rate of observation group was significantly higher than that of control group (96.00% vs 74.00%) ($P < 0.05$). Conclusion One-to-one nursing mode for patients with UC can effectively improve their health cognition level and obtain good nursing effect.

【Key words】One-to-One; Ulcerative Colitis; Nursing Mode

溃疡性结肠炎(UC)是一种病因尚不十分明确,病变部位局限于大肠黏膜和下层黏膜,引起结肠和直肠慢性非特异性炎症性疾病^[1]。其临床表现形式多样,一般最初开始是血性腹泻,继而出现不同程度的腹痛、便血、呕吐等症状,给人们带来许多身体方面的不适,且该病常常反复发作,一般难以彻底治愈^[2]。随着人们生活水平的提高,饮食多元化的不断发展,导致UC患病人数直线上升,寻找有效的护理方法与治疗手段已成为现阶段医学研究的热点^[3]。本研究通过对UC患者采取一对一护理模式,观察其临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院2017年5月至2019年5月纳入的UC患者作为本次试验对象。采用随机数表法将其分为观察组与对照组各40例。观察组:男29例,女21例;年龄(32.56 ± 3.85)岁;病程(2.88 ± 0.56)

年;文化程度初中及以下15例,高中与专科26例,本科及以上9例。对照组:男32例,女18例;年龄(33.56 ± 3.96)岁;病程(2.82 ± 0.46)年;文化程度初中及以下18例,高中与专科22例,本科及以上10例。两组患者在一般资料比较中无统计学意义($P > 0.05$),具有均衡性。

纳入标准:经结肠镜检查、血常规检查等诊断为UC患者;患者对本次研究知情同意,经医院伦理委员会批准;能够正常沟通交流,无认知障碍者。排除标准:服从性较差,无法完成本次研究者;存在其他严重疾病,如心血管疾病、肾功能疾病等;存在凝血功能障碍患者。

1.2 方法 对照组在入院后进行身体检查,疾病知识手册分发与讲解,对患者进行病情监测,主动与患者沟通交流病情。观察组在此基础上增加一对一护理模式,其具体操作方法如下:(1)成立专门护理小组,由1名临床经验丰富的医师与5名优秀护士所

表1 两组患者健康认知水平比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	护理前	护理后
观察组(n=50)	45.69±11.28	82.36±8.68
对照组(n=50)	44.26±10.69	65.87±9.52
t	0.651	9.051
P	0.517	0.000

表2 两组患者满意度比较[n(%)]

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意率
观察组(n=50)	33(66.00)	15(30.00)	2(4.00)	48(96.00)
对照组(n=50)	12(24.00)	25(50.00)	13(26.00)	37(74.00)
χ^2				9.490
P				0.002

组成,搜集相关疾病资料与护理措施,找出可行有效的实施计划。(2)依据患者病情程度与家庭条件的不同,制定出符合其个人条件的护理计划。(3)小组每名成员都有各自对应看护的患者,分时间段依次对患者进行一对一培训,给患者讲解疾病知识,在饮食、生活方面要注意哪些问题,让患者对该病有深刻理解。(4)指导患者正确用药,避免患者用量过少或过多。(5)对恢复情况不理想患者及时进行心理疏导与沟通,加强患者自信心。两组患者均进行3个月护理。

1.3 观察指标 (1)比较两组患者护理前后健康状况,采用自制问卷,从患者临床表现、疗效、自我感觉等多方面进行评价,评分为100分,分数越高,患者健康状况也就越好。(2)比较两组患者满意度情况,进行自制问卷调查,对医院的环境、医护人员的态度、护理情况等进行评分,分为非常满意、基本满意和满意三个标准,总分为30分。满意率=(非常满意+基本满意)/总例数×100%。

1.4 统计学处理 运用SPSS21.0软件分析数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,进行t检验,计数资料n(%)表示,采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 表现为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者健康状况比较 护理前,两组患者健康状况比较无统计学意义($P > 0.05$);护理后,观察组患者健康状况比对照组好,有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组患者满意度情况比较 观察组患者满意率比对照组要高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

UC是一种容易反复发作的疾病,不少患者对该病不够了解,认为只要出院了就代表该病已经痊愈,就开始停止服药不注意饮食等,导致该病复发^[4]。本研究通过对患者采取一对一护理模式,使其深刻认识该病,在治疗过程中能够增加患者服从性,让患者产生良好安全意识,使得其健康认知水平提高。因为一对一护理模式是针对每个患者自身所制定的一套计划,完全符合患者本身,所以取得效果也好,这也是本研究观察组患者健康认知水平和满意度高于对照组的原因。

综上所述,采用一对一护理模式对UC患者有很好的积极作用,对临床治疗有很大帮助,值得推广。

参考文献

- [1]樊慧丽,陈玉梅.溃疡性结肠炎的发病机制和治疗进展[J].中国全科医学,2012,15(2):228-230.
- [2]王新月,王建云.溃疡性结肠炎中医药治疗的关键问题与优势对策[J].中华中医药杂志,2012,27(2):263-267.
- [3]许珊珊,戴新娟.炎症性肠病患者延续护理的研究进展[J].中华护理杂志,2017,52(7):879-882.
- [4]翁文浩,龙吟,潘伟洁.炎症性肠病生物标志物的研究进展[J].中华检验医学杂志,2018,41(10):712-715.

【收稿日期】2019-10-12