

## 循证护理对老年消化性溃疡患者治疗依从性及生活质量的影响

陈娟, 徐梅玉, 梅小美, 刘霞妃

### 背景资料

消化性溃疡是老年中比较常见的疾病之一, 如何有效地提高患者的临床治疗依从性和生活质量是医护人员关注的重点。随着医疗水平的不断提高, 循证护理模式得到临床中应用, 且效果明显。

陈娟, 徐梅玉, 梅小美, 刘霞妃, 丽水市第二人民医院内科浙江省丽水市 323000

陈娟, 副主任护师, 主要从事老年护理方面研究。

作者贡献分布: 此课题由陈娟、徐梅玉及刘霞妃设计; 研究过程及数据分析由陈娟、徐梅玉及梅小美共同实施完成; 本文写作由陈娟完成。

通讯作者: 陈娟, 副主任护师, 323000, 浙江省丽水市莲都区大洋路115号, 丽水市第二人民医院内科。

butterflychj817@163.com

电话: 0578-2156919

收稿日期: 2015-02-02 修回日期: 2015-03-19

接受日期: 2015-03-23 在线出版日期: 2015-05-08

### Effect of evidence-based nursing on life quality and treatment compliance in elderly patients with peptic ulcer

Juan Chen, Mei-Yu Xu, Xiao-Mei Mei, Xiao-Fei Liu

Juan Chen, Mei-Yu Xu, Xiao-Mei Mei, Xiao-Fei Liu, Department of Internal Medicine, Lishui Second People's Hospital, Lishui 323000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Juan Chen, Associate Chief Nurse, Department of Internal Medicine, Lishui Second People's Hospital, 115 Great Ocean Road, Liandu District, Lishui 323000, Zhejiang Province, China. butterflychj817@163.com

Received: 2015-02-02 Revised: 2015-03-19

Accepted: 2015-03-23 Published online: 2015-05-08

### Abstract

**AIM:** To assess the effect of evidence-based nursing on life quality and treatment compliance in elderly patients with peptic ulcer.

**METHODS:** One hundred and eleven elderly

patients with peptic ulcer treated from November 2012 to November 2014 at Lishui Second People's Hospital were divided into a control group (55 cases) and a study group (56 cases). The control group received routine nursing care, and the study group received evidence-based nursing. Nursing effects, treatment compliance, quality of life, and satisfaction were compared between the two groups.

**RESULTS:** The total effective rate in the study group was 98.21%, significantly higher than that (74.55%) in the control group ( $P < 0.05$ ). The rate of treatment compliance was significantly higher in the study group than in the control group (92.86% vs 54.55%,  $P < 0.05$ ). The scores of daily activities, mental outlook, sleep quality, appetite and disease cognition were comparable before intervention between the two groups ( $P > 0.05$ ), but were significantly higher in the study group than in the control group after intervention ( $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** Evidence-based nursing in elderly patients with peptic ulcer can help improve treatment compliance and life quality.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Peptic ulcer; Evidence based nursing; Life quality; Effect; Treatment compliance

Chen J, Xu MY, Mei XM, Liu XF. Effect of evidence-based nursing on life quality and treatment compliance in elderly patients with peptic ulcer. *Shijie Huaren*

同行评议者  
王春英, 副主任护师, 山东省肿瘤医院外三病区

Xiaohua Zazhi 2015; 23(13): 2180-2184 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2180.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i13.2180>

## 摘要

**目的:** 探讨循证护理对老年消化性溃疡患者治疗依从性及生活质量的影响。

**方法:** 选取2012-11/2014-11丽水市第二人民医院接收的老年消化性溃疡病例111例, 依据护理方法分为对照组(55例)、研究组(56例), 对照组行常规护理, 研究组行循证护理, 观察比较两组护理效果、治疗依从性、生活质量、满意度等情况。

**结果:** (1)研究组护理总有效率为98.21%, 对照组护理总有效率为74.55%, 两者对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); (2)研究组依从率为92.86%, 对照组依从率为54.55%, 两者对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); (3)干预前, 两组患者在日常活动、精神面貌、睡眠质量、食欲及自身疾病认知5方面的评分相当, 两者对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 干预后, 研究组患者在日常活动、精神面貌、睡眠质量、食欲及自身疾病认知5方面的评分均高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

