

社区联合常规护理在胃炎患者中的效果观察及对溃疡组织生长因子的影响

石爱萍

石爱萍, 海盐县元通街道社区卫生服务中心 浙江省嘉兴市 314317

石爱萍, 主管护师, 主要从事社区护理方面的研究.

作者贡献分布: 本文由石爱萍独立完成.

通讯作者: 石爱萍, 主管护师, 314317, 浙江省嘉兴市海盐县元通街道盐嘉路23号, 海盐县元通街道社区卫生服务中心. 13511283482@hy.shequ.com
电话: 0573-86882206

收稿日期: 2017-04-20

修回日期: 2017-05-04

接受日期: 2017-05-17

在线出版日期: 2017-06-28

Community nursing intervention combined with routine nursing in patients with gastritis: Nursing effects and impact on expression of growth factors

Ai-Ping Shi

Ai-Ping Shi, Haiyan Yuantong Street Community Health Service Center, Jiaxing 314317, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Ai-Ping Shi, Nurse-in-Charge, Haiyan Yuantong Street Community Health Service Center, 23 Yanjia Road, Yuantong Street, Haiyan County, Jiaxing 314317, Zhejiang Province, China. 13511283482@hy.shequ.com

Received: 2017-04-20

Revised: 2017-05-04

Accepted: 2017-05-17

Published online: 2017-06-28

Abstract

AIM

To investigate the nursing effects of community

nursing intervention combined with routine nursing in patients with gastritis and the effect on the expression of growth factors.

METHODS

Seventy patients with gastritis who underwent gastroscopy were randomly divided into either a control group or an observation group. Both groups were given routine nursing, and the observation group was additionally given community nursing intervention. The levels of epidermal growth factor (EGF) and vascular endothelial growth factor (VEGF) were measured by immunohistochemical method and compared between the two groups.

RESULTS

The SAS and SDS scores of the observation group were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in EGF or VEGF expression between the two groups before treatment ($P > 0.05$). After treatment, the levels of EGF and VEGF in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

Community nursing intervention on the basis of routine nursing can reduce the levels of growth factors in patients with gastritis.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Community nursing intervention; Routine care; Gastritis; Nursing effect; Growth factor

背景资料

胃炎是指多种原因引起的胃黏膜的慢性炎症性病变, 且我国多数患者是以胃窦为主的全胃炎, 随着病情的发展将会产生腺体萎缩、肠腺化生等. 常规护理未充分考虑患者实际情况, 导致护理质量较差, 如何采取有效的护理对提高护理质量具有重要的意义.

同行评议者

单信芝, 副主任护师, 青岛大学附属医院消化内科病房

研究前沿

胃炎患者治疗时采用常规护理虽然能缩短症状改善时间,但是长期疗效欠佳,预后较差。研究表明,将社区护理干预联合常规护理用于胃炎患者中能降低溃疡组织生长因子水平,值得推广应用。

Shi AP. Community nursing intervention combined with routine nursing in patients with gastritis: Nursing effects and impact on expression of growth factors. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(18): 1655-1658 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i18/1655.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcj.25.i18.1655>

摘要

探讨社区护理干预联合常规护理在胃炎患者中的护理效果及对溃疡组织生长因子的影响。

方法

取胃镜检查的胃炎患者70例,随机分为2组。对照组实施常规护理,观察组联合社区护理干预,采用免疫组织化学法测定2组胃黏膜表皮生长因子(epidermal growth factor, EGF)和血管内皮生长因子(vascular endothelial growth factor, VEGF)水平,比较2组护理效果及对溃疡生长因子的影响。

结果

观察组护理后焦虑自评量表及抑郁自评量表评分,低于对照组($P<0.05$);2组护理前EGF及VEGF光度值、灰度值差异无统计学意义($P>0.05$);观察组护理后EGF及VEGF光度值高于对照组($P<0.05$);观察组护理后EGF及VEGF灰度值,低于对照组($P<0.05$)。

结论

胃炎患者在常规护理基础上联合社区护理干预效果理想,能降低溃疡组织生长因子水平,值得推广应用。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 社区护理干预; 常规护理; 胃炎; 护理效果; 溃疡组织生长因子

核心提要: 对胃炎患者治疗时选择何种护理模式进行研究,结果显示:社区护理干预联合常规护理用于胃炎患者中能降低溃疡组织生长因子水平,具有较高的临床应用价值。

石爱萍. 社区联合常规护理在胃炎患者中的效果观察及对溃疡组织生长因子的影响. *世界华人消化杂志* 2017; 25(18): 1655-1658 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i18/1655.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcj.25.i18.1655>

