

· 腹部疾病 ·

综合护理干预对肠易激综合征患者临床疗效和心理状况的影响

河南省漯河市第三人民医院神经内科 (河南 漯河 462000)

吴幸娜

【摘要】目的 探讨综合护理干预对肠易激综合征患者临床疗效以及心理状况的影响。方法 选取我院收治的120例肠易激综合征患者,随机分为观察组和对照组,分别采用常规护理方法和综合护理干预方案,对比治疗后两组患者的临床疗效以及患者焦虑、抑郁等心理状况。结果 治疗结束后,观察组患者的临床疗效总有效率高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),其临床症状改善明显。观察组患者在综合护理干预后焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)评分明显低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 综合护理干预可有效提高肠易激综合征患者的临床疗效,同时能缓解患者焦虑、抑郁等不良心理状况,值得临床推广。

【关键词】综合护理干预;肠易激综合征;心理状况;

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.01.020

Effect of Comprehensive Nursing Intervention on Clinical Efficacy and Psychological Status of Patients with Irritable Bowel Syndrome

WU Xing-na. Department of Neurology, Luohe Third People's Hospital, Luohe 462000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To study the effect of comprehensive nursing intervention on clinical efficacy and psychological status of patients with irritable bowel syndrome. Methods A total of 120 patients with irritable bowel syndrome in our hospital were selected as the clinical research objects, and they were randomly divided into control group and observation group. The control group was given traditional nursing, and the observation group was given comprehensive nursing intervention. The clinical efficacy and psychological status (anxiety, depression and etc.) in the two groups were compared after nursing. Results After treatment, the total effective rate in the observation group was higher than that in the control group, and their difference was statistically significant ($P < 0.05$). After comprehensive nursing intervention, the scores of self-rating anxiety scale (SAS) and self-rating depressive scale (SDS) in the observation group were significantly lower than those in the control group, and their differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Comprehensive nursing intervention can not only effectively improve the clinical efficacy of patients with irritable bowel syndrome, but also alleviate patients' anxiety, depression and other adverse psychological status. Thus, it is worthy of clinical promotion

【Key words】Comprehensive nursing intervention; Irritable bowel syndrome; Psychological status

肠易激综合征(IBS)是一种肠道功能性紊乱性疾病,其发病机制尚不完全清楚,是临床上的常见病^[1]。肠易激综合征(IBS)主要表现为腹痛、腹胀、大便习惯改变、粪便性状异常等。有发病率高,病程长,容易反复发作的特点^[2]。往往能引起患者焦虑、抑郁等不良心理状况,严重影响患者的生活治疗,目前尚无确切的临床治疗方案。研究表明肠易激综合征(IBS)的发病率逐年升高^[3],给患者及其家庭造成不少生活、生理负担。医务人员是患者获得疾病信息最直接的途径。本次研究选取我院确诊的120例IBS患者,旨在探讨综合护理干预对IBS患者临床疗效及其

心理状况的影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取月我院收治的120名肠易激综合征(IBS)患者作为研究对象。本次研究对象经过血常规、生化、粪便常规及培养、腹部B超、电子胃镜、纤维结肠镜检查等检查,均符合罗马III诊断标准^[6]。其中男63例,女57例,年龄16~64岁,平均年龄为(36.9±2.3)岁,病程在3个月~10年之间。将所有患者随机分为观察组和对照组。每组60例,对照组

