

新型护理措施对溃疡性结肠炎患者治疗后发生感染的预防作用

张占红, 毛泽峰, 胡春艳

■背景资料

糖皮质激素在溃疡性结肠炎 (ulcerative colitis, UC) 治疗中已经有较多的报道, 且认为是治疗该病的有效方法之一, 但是治疗的过程中很容易并发感染, 从而使得整体治疗效果大大降低。因此, 治疗中加强针对性的护理是护理人员关注的重点。

张占红, 胡春艳, 青海省中医院脾胃病科 青海省西宁市 810000

毛泽峰, 青海省中医院外一科 青海省西宁市 810000

张占红, 主管护师, 主要从事脾胃病护理的研究。

作者贡献分布: 此文主要由张占红完成; 研究过程由张占红、毛泽峰及胡春艳操作完成; 数据分析由毛泽峰与胡春艳完成; 本论文写作由张占红完成。

通讯作者: 张占红, 主管护师, 810000, 青海省西宁市城东区七一路338号, 青海省中医院脾胃病科. 504070085@qq.com
电话: 0971-8456222

收稿日期: 2014-08-03 修回日期: 2014-09-14

接受日期: 2014-10-02 在线出版日期: 2014-11-18

New care measures for prevention of post-treatment infections in patients with ulcerative colitis

Zhan-Hong Zhang, Ze-Feng Mao, Chun-Yan Hu

Zhan-Hong Zhang, Chun-Yan Hu, Department of Spleen and Stomach Diseases, Qinghai Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xining 810000, Qinghai Province, China

Ze-Feng Mao, Department of Surgery, Qinghai Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xining 810000, Qinghai Province, China

Correspondence to: Zhan-Hong Zhang, Nurse-in-Charge, Department of Spleen and Stomach Diseases, Qinghai Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, 338 Qiye Road, Chengzhong District, Xining 810000, Qinghai Province, China. 504070085@qq.com

Received: 2014-08-03 Revised: 2014-09-14

Accepted: 2014-10-02 Published online: 2014-11-18

Abstract

AIM: To investigate the clinical care methods for prevention of infections after corticosteroid therapy in patients with ulcerative colitis (UC).

METHODS: Seventy patients with infections after glucocorticoid treatment for UC treated from April 2011 to April 2013 were included in the study, and they were randomly divided into either a conventional nursing group ($n = 28$) or a new nursing group ($n = 42$). Clinical effects were compared between the two groups.

RESULTS: The total effective rate was signifi-

cantly higher in the new nursing group than in the conventional nursing group (90.5% vs 50.0%, $P < 0.05$). The care satisfaction score, self-rating anxiety scale (SAS) score and self-rating depression scale (SDS) score were significantly better in the new nursing group than in the conventional nursing group (92.4 ± 3.5 vs 70.5 ± 3.8 , 27.3 ± 3.4 vs 33.1 ± 3.5 , 28.1 ± 3.2 vs 33.7 ± 3.1 , $P < 0.05$).

CONCLUSION: New nursing care is feasible in the prevention of infections after glucocorticoid therapy for UC, with better infection control, patient satisfaction, and bad mood improvement.

© 2014 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Ulcerative colitis; Glucocorticoids; Infection; Nursing

Zhang ZH, Mao ZF, Hu CY. New care measures for prevention of post-treatment infections in patients with ulcerative colitis. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(32): 5022-5025 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/5022.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v22.i32.5022>

摘要

目的: 探讨溃疡性结肠炎 (ulcerative colitis, UC) 经糖皮质激素治疗后并发感染的临床护理方法及效果。

方法: 选取青海省中医院2011-04/2013-04期间UC经糖皮质激素治疗后70例感染患者为研究对象, 将其依据双盲法分为常规组与研究组, 常规组28例实施常规的护理, 研究组42例实施新型护理, 观察两组的护理情况。

结果: 研究组总有效率为90.5% vs 常规组的50.0% ($P < 0.05$); 护理后研究组 vs 常规组临床护理满意度评分和焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS) 评分以及抑郁自评量表 (self-rating depression scale, SDS) 评分 (92.4 ± 3.5 vs 70.5 ± 3.8 , 27.3 ± 3.4 vs 33.1 ± 3.5 , 28.1 ± 3.2 vs 33.7 ± 3.1 , $P < 0.05$)。

■同行评议者

张小晋, 主任医师, 北京积水潭医院

3.2 vs 33.7±3.1), 差异有统计学意义($P<0.05$).