0 引言

胃炎是临床上常见的疾病,是指不同病因引起的各种慢性胃黏膜炎性病变,发病率在胃病中居首位,具有病程长、病情反复迁延难以等特点,临床表现为恶心、呕吐、消化不良等,患者发病后如果得不到及时有效的治疗,将会诱发其他疾病,影响患者健康^[1]。文献报道^[2]显示:胃炎的发生、发展多于溃疡组织生长因子有关,病变会进一步累及腺体,导致胃黏膜变薄,从而演变为慢性萎缩性胃炎。常规护理虽然能满足临床治疗需要,但是护理缺乏针对性,并未充分考虑每1例患者需要,导致护理质量较低^[3]。文献报道^[4]显示:将社区护理干预联合常规护理用于胃炎患者中效果理想,能提高患者治疗依从性,但是该结论尚未得到进一步证实。为了探讨社区护理干预联合常规护理在胃炎患者中的护理效果及对溃疡组织生长因子的影响。取2014-12/2016-10海盐县元通街道社区卫生服务中心收治经胃镜检查的胃炎患者70例,报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 取2014-12/2016-10海盐县元通街道社区卫生服务中心收治经胃镜检查的胃炎患者70例,随机分为2组。对照组35例,男19例,女16例,年龄28-80岁,平均年龄为48.91岁±4.17岁,病程1-8年,平均病程为4.12年±0.89年。观察组35例,男20例,女15例,年龄27-82岁,平均年龄为49.12岁±4.25岁,病程1-7年,平均病程为4.09年±0.83年。入选患者均符合胃炎临床诊断标准,且均经过胃镜取材病理组织检查得到确诊;本课题均经过医院伦理委员会批准同意,自愿签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 护理: 入院后完善相关检查,根据检查结果结合临床表现制定相应的护理方案。对照组实施常规护理:加强患者、家属疾病宣传教育、注意事项探讨,充分发挥患者主观能动性^[5]。观察组在对照组基础上联合社区护理干预:(1)饮食护理。正确的指导患者发病过程中绝对卧床休息,对于合并疼痛者可以采用针灸、热敷等方式缓释胃痉挛,减轻患者腹痛。同时,让患者尽可能多饮食营养价值较高的食物,尽可能给予高热量、高蛋白、高维生素食物,避免饮食刺激性食物;(2)用药护理。胃炎多数患者是由

应用要点

本研究对胃炎患者治疗时护理方法进行研究、分析,结果表明:社区护理干预联合常规护理能降低溃疡组织生长因子水平,促进患者早期恢复。

表 1 2组护理前、后焦虑、抑郁评分比较 ($n = 35$, mean \pm SD, 分)

分组	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	51.24 \pm 3.25	34.12 \pm 2.03	50.93 \pm 3.19	36.01 \pm 1.99
对照组	50.93 \pm 3.12	43.24 \pm 2.31	49.98 \pm 3.16	40.93 \pm 2.03
t 值	1.294	22.192	0.593	19.293
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

SDS: 抑郁自评量表; SAS: 焦虑自评量表.

■名词解释

胃炎: 多种原因引起的胃黏膜的慢性炎症性病变, 且我国多数患者是以胃窦为主的全胃炎, 随着病情的发展将会产生腺体萎缩、肠腺化生等, 如果得不到及时有效的治疗, 将会诱发其他疾病, 影响患者健康.

表 2 2组护理前、护理后EGF及VEGF光度值、灰度值比较

分组	时间	EGF		VEGF	
		光度值	灰度值	光度值	灰度值
观察组	护理前	0.148 \pm 0.029	223.01 \pm 24.21	0.156 \pm 0.034	188.29 \pm 18.38
	护理后	0.231 \pm 0.032 ^{ad}	151.24 \pm 13.53 ^{ad}	0.374 \pm 0.061 ^{ad}	136.43 \pm 14.32 ^{ad}
对照组	护理前	0.153 \pm 0.031	221.61 \pm 23.89	0.153 \pm 0.035	189.93 \pm 17.434
	护理后	0.201 \pm 0.031 ^d	189.84 \pm 15.93 ^d	0.245 \pm 0.041 ^d	153.21 \pm 16.42 ^d

^a $P < 0.05$ vs 对照组; ^d $P < 0.01$ vs 护理前. EGF: 表皮生长因子; VEGF: 血管内皮生长因子.

于幽门螺杆菌引起, 治疗时应严格遵循医嘱用药, 观察药物的疗效和不良反应等. 对于枸橼酸铋钾等常用药物多数在酸性条件下发挥作用, 宜餐前30 min内服用; 对于需要抗菌药物者仔细询问其是否存在迟发性过敏等; 甲硝唑服用时容易引起恶心、呕吐等胃肠道反应, 治疗时应联合甲氯普胺等药物^[6,7]; (3)心理护理. 胃炎患者病程相对较长, 且病情反复迁延, 内心不免产生恐惧、害怕等心理. 入院后应加强患者心理评估, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 提高患者治疗配合度^[8,9].

1.2.2 检测: (1)心理评估. 采用焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)量表评估患者心理变化情况, 得分越低, 心理波动越小^[10]; (2)对溃疡生长因子. 2组胃镜检查时取病灶组织, 采用免疫组织化学法测定2组溃疡生长因子胃黏膜表皮生长因子(epidermal growth factor, EGF)和血管内皮生长因子(vascular endothelial growth factor, VEGF)水平, 系统自动计算平均光度值和平均灰度值^[11,12].