作者简介:吴幸娜,女,主管护师,内科专业

通讯作者:吴幸娜

患者采用常规护理干预方案；观察组患者采用综合护理干预方案。两组研究对象一般临床资料如性别、年龄等比较，差异无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 护理方法 (1)对照组采用常规护理方法：包括基本健康教育介绍疾病基础知识，基本用药护理及一般健康指导、指导合理饮食、适量运动等常规护理。(2)对照组采用综合护理干预方法：①认知干 预^[4]：肠易激综合征(IBS)时候一类非器质性的肠道疾病，在患者入院后向患者详细的讲解肠易激综合征的相关知识，预后等，使患者更加全面地认识IBS，增强其认知水平，同时认真详细解答患者的对于肠易激综合征(IBS)的疑问，以便提高患者的依从性，更好地配合治疗。②心理干预：由于肠易激综合征(IBS)病程长，易反复的特点，患者往往需要承受较大的心理压力，通常表现为焦虑、抑郁等不良心理状态。针对此类患者需要给予相应的心理辅导缓解其不良情绪。在护理过程中，护理人员要耐心地与患者交流，指导患者填写焦虑及犹豫评估量表，了解患者的心理状态。耐心讲解不良的心理状况对治疗效果的影响，建议患者根据自身身体状况适当地参加体育锻炼，平时保持乐观心态，多听舒缓音乐，看令人放松的电视节目，缓解不良情绪。同时可以与患者的家属以及朋友交流，建议他们多与患者焦虑，让患者释放不良情绪，给予鼓励及安慰，使患者增强信心。③饮食干预：肠易激综合征(IBS)是肠道疾病，因此良好的饮食习惯是必不可少的。护理人员应指导患者相应的饮食，腹泻患者应食用易消化、低脂、高蛋白食物，少食用粗纤维饮食，避免加重腹泻；便秘者则需多食纤维蔬菜、高纤维食物，多吃水果，多饮水等。避免过多食用一些生冷、辛辣、油腻食物等刺激性食物，避免食用产气类食物，限制摄入碳水化合物。避免患者产生肠腔膨胀，胀气。注意饮食卫生，建立起规律节制的饮食习惯，良好的饮食习惯有助于平衡肠道消化吸收功能；④生活指导：良好的生活作息也是患者恢复健康的一大保证，护理人员应嘱咐患者养成良好的生活习惯，每天保证6~8小时的睡眠时间，避免熬夜。同时生活中应该注意戒烟戒酒，适当地参加体育锻炼。帮助建立良好规律的排便习惯。⑤用药指导：护理人员要根据医嘱知道患者用药，临床上治疗该病主要是采

用促动力药、受体拮抗剂、解痉药等对症治疗，治疗过程中向患者解释药物的作用及其注意事项，做好患者服药观察巨鹿，避免出现药物不良反应，影响治疗效果。

1.3 评价标准 (1)临床疗效根据肠易激综合征(IBS)临床症状进行评价，腹痛、腹胀、排便性状异常，每日大便次数恢复正常等临床症状全部消失为显效。腹痛、腹胀、排便性状异常等原有的临床症状部分缓解改善为有效。所有临床症状治疗后无明显缓解为无效。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。(2)患者焦虑及抑郁程度采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)两份量表进行测定评估，分数越高表示患者焦虑、抑郁状况越严重。

1.4 统计学分析 数据统计分析软件为SPSS19.0。本次研究结果计量资料采用($\bar{x} \pm s$)进行描述，采用t检验进行推断；计数资料采用率进行描述，通过 χ^2 检验进行推断；以 $\alpha=0.05$ 为检验水准， $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者治疗后临床疗效比较 观察组总有效率明显高于对照组组(85.00%vs63.33%)，差异均有统计学意义($P<0.05$) (表1)。

2.2 干预后两组患者SAS与SDS评分比较 经过综合护理干预后，观察组焦虑(SAS)量表及抑郁(SDS)量表评分明显高于对照组。差异均有统计学意义($P<0.05$) (表2)。

3 讨 论

肠易激综合征(IBS)是一类肠道功能紊乱性疾病，目前的发病机制尚不完全明确，普遍认为可能与内分泌紊乱、遗传、饮食、感染以及心理等多种因素有关^[5-6]。该病的临床症状多以腹胀、腹泻为主，严重影响患者日常生活，造成患者的焦虑、抑郁等的不良心理状态。IBS的临床治疗方法多以对症