结论: 临床上在UC经糖皮质激素治疗后并发感染的临床护理过程中实施新型护理是可行的, 可较好地控制感染, 并且有助于提高患者的临床护理满意度, 改善不良情绪.

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有.

关键词: 溃疡性结肠炎; 糖皮质激素; 感染; 护理方法

核心提示: 溃疡性结肠炎(ulcerative colitis)经糖皮质激素治疗后并发感染的临床护理过程中实施新型护理是可行的, 可较好地控制感染, 并且提高了患者的临床护理满意度. 同时, 能够有效地改善不良情绪.

张占红, 毛泽峰, 胡春艳. 新型护理措施对溃疡性结肠炎患者治疗后发生感染的预防作用. 世界华人消化杂志 2014; 22(32): 5022-5025 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/5022>. asp DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i32.5022>

0 引言

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)是临床中常见疾病, 在临床中具有较高的发病率, 临床中常常采取药物进行治疗, 常见的药物为糖皮质激素, 并且具有较好的治疗效果^[1]. 但是长期的药物治疗很容易并发感染, 影响整体治疗效果, 加强针对性的护理是很有必要的^[2,3]. 因此, 本研究中重点探讨UC经糖皮质激素治疗后并发感染的临床护理方法及应用效果.

1 材料和方法

1.1 材料 主要选取2011-04/2013-04青海省中医院70例糖皮质激素治疗溃疡型结肠炎后并发感染患者为临床研究对象, 年龄为25-49岁, 平均年龄36.7岁±6.4岁; 男36例, 女34例, 男女比例为18:17. 然后依据双盲法将其分成2组, 分别为研究组(42例)和常规组(28例), 两组患者的男女比例、年龄组成等基本资料比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性.

1.2 方法

1.2.1 护理: 常规组患者主要是给予常规护理, 定时的监测患者的血压, 测定体温, 并且对感染皮肤进行常规的换药处理, 且其他的护理均是依据医嘱进行^[4]. 研究组患者主要是采取新型护理, 患者均为单人房, 且配备齐全. 护理的过程中采取的是1对1的模式进行实施, 并且需要动态的观察其体温和血压以及脉搏与呼吸等

指标, 并且询问患者的感觉, 一旦出现有任何的不适应, 应及时的报告医师进行处理. 同时, 对于感染的皮肤需要给予碘伏治疗, 1次/d, 做好包扎处理. 另外, 整个护理的过程中应加强患者的心理护理, 注重与患者的沟通, 了解患者的心理需求, 进一步消除其疑虑, 使其能够积极的配合治疗. 护理人员应叮嘱患者的饮食, 加强营养的摄入, 使其能够具有较好的体质. 鼓励患者积极的下床活动, 加强适当的锻炼, 促进其身体的恢复^[5].

1.2.2 观察指标: (1)临床效果; (2)临床护理满意; (3)不良情绪变化.

1.2.3 效果评定标准: 主要依据患者的临床症状与体征改善情况进行评估^[6], 将其分为3个等级: (1)显效: 护理后患者的便血、腹泻、腹痛等临床症状消失, 且感染病灶也消失, 体温与心率均达到正常水平, C反应蛋白(C reactive protein, CRP)检查<10 mg/L, 未见病原菌; (2)有效: 护理后上述的临床症状明显缓解, 感染病灶也逐渐消失, 体温与心率均达到正常水平, CRP检查<10 mg/L, 未见病原菌; (3)无效: 护理后患者的上述临床症状与体征均无任何的改善, 甚至恶化. 临床治疗有效率 = 显效%+有效%. 满意度评定. 主要依据自制满意度调查表进行评估, 分值为0-100分, 分值越高表示满意度越高^[7]. 不良情绪评定. 包括抑郁与焦虑两种评分, 均依据焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)以及抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)评估, 分数越高则表示患者焦虑与抑郁状况越严重^[8].

统计学处理 采取SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean±SD进行表示, 独立样本采取 t 进行检验, 计数资料采取 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 临床疗效观察 研究组临床总有效率为90.5%, 明显的高于常规组的50.0%, 差异有统计学意义($P<0.05$)(表1).

2.2 护理前后护理满意度、不良情绪变化 护理前研究组与常规组临床护理满意度评分和SAS评分以及SDS评分比较差异无统计学意义($P>0.05$); 护理后研究组改善程度优于常规组, 差异有统计学意义($P<0.05$)(表2).

