

ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 9 月 28 日 第 26 卷 第 27 期 (Volume 26 Number 27)



27/2018

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.



述评

- 1575 基于中医情志理论对胃肠道恶性肿瘤的防治研究

张颖慧, 高瑞珂, 李杰

- 1581 内镜逆行胰胆管造影术知情同意研究进展

顾伦, 姚君, 曹奇, 王树玲, 夏天, 赵胜兵, 王智杰, 王东, 李兆申, 柏愚

基础研究

- 1586 Wee1抑制剂MK-1775对GBC-SD细胞系胆囊癌干细胞样细胞自我更新的影响

石程剑, 田锐, 王敏, 赵炎, 秦仁义

临床研究

- 1592 胃癌患者化疗期间营养支持体验的质性研究

陈美燕, 应燕萍, 黄家莲, 陆秋芳, 凌璐

文献综述

- 1598 CD4⁺ 肠上皮内淋巴细胞分化调节机制及在肠道稳态维持中的作用

周超, 邱远, 杨桦, 肖卫东

临床实践

- 1605 160例消化性溃疡合并上消化道出血的危险因素及治疗分析

姚慧峰

- 1612 引导式健康教育对老年高血压伴消化性溃疡患者自我管理行为的影响

张莉萍, 胡近近, 王慧

病例报告

- 1618 植物性胃结石空肠嵌顿一例并文献复习

黄志琴, 黄会芳, 高娅婷, 姜丽君, 申凤俊, 乔英, 黄河

消 息

- 1585 《世界华人消化杂志》栏目设置
1591 《世界华人消化杂志》修回稿须知
1604 《世界华人消化杂志》正文要求
1617 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

封面故事

芦永福, 本科, 教授, 主任医师, 硕士生导师, 810001, 青海省西宁市城西区同仁路29号, 青海大学附属医院消化内科, 擅长胃肠道早癌及黏膜下肿瘤内镜诊治, 主要从事胃肠道肿瘤发生发展的基础研究. 现任青海大学附属医院消化科主任, 中国中西医结合学会内镜分会委员, 青海医学会消化内镜分会副主任委员, 青海医学会内镜分会结肠镜及胶囊内镜学组组长, 担任世界华人消化杂志等杂志编委. 先后主持国家卫生部临床学科重点课题1项和省厅级等科研课题6项, 发表论文50余篇, 参编国家级省内CME教程编写4本.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-09-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[http://www.wjgnet.com/1009-3079/
editorialboard.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

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: wjgd@wjgnet.com<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

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>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 27 Sept 28, 2018

EDITORIAL

- 1575 Prevention and treatment of gastrointestinal malignant tumors based on traditional Chinese medicine theory of emotion

Zhang YH, Gao RK, Li J

- 1581 Issues on informed consent for endoscopic retrograde cholangiopancreatography

Gu L, Yao J, Cao Q, Wang SL, Xia T, Zhao SB, Wang ZJ, Wang D, Li ZS, Bai Y

BASIC RESEARCH

- 1586 Effect of WEE1 inhibitor MK-1775 on self-renewal of gallbladder cancer stem cells

Shi CJ, Tian R, Wang M, Zhao Y, Qin RY

CLINICAL RESEARCH

- 1592 Experience of nutrition support in patients with gastric cancer during chemotherapy: A qualitative study

Chen MY, Ying YP, Huang JL, Lu QF, Ling Y

REVIEW

- 1598 Mechanism of differentiation and regulation of CD4⁺ intraepithelial lymphocytes: Relationship with inflammatory bowel disease

Zhou C, Qiu Y, Yang H, Xiao WD

CLINICAL PRACTICE

- 1605 Upper gastrointestinal hemorrhage in patients with peptic ulcer: Risk factors and treatment

Yao HF

- 1612 Effect of conductive health education on self-management behavior of patients with hypertension complicated with peptic ulcer

Zhang LP, Hu JJ, Wang H

CASE REPORT

- 1618 Jejunal obstruction due to a phytobezoar: A case report and review of the literature

Huang ZQ, Huang HF, Gao YT, Jiang LJ, Shen FJ, Qiao Y, Huang H

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 27 Sept 28, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Yong-Fu Lu, Professor, Chief Physician, Department of Gastroenterology, Affiliated Hospital of Qinghai University, 29 Tongren Road, Chenxi District, Xining 810001, Qinghai Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date September 28, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

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: wjcd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

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>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China

Telephone: +86-10-85381892

Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

引导式健康教育对老年高血压伴消化性溃疡患者自我管理行为的影响

张莉萍, 胡近近, 王 慧

张莉萍, 胡近近, 王慧, 新余市人民医院 江西省新余市 338000

张莉萍, 副主任护师, 研究方向为老年护理.

作者贡献分布: 张莉萍负责课题设计; 具体课题研究和论文撰写事项由胡近近完成; 王慧负责课题资料收集整理.