表1 两组患者临床疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	60	32 (52.33)	19 (31.67)	9 (15.00)	51 (85.00)
对照组	60	26 (43.33)	12 (20.00)	22 (36.67)	38 (63.33)
χ^2					7.350
P					0.007

表2 两组患者SAS与SDS评分比较

组别	例数	SAS★	SDS★
观察组	60	41.37±4.12	43.54±5.23
对照组	60	50.72±3.64	52.81±4.79
t		13.1738	10.1207
P		0.0000	0.0000

注：★均数±标准差

治疗为主，并没有明确的根治手段。近年来据调查显示IBS的发病率越来越高，患者治疗效果效果并不理想。大量研究表明良好的护理方式对IBS的临床效果以及心理状态的缓解有一定的作用^[7-8]。本次研究探讨综合护理干预对IBS的影响，通过对患者认知、心理、饮食、生活方式、用药等方面的干预，分析综合性护理干预在治疗IBS中的作用。结果显示经过综合护理干预后，观察组患者总有效率明显高于对照组(85.00%vs63.33%)，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。说明综合性护理干预对IBS的临床疗效有促进作用。结果还显示观察组焦虑(SAS)量表及抑郁(SDS)量表评分明显高于对照组。差异均有统计学意义($P < 0.05$)。这表明了综合护理干预在缓解患者焦虑、抑郁等不良心理情绪方面的明显效果。

综上所述，综合护理干预能有效促进肠易激综合征(IBS)患者的临床疗效，缓解患者不良心理情绪，改善患者生活质量，值得临床推广。

参考文献

- [1] 刘静,乔惠梅.护理干预对肠易激综合征患者临床症状和生活质量的影响[J].护理学杂志,2010,25(7):39-40.
- [2] 王燕,李艳青,于杰,等.护理干预对难治性肠易激综合征患者心理状况及应对方式的影响[J].齐鲁护理杂志,2008,14(19):13-14.
- [3] 武清霞,兀丽仙,耿玉芳.心理护理干预对肠易激综合征疗效影响的临床研究[J].全科护理,2007,5(8):16-17.
- [4] 张艳.心理护理干预对肠易激综合征患者的应用[J].中国医药科学,2014,20(16):101-103.
- [5] Brandt L J, Chey W D, Foxxorensen A E. Rifaximin Therapy for Patients with Irritable Bowel Syndrome without Constipation-NEJM[J]. New England Journal of Medicine, 2011, 364(1):22-32.
- [6] 唐羿,潘凤莲,刘星.肝硬化门静脉高压上消化道出血手术治疗的体会[J].局解手术学杂志,2011(1):112-112.
- [7] 余新华,刘利华,郑靖洁,等.综合护理干预对肠易激综合征患者生活质量影响的疗效观察[J].中外健康文摘,2011,8(27):12-14.
- [8] 欧红英.心理护理干预在肠易激综合征治疗中的应用[J].北方药学,2014,24(6):185-185.

【收稿日期】2017-02-10

(上接第48页)

参考文献

- [1] 张燕菲,黄小霞,贾金平,等.Bakri球囊填塞术在产后出血中的应用[J].现代医院,2014,14(2):50-52.
- [2] 廖晓焰,贺娟,刘丹丹,等.Bakri球囊宫腔填塞在产后出血中的应用[J].四川医学,2014,35(2):246-247.
- [3] 李园美,王沛青,徐风森.Bakri球囊宫腔填塞治疗产后出血18

例临床分析[J].中国医学创新,2014,11(14):134-137.

- [4] 梁先慧,陈宏霞.Bakri球囊填塞治疗剖宫产术后出血的研究[J].吉林医学,2015,36(8):1634-1635.
- [5] 崔金晖,李玲,陈新娟,等.Bakri子宫填塞球囊导管在治疗产后出血中的应用[J].新医学,2014,45(11):767-771.
- [6] 王胜茂,廖芳,骆春梅.Bakri子宫填塞球囊导管治疗产后出血的临床效果分析[J].中国当代医药,2014,21(7):175-177.

【收稿日期】2017-01-23