3 讨论

UC在内科中属于常见疾病, 其病程相对比较长,

■研究前沿

本研究中重点探讨UC经糖皮质激素治疗后并发感染的临床护理方法及临床应用效果, 并采取前瞻性的方法进行分析, 从而进一步了解新型护理方法的可行性与优越性.

■相关报道

临床中对于UC经糖皮质激素治疗后并发感染的护理已经有相关的报道, 主要是加强一些列的对症支持与心理沟通, 其护理方法在改善患者满意度方便并不明显.

■应用要点

本研究重点分析了新型护理的优越性,以后UC经糖皮质激素中实施新型护理的可行的,对降低治疗中并发症感染具有重要的指导作用。

表 1 研究组与常规组的临床总有效率观察 $n(\%)$

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
研究组	42	14(33.3)	24(57.2)	4(9.5)	38(90.5)
常规组	28	3(10.7)	11(39.3)	14(50.0)	14(50.0)
χ^2 值					11.642
P 值					<0.05

表 2 护理前后研究组与常规组临床护理满意度评分和SAS评分以及SDS评分比较观察 (mean \pm SD, 分)

分组	时间	护理满意度	SDS	SAS
研究组	护理前	56.3 \pm 5.6	55.5 \pm 4.5	53.2 \pm 4.3
	护理后	92.4 \pm 3.5	27.3 \pm 3.4 ^a	28.1 \pm 3.2 ^a
常规组	护理前	57.2 \pm 5.8	56.7 \pm 4.1	53.8 \pm 4.4
	护理后	70.5 \pm 3.8 ^c	33.1 \pm 3.5 ^{ac}	33.7 \pm 3.1 ^{ac}

^a $P<0.05$ vs 护理前; ^c $P<0.05$ vs 研究组. SDS: 抑郁自评量表; SAS: 焦虑自评量表。

且患者伴有反复性的发作,对患者的影响较大,临床中常常采取激素类药物进行控制,但是长期的治疗很容易导致相关感染,尽早的控制感染对其预后具有重要的作用^[9,10]。患者在住院治疗期间医院的环境也会增加感染的几率,因此加强针对性的护理是很有必要的^[11]。

临床护理过程中,传统的临床护理方法已经越来越满足不了患者的需求,如何更好的提高患者的临床护理质量成为医护人员关注的重点。随着护理模式的不断改变和医疗水平的提高,新型的护理方法得到临床中应用,主要是从患者的住院环境和护理方式以及监管的力度与心理护理等方面进行施护,从而满足患者的需求,提高其临床护理服务质量^[12,13]。经过此次的临床研究分析,临床中对于糖皮质激素治疗UC后并发感染的患者实施新型的护理方法是可行的,能够较好的提高临床治疗效果。同时,对改善患者的不良情绪和提高临床护理满意度方面具有明显的优势。主要是由于新型的护理方法贯彻的思路明确,从不同的角度考虑,并制定针对性的护理措施,从而更直接的满足临床需求^[14]。同时,护理的过程中强度了对患者的心理护理,及时的消除患者的疑虑和焦虑,大大改善其不良情绪,使其能够积极的配合。另外,本组的数据也显示,研究组总有效率为90.5%,明显的高于常规组的50.0%,且差异有统计学意义($P<0.05$);护理后研究组与常规组临床护理满意度评分和SAS评分以及SDS评分比较差异有统

计学意义($P<0.05$)。由此分析,新型的护理方法在改善UC经糖皮质激素治疗后并发感染具有较好的应用效果。这种护理方法系统性强,其操作也具有针对性,临床应用效果明显^[15]。

总之,UC经糖皮质激素治疗后并发感染的临床护理过程中实施新型护理是可行的,可较好地控制感染,并且提高了患者的临床护理满意度。同时,能够有效地改善不良情绪,值得在临床中应用和推广。