统计学处理 采用SPSS18.0软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 $n(\%)$ 表示, 计量资料行 t 检验, 采用mean \pm SD表示, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 2组护理前、后SAS及SDS评分 2组护理前SAS及SDS评分评分差异无统计学意义($P > 0.05$); 观察组护理后SAS及SDS评分评分, 低于对照组($P < 0.05$, 表1).

2.2 2组护理前、护理后EGF及VEGF光度值、灰度值比较 2组护理前EGF及VEGF光度值、灰度值差异无统计学意义($P > 0.05$); 观察组护理后EGF及VEGF光度值高于对照组($P < 0.05$); 观察组护理后EGF及VEGF灰度值, 低于对照组($P < 0.05$, 表2).

3 讨论

胃炎是指多种原因引起的胃黏膜的慢性炎症性病变, 且我国多数患者是以胃窦为主的全胃炎, 随着病情的发展将会产生腺体萎缩、肠腺化生等, 如果得不到及时有效的治疗, 将会诱发其他疾病, 影响患者健康^[13].

常规护理虽然能改善患者症状, 提高患者治疗依从性, 但是该护理模式缺乏针对性, 并未充分考虑每1例患者实际要求^[14]. 社区护理干预是由经过特别训练、经验丰富的专业护士, 将护理服务拓宽到医院外, 深入到社区、家庭中, 能提高预防保健、康复护理、健康咨询和宣教等服务, 尽可能满足患者的各种卫生

同行评价

本文对实际的临床工作有较好的指导意义,能为临床治疗提供依据和参考。

保健需要^[15]。同时,社区服务的实施既关注患者各种卫生保健要求,更加关注健康人群,能促进和维护人群健康,提高身心较快水平,有助于提高患者治疗依从性和配合度,提高临床效果,促进患者早期恢复。

总之,胃炎患者在常规护理基础上联合社区护理干预效果理想,能降低溃疡组织生长因子水平,值得推广应用。

参考文献

- 1 纪文英,黄泽泓,陈慎仁,郑爱英,吴燕丹.糖尿病社区健康教育及生活方式干预的调查.护士进修杂志 2014; 20: 696-698
- 2 王芳,袁丽,欧青,古艳.计算机化的多形式随访方案对出院2型糖尿病患者的健康教育效果评价.中国实用护理杂志 2016; 32: 608-611
- 3 钟慧红,宋小苑,刘珠,张惠珍.对糖尿病患者实施社区健康教育和护理干预的相关性研究.中国实用护理杂志 2014; 22: 22-23
- 4 谌小萍.社区卫生服务中心全科护理对老年慢性疾病患者生活质量的影响.山西医药杂志 2016; 45: 149-151
- 5 Zhao B, Zhao J, Cheng WF, Shi WJ, Liu W, Pan XL, Zhang GX. Efficacy of Helicobacter pylori eradication therapy on functional dyspepsia: a meta-analysis of randomized controlled studies with 12-month follow-up. *J Clin Gastroenterol* 2014; 48: 241-247 [PMID: 24002127 DOI: 10.1097/MCG.0b013e31829f2e25]
- 6 邹芳,施翠芬,赵建玲.社区老年慢性病患者对护理

- 志愿者的满意度及依存性调查.中国当代医药 2015; 22: 183-185
- 7 彭柳媚,胡于俊,周子英.社区护理干预对老年慢性病患者生活质量的影响.齐齐哈尔医学院学报 2015; 36: 1549-1551
- 8 莫绍琴.护理干预对老年慢性病患者治疗依从性及预后质量的影响.国际护理学杂志 2015; 34: 932-934
- 9 冉平.健康教育干预应用于慢性胃炎护理的效果分析.中国实用医药 2016; 11: 230-232
- 10 Ebadi P, Solhjoo K, Bagheri K, Eftekhari F. Seroprevalence of toxo-plasmosis among the women with recurrent spontaneous abortion in comparison with the women with uncomplicated delivery. *J Jahrom Univ Med Sci* 2013; 9: 255-264
- 11 王力秋,陈国萍,王爱玲,李春红.198例社区护理干预治疗高血压疾病的临床疗效分析.社区医学杂志 2015; 5: 77-78
- 12 彭金玲,张文汉,胡素君,熊家情,荣丽红.社区护理干预对老年高血压患者的治疗效果分析.临床医学工程 2015; 22: 1653-1654
- 13 Hsu PI, Chen WC, Tsay FW, Shih CA, Kao SS, Wang HM, Yu HC, Lai KH, Tseng HH, Peng NJ, Chen A, Kuo CH, Wu DC. Ten-day Quadruple therapy comprising proton-pump inhibitor, bismuth, tetracycline, and levofloxacin achieves a high eradication rate for Helicobacter pylori infection after failure of sequential therapy. *Helicobacter* 2014; 19: 74-79 [PMID: 24033865 DOI: 10.1111/hel.12085]
- 14 欧阳间英,黄月婵,杨兰楠.社区护理干预对老年糖尿病患者自我管理行为影响.现代医药卫生 2015; 13: 179-181
- 15 张国方,徐善玉,周亿华.自我管理教育护理在社区老年糖尿病患者中的应用效果.中国当代医药 2015; 19: 189-191

编辑: 闫晋利 电编: 李瑞芳





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