**结论:** 对老年消化性溃疡患者实施循证护理, 有助于患者治疗依从性的提高与生活质量的改善, 值得推广应用。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

**关键词:** 消化性溃疡; 循证护理; 生活质量; 效果; 治疗依从性

**核心提示:** 老年消化性溃疡患者临床护理的过程中实施循证护理是可行的, 能够较好的提高患者的临床治疗依从性。同时, 还能够改善其生活质量。

陈娟, 徐梅玉, 梅小美, 刘露妃. 循证护理对老年消化性溃疡患者治疗依从性及生活质量的影响. 世界华人消化杂志 2015; 23(13): 2180-2184 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2180.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i13.2180>

## 0 引言

消化性溃疡是一种较为常见的消化内科疾病, 主要发病于十二指肠与胃部, 临床表现为反

酸、恶心呕吐、嗝气及节律性疼痛等, 具有病程长、周期性发作等特点, 患者的正常生活及工作深受影响, 尤其是老年患者, 无腹部节律性疼痛等病状表现, 常因出现急性穿孔等并发症而就诊<sup>[1]</sup>. 帮助患者改善生活方式, 增强其疾病认知能力, 提升其生活质量对巩固疗效、防止疾病复发具有积极意义. 有研究<sup>[2]</sup>指出, 循证护理在改善消化性溃疡患者健康及精神状况、生活质量方面具有显著作用. 本文选取了2012-11/2014-11丽水市第二人民医院接收的老年消化性溃疡患者111例实施相关研究, 现报告如下。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选取2012-11/2014-11丽水市第二人民医院接收的老年消化性溃疡病例111例, 均经胃镜检查确诊, 且均无高血压、糖尿病等慢性并发症. 其中男性71例, 女性40例, 年龄60-75岁, 平均年龄65.1岁 $\pm$ 3.16岁, 全部患者均接受质子泵抑制剂、呋喃唑酮等药物治疗. 依据护理方法将111例患者分为对照组(55例)、研究组(56例), 两组年龄、病情等一般资料对比, 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:** 对照组55例给予饮食指导、不定期健康教育等常规护理, 研究组56例行循证护理, 具体如下:

**循证支持:** 对患者个体情况(病情、精神状况等)进行全面评估, 并提出可能发生的各种问题, 之后依照临床护理经验、参考相关资料对所提出的问题进行考证、明确, 通过讨论、分析或查阅相关资料找出相应的证据与解决方法, 然后通过实践探讨解决方法的合理性及实用性, 从而归整出最终实施方案。

**循证护理:** (1)健康教育. 循证问题: 大部分老年患者对疾病本身不够了解, 防治知识十分匮乏. 认知水平差是造成老年消化性溃疡患者缺乏自我护理能力及治疗依从性不高的根本因素. 护理方法: 向患者讲解消化性溃疡疾病的相关知识, 例如: 该病的诱发因素; 幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染与该病的关系; 该病的发病原因; 不良生活习惯、吸烟及负性情绪、应用非甾体抗炎药等因素对消化性溃疡病的影响. 然后向患者讲解健康的生活方式, 以促使患者自觉改正不利于自身

## 研究前沿

此次的临床研究重点探讨循证护理在老年消化性溃疡患者护理中的应用效果, 并且全面的分析循证护理在其中的应用和方法以及效果. 但是, 需要客观的指标进行全面分析, 阐述其临床应用优越性。

## 相关报道

临床中已经有较多的文献报道, 老年性消化性溃疡的护理方法和效果, 针对性的护理方法可以提高患者的生活质量. 同时, 循证护理对改善患者的生活质量也有较多的报道。

**创新亮点**

此次研究提出老年消化性溃疡护理中循证护理的应用优越性, 对提高患者的生活质量和治疗依从性具有重要的作用. 通过客观指标的分析, 更好的说明循证护理对提高老年消化性溃疡患者治疗依从性与生活质量具有重要的作用.