4 参考文献

- 1 张正萱, 时冬梅, 王育林. 慢性阻塞性肺疾病急性加重期继发肺部真菌感染的原因分析与护理. 护理实践与研究 2008; 5: 70-72
- 2 刘海银, 魏会玉, 杨保华. 溃疡性结肠炎的用药护理及健康指导. 中国民间疗法 2013; 21: 71-72
- 3 刘玉莲. 62例溃疡性结肠炎病人行保留灌肠治疗的护理. 全科护理 2012; 10: 625
- 4 赵建平, 周戈会, 张惠兰, 陈知水, 曾凡军, 明长生. 糖皮质激素治疗肾移植术后巨细胞病毒肺炎. 中华器官移植杂志 2007; 28: 678-680
- 5 王海芹. 溃疡性结肠炎合并重度营养不良贫血及肛周感染1例的护理. 中国美容医学 2011; 20: 232
- 6 Ramacciotti K, Valobra A. [The professionalization of nursing in Argentina: political and institutional disputes during Peronism]. *Asclepio* 2010; 62: 353-374 [PMID: 21299026]
- 7 周静怡, 弓玉红, 黄会芳. 103例溃疡性结肠炎病人的护理. 全科护理 2011; 9: 1253-1255
- 8 王茜. 健康教育在溃疡性结肠炎患者护理干预中的作用分析. 实用临床医药杂志 2011; 15: 55-56
- 9 李鹏, 冯兵. 药物保留灌肠治疗溃疡性结肠炎64例的护理. 中国误诊学杂志 2012; 12: 2232
- 10 陆丽叶. 溃疡性结肠炎的灌肠护理. 医学信息(下旬刊) 2011; 24: 228
- 11 Linch GF, Ribeiro AC, Guido Lde A. [Graduate program in nursing at the Federal University of Santa

■名词解释

糖皮质激素: 又名“肾上腺皮质激素”, 是由肾上腺皮质分泌的一类甾体激素, 也可由化学方法人工合成; 不良情绪: 指一个人对客观刺激进行反映之后所产生的过度体验。焦虑、紧张、愤怒、沮丧、悲伤、痛苦、难过、不快、忧郁等情绪均属于不良情绪。

- Maria: trajectory and results]. *Rev Gaucha Enferm* 2013; 34: 147-154 [PMID: 23781736]
- 12 刘奕. 康复新液保留灌肠治疗溃疡性结肠炎32例的观察与护理. *中国药业* 2013; 22: 106-106
- 13 吴俊霞. 15例重度溃疡性结肠炎的护理分析. *中国美容医学* 2010; 19: 21
- 14 万正兰, 谢蓉芝. 药物保留灌肠治疗溃疡性结肠炎患者的护理. *实用护理杂志* 2012; 28: 25-26
- 15 苑爱玲, 王卫南. 溃疡性结肠炎的护理体会. *中国当代医药* 2009; 16: 97-98

编辑 韦元涛 电编 闫晋利



■同行评价

本研究从实际的角度出发, 探讨新型护理的优越性, 对以后预防UC经糖皮质激素治疗后并发感染具有重要的指导意义. 同时, 观察指标新颖, 统计学方法正确.

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有

• 消息 •

《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

本刊讯 《世界华人消化杂志》[国际标准刊号ISSN 1009-3079 (print), ISSN 2219-2859 (online), DOI: 10.11569, Shijie Huaren Xiaohua Zazhi/*World Chinese Journal of Digestology*], 是一本由来自国内30个省、市、自治区、特别行政区的483位胃肠病学和肝病学专家支持的开放存取的同行评议的旬刊杂志, 旨在推广国内各地的胃肠病学和肝病学领域临床实践和基础研究相结合的最具有临床意义的原创性及各类评论性的文章, 使其成为一种公众资源, 同时科学家、医生、患者和学生可以通过这样一个不受限制的平台来免费获取全文, 了解其领域的所有的关键的进展, 更重要的是这些进展会为本领域的医务工作者和研究者服务, 为他们的患者及基础研究提供进一步的帮助.

除了公开存取之外, 《世界华人消化杂志》的另一大特色是对普通读者的充分照顾, 即每篇论文都会附带有一组供非专业人士阅读的通俗易懂的介绍大纲, 包括背景资料、研发前沿、相关报道、创新盘点、应用要点、名词解释、同行评价.

《世界华人消化杂志》报道的内容包括食管、胃、肠、肝、胰肿瘤, 食管疾病、胃肠及十二指肠疾病、肝胆疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、感染、内镜检查法、流行病学、遗传学、免疫学、微生物学, 以及胃肠道运动对神经的影响、传送、生长因素和受体、营养肥胖、成像及高科技技术.

《世界华人消化杂志》的目标是出版高质量的胃肠病学和肝病学领域的专家评论及临床实践和基础研究相结合具有实践意义的文章, 为内科学、外科学、感染病学、中医学、肿瘤学、中西医结合学、影像学、内镜学、介入治疗学、病理学、基础研究等医生和研究人员提供转换平台, 更新知识, 为患者康复服务.