健康的不良行为, 使患者知道戒烟、限酒的重要性, 尤其是服药期间, 要指导患者保持作息的规律性, 以获取高质量、充足的睡眠. 为了降低 *H. pylori* 感染发生率, 告知患者于日常聚餐时要注意使用公筷. 叮嘱患者日常可多做游泳、慢跑等运动; (2) 用药指导. 循证问题: 因患者需长期大量用药, 极易产生抵抗心理, 加上多数患者对所用药了解不足, 因此极易发生误服药物、漏服药物等不合理用药行为, 从而使治疗依从性降低. 合理的用药指导对提升患者用药依从性与临床疗效极其重要. 护理方法: 向患者讲明坚持遵医嘱用药的重要意义与所用药物的药理作用及可能出现的不良反应、用量用法等, 从而使患者长期坚持遵医嘱用药; (3) 心理护理. 循证问题: 心理因素对患者疗效、预后有着至关重要的影响. 大部分患者因受医院环境、疾病本身等因素的影响, 极易产生压抑、焦虑等负面情绪, 从而使病情加重, 给临床护理及治疗造成了极大的困难. 护理方法: 告知患者负性心理对疾病复发及预后的影响, 鼓励患者多向护理人员或家属表达内心的感受, 从而使不良情绪得到抒发与宣泄, 多安慰、开解患者, 以最大限度地改善其不良情绪, 从而帮助其树立乐观向上的生活态度, 使患者尽量保持轻松、愉悦的心情<sup>[3]</sup>. 另外, 还应向患者讲解要随时释放自身的精神压力, 同时教导患者掌握一些心理调节法, 如呼吸控制训练、情绪转移法等; (4) 饮食护理. 循证问题: 不良饮食习惯是导致溃疡复发的高危因素之一. 纠正不良饮食习惯对提升患者生活质量极具意义. 护理方法: 告知患者要合理饮食, 遵循“细嚼慢咽、少食多餐、定时定量”的原则, 严禁餐间零食、睡前进食; 不可进食过甜、过酸、过咸或过热、过冷、辛辣刺激、咖啡等食物<sup>[4]</sup>. 在疾病发作期, 当进食易消化、温和无刺激的食物, 如牛奶、菜汁、藕粉等; 出院之前, 当结合患者住院期间饮食方式与胃镜复查结果, 为患者拟定3份左右的食谱以供患者出院后参考使用. 为了防止疾病复发, 还可指导患者服用适量的维生素B<sup>[5]</sup>; (5) 并发症护理. 循证问题: 幽门梗阻、上消化道出血等均为消化性溃疡的常见并发症, 具有引发患者休克、死亡的风险. 护理方法: 密切监测患者于治疗期间的生命体征, 并详细记录其心率、脉搏等指标变化情况, 如有异常, 及时报

告医生, 以为抢救赢得最佳时机; 了解幽门梗阻、上消化道出血等并发症的发病特点, 同时做好预防与早期处理工作. 如患者呕吐物呈鲜红色, 大便呈柏油样, 并伴随休克、心悸、头晕等病状, 则表明有大出血症状; 如患者有恶心呕吐、血压下降等病状, 且短时间内疼痛难忍, 则表明为穿孔, 当立即实施输血、补液等措施, 同时做好手术的准备<sup>[6]</sup>. 在临床中, 幽门梗阻患者多有恶心、嗝气、上腹饱胀等病状, 仅适当禁食即可.

**1.2.2 观察指标及标准:** (1) 护理效果. 显效: 患者病状消失, 且无并发症; 有效: 病状体征改善, 出现幽门梗阻等并发症; 无效: 病状体征未改善或恶性发展<sup>[7]</sup>; (2) 治疗依从性. 由丽水市第二人民医院自制问卷, 调查患者对自身疾病相关知识的掌握情况, 满分100分. 患者疾病知识知晓率为80%-100%, 坚持遵医嘱规范治疗即为完全依从; 疾病知识知晓率为70%-79%, 基本遵从医嘱, 有被动配合治疗情况即为基本依从; 疾病知识知晓率不足70%, 且不遵医嘱用药, 甚至中断治疗即为不依从; (3) 生活质量. 参照国际上应用最广泛的肿瘤患者生活质量评定量表QLQ-C30对患者在日常活动、精神面貌、睡眠质量、食欲及自身疾病认知5方面的分值进行评定, 满分5分, 分值与生活质量呈正比.

**统计学处理** 数据统计应用软件包为SPSS 15.0, 计数资料行 $\chi^2$ 检验, 计量资料行 $t$ 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义.

## 2 结果

**2.1 两组护理效果对比** 研究组: 护理总有效率为98.21%(55/56); 对照组: 护理总有效率为74.55%(41/55), 组间比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表1).

**2.2 两组治疗依从性对比** 研究组: 依从率为92.86%(52/56); 对照组: 依从率为54.55%(30/55), 组间比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表2).

**2.3 两组生活质量情况对比** 干预前, 两组患者在日常活动、精神面貌、睡眠质量、食欲及自身疾病认知5方面的评分相当, 两者对比差异无统计学意义( $P>0.05$ ); 干预后, 研究组患者在日常活动、精神面貌、睡眠质量、食欲及自身疾病认知5方面的评分均高于对照组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表3).

**应用要点**

本研究实际应用价值高, 分析了循证护理在临床中的应用效果. 对以后老年消化性溃疡患者的临床护理具有重要的指导意义, 且循证护理的方法临床应用前景也比较广泛.

表 1 两组护理效果对比

分组	<i>n</i>	显效( <i>n</i> )	有效( <i>n</i> )	无效( <i>n</i> )	总有效 $n$ (%)
研究组	56	36	19	1	55(98.21) <sup>a</sup>
对照组	55	20	21	14	41(74.55)

<sup>a</sup> $P < 0.05$  vs 对照组.

表 2 两组治疗依从性对比

分组	<i>n</i>	完全依从( <i>n</i> )	基本依从( <i>n</i> )	不依从( <i>n</i> )	总依从 $n$ (%)
研究组	56	40	12	4	52(92.86) <sup>a</sup>
对照组	55	16	14	25	30(54.55)

<sup>a</sup> $P < 0.05$  vs 对照组.表 3 两组生活质量评分统计分析 (mean  $\pm$  SD, 分)

分组	日常活动	精神面貌	睡眠质量	食欲	自身疾病认知
研究组					
治疗前	1.8 $\pm$ 0.2	2.0 $\pm$ 0.6	1.7 $\pm$ 0.5	2.0 $\pm$ 0.1	1.5 $\pm$ 0.6
治疗后	4.3 $\pm$ 0.7 <sup>a</sup>	4.2 $\pm$ 1.2 <sup>a</sup>	4.2 $\pm$ 0.5 <sup>a</sup>	4.0 $\pm$ 0.4 <sup>a</sup>	4.3 $\pm$ 0.2 <sup>a</sup>
对照组					
治疗前	1.9 $\pm$ 0.1	2.0 $\pm$ 0.3	1.6 $\pm$ 0.4	2.1 $\pm$ 0.1	1.4 $\pm$ 0.6
治疗后	2.3 $\pm$ 0.3	2.5 $\pm$ 0.6	2.1 $\pm$ 0.3	3.0 $\pm$ 0.2	1.9 $\pm$ 0.5

<sup>a</sup> $P < 0.05$  vs 对照组.

### 3 讨论

消化性溃疡属于一种多发病,各年龄段患者皆有癌变的可能,尤其是老年患者,发病率极高.大量研究<sup>[8,9]</sup>表明,消化性溃疡的发生与人们长期饮食习惯的改变密切相关,近年该病的发病率日渐升高.在临床中,采用抗生素与质子泵抑制剂对消化性溃疡患者进行治疗,能够取得一定的效果,但具有易复发的缺点,严重降低了患者的生活质量.也有研究<sup>[10]</sup>表明,消化性溃疡之所以具有极高的复发率,与*H. pylori*感染、社会生活环境、气候季节变化及生活方式、饮食习惯、应用非甾体抗炎药等因素有直接关联.因此,如仅对患者实施药物治疗,并不能根治溃疡.帮助患者正确认识自身疾病,并了解相应的健康知识,提升患者自护能力,使患者长期坚持规范治疗对降低消化性溃疡复发率、提升患者生活质量具有极其重要的意义.

循证护理学产生于20世纪90年代,是一种严谨、科学性极强的护理观念,以临床实际问题为依据,通过研究与科学评价寻找可靠证据,以此进行护理实践,最终通过对相关护理措施的实施来达到防治疾病、改善患者健康状况与生活质量的效果<sup>[11]</sup>.在循证护理实践中,要求护理人员将临床经验与经过实证分析所得出的科研成果和患者感受、愿望相结合,从而准确、谨慎地利用研究所得的科研结论,结合疾病特点对患者进行有针对性的护理<sup>[12,13]</sup>.循证护理模式对规范护理行为、提升服务同质性具有极强重要的作用.研究<sup>[14,15]</sup>显示,对老年消化性溃疡患者实施循证护理,不仅可起到改善负性心理状况的作用,还可起到提升治疗依从性与生活质量的作用.在本研究中,我们结合老年消化性溃疡在临床中可能出现的问题,对研究组56例患者实施了健康教育、心理护理、用药指导、饮食指导等循证护理措施.结果显示,研究

#### 名词解释

消化性溃疡: 主要指发生于胃和十二指肠的慢性溃疡,是一多发病、常见病.溃疡的形成有各种因素,其中酸性胃液对黏膜的消化作用是溃疡形成的基本因素; 依从性: 也称顺从性、顺应性,指患者按医生规定进行治疗、与医嘱一致的行为,习惯称患者“合作”; 反之则称为非依从性.

# □ 同行评价

此文章临床实际应用价值高, 详细的阐述循证护理的科学性和优越性。同时, 文章观点鲜明, 观察指标客观, 统计学方法正确, 临床意义高。

组护理总有效率为98.21%, 对照组护理总有效率为74.55%, 组间比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ); 研究组依从率为92.86%, 对照组依从率为54.55%(30/55), 组间比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ); 干预后, 研究组患者在日常活动、精神面貌、睡眠质量、食欲及自身疾病认知5方面的评分均高于对照组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。提示相较于常规护理, 循证护理能够帮助患者建立健康生活方式, 改善患者的不良饮食习惯, 提升患者对疾病本身的认知能力, 从而使患者护理效果、治疗依从性及生活质量得到提升。

总之, 我们认为, 对老年消化性溃疡患者实施循证护理, 有助于患者治疗依从性的提高与生活质量的改善, 值得推广应用。

## 4 参考文献

- 1 蒋传林, 宋佳, 吕晓光, 董卫国. 胃溃疡合并非静脉曲张性上消化道出血的循证治疗. 中国全科医学 2013; 16: 1263-1267
- 2 夏瑾, 龚建平, 王小梅. 门静脉高压症断流术后并发腹腔内出血和门静脉系统血栓的循证护理. 重庆医学 2014; 43: 2067-2070
- 3 张洪芬, 张琪韵, 鲁亚丽. 循证护理在老年痴呆患者中的应用. 重庆医学 2013; 42: 1317-1318
- 4 肖春香, 钟小兰. 循证护理对消化性溃疡疗效的影响. 基层医学论坛 2011; 15: 689-690
- 5 倪猛, 樊宏伟. 老年消化性溃疡患者血清胃泌素水平

与外周血红细胞免疫功能的相关性. 中国老年学杂志 2014; 12: 1835-1836

- 6 覃敏珍. 老年上消化道出血124例相关因素分析及临床治疗. 中国老年学杂志 2013; 33: 442-443
- 7 沈娟, 章静, 冯敏萍. 循证护理在消化性溃疡患者中的应用及临床效果分析. 中国现代医生 2012; 50: 130-132
- 8 李小冬, 胡昇庠, 刘子君. 老年消化性溃疡穿孔患者腹腔镜下胃穿孔修补术与开腹手术比较. 中国老年学杂志 2012; 32: 3997-3998
- 9 Meneses K, Gisiger-Camata S, Schoenberger YM, Weech-Maldonado R, McNees P. Adapting an evidence-based survivorship intervention for Latina breast cancer survivors. *Womens Health (Lond Engl)* 2015; 11: 109-119 [PMID: 25776285 DOI: 10.2217/whe.14.65]
- 10 周玉琛. 循证护理对高血压脑出血患者预后的影响. 中国实用护理杂志 2011; 27: 22-23
- 11 杨晓丽. 循证护理模式对改善围手术期胃癌患者生存质量及情绪状态的效果评价. 中国实用护理杂志 2011; 27: 36-38
- 12 杨秀英. 消化道溃疡合并出血的观察与护理以及临床特征分析. 中国现代药物应用 2014; 8: 169-170
- 13 Wilson M, Ice S, Nakashima CY, Cox LA, Morse EC, Philip G, Vuong E. Striving for evidence-based practice innovations through a hybrid model journal club: A pilot study. *Nurse Educ Today* 2015 Feb 21. [Epub ahead of print] [PMID: 25765227 DOI: 10.1016/j.nedt.2015.01.026]
- 14 Jackson C, Shahsahebi M, Wedlake T, DuBard CA. Timeliness of Outpatient Follow-up: An Evidence-Based Approach for Planning After Hospital Discharge. *Ann Fam Med* 2015; 13: 115-122 [PMID: 25755032 DOI: 10.1370/afm.1753]
- 15 黄灏梓. 心理护理对消化道溃疡患者情绪的影响及临床价值研究. 中国临床护理 2014; 6: 245-247

编辑: 韦元涛 电编: 都珍珍





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**  
8226 Regency Drive, Pleasanton,  
CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243  
E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