通讯作者: 张莉萍, 副主任护师, 338000, 江西省新余市新欣北大道369号, 新余市人民医院全科医学科. jyfsjo05qx904@163.com

收稿日期: 2018-04-19

修回日期: 2018-08-15

接受日期: 2018-09-06

在线出版日期: 2018-09-28

Effect of conductive health education on self-management behavior of patients with hypertension complicated with peptic ulcer

Li-Ping Zhang, Jin-Jin Hu, Hui Wang

Li-Ping Zhang, Jin-Jin Hu, Hui Wang, Xinyu People's Hospital, Xinyu 338000, Jiangxi Province, China

Correspondence to: Li-Ping Zhang, Associate Chief Nurse, Department of General Medicine, Xinyu People's Hospital, 369 Xinxin North Avenue, Xinyu 338000, Jiangxi Province, China. jyfsjo05qx904@163.com

Received: 2018-04-19

Revised: 2018-08-15

Accepted: 2018-09-06

Published online: 2018-09-28

Abstract

AIM

To evaluate the effect of conductive health education

on self-management behavior of elderly patients with hypertension and peptic ulcer.

METHODS

Eighty-seven elderly patients with hypertension and peptic ulcer admitted to Xinyu People's Hospital from August 2015 to July 2017 were selected and randomly divided into a control group ($n = 43$) and an observation group ($n = 44$). Both groups were given basic treatment and routine nursing, and the observation group was additionally given conductive health education. The self-rating anxiety scale (SAS) score, self-rating depression scale (SDS) score, self-management ability, ulcer healing, and negative conversion of *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) were compared between the two groups before and after intervention.

RESULTS

The SAS and SDS scores before intervention were 55.81 ± 4.26 and 57.92 ± 4.41 in the observation group and 56.13 ± 4.08 and 58.06 ± 4.13 in the control group, respectively, and the scores after intervention were 50.25 ± 3.79 and 52.97 ± 3.81 in the observation group and 53.02 ± 3.85 and 54.77 ± 4.52 in the control group, respectively. The SAS and SDS scores after intervention in the two groups were significantly lower than those before intervention, and the scores after intervention were significantly lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The scores of self-monitoring, diet control, medication compliance, and total self-management ability before intervention were 32.68 ± 5.20 , 30.41 ± 3.92 , 34.95 ± 3.47 , and 97.99 ± 6.48 in the observation group and 33.01 ± 5.07 , 30.76 ± 3.58 , 34.37 ± 3.94 , and 97.25 ± 7.06 in the control group, respectively, and the scores after intervention were 41.55 ± 4.61 , 40.69 ± 4.45 , 42.63 ± 4.25 , and 123.48 ± 9.57 in the

observation group and 37.52 ± 4.33 , 36.81 ± 4.27 , 39.03 ± 4.18 , and 113.39 ± 8.77 in the control group, respectively. These scores in the two groups after intervention were significantly higher than those before intervention, and the scores after intervention were significantly higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The ulcer healing rate in the observation group after intervention was significantly higher than that in the control group (77.27% vs 55.81% , $P < 0.05$). After treatment, the *H. pylori*-negative rate in the observation group was significantly higher than that in the control group (72.73% vs 51.16% , $P < 0.05$).

CONCLUSION

Conductive health education can effectively improve the self-management behavior of elderly patients with hypertension and peptic ulcer.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Conductive health education; Hypertension complicated with peptic ulcer; Elderly patients; Self-management behavior

Zhang LP, Hu JJ, Wang H. Effect of conductive health education on self-management behavior of patients with hypertension complicated with peptic ulcer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(27): 1612-1617 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i27/1612.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i27.1612>

摘要

目的

探讨引导式健康教育对老年高血压伴消化性溃疡患者自我管理行为的影响。

方法

选择新余市人民医院2015-08/2017-07收治的老年高血压伴消化性溃疡患者87例,按照随机数字表法分为对照组($n = 43$)和观察组($n = 44$),对照组给予基础治疗和常规护理,观察组在对照组护理基础上进行引导式健康教育,比较两组患者干预前后焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)评分、抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)评分、自我管理能力,干预后溃疡愈合及幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)转阴情况。

结果

观察组、对照组干预前SAS和SDS评分分别为 55.81 ± 4.26 分和 57.92 ± 4.41 分、 56.13 ± 4.08 分和 58.06 ± 4.13 分,干预后分别为 50.25 ± 3.79 分和 52.97 ± 3.81 分、 53.02 ± 3.85 分和 54.77 ± 4.52

分,两组干预后各评分均显著低于干预前,且观察组干预后各评分均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组、对照组干预前自我监测、饮食控制、遵医嘱服药评分、自我管理能力总分分别为 32.68 ± 5.20 分、 30.41 ± 3.92 分、 34.95 ± 3.47 分、 97.99 ± 6.48 分、 33.01 ± 5.07 分、 30.76 ± 3.58 分、 34.37 ± 3.94 分、 97.25 ± 7.06 分,干预后分别为 41.55 ± 4.61 分、 40.69 ± 4.45 分、 42.63 ± 4.25 分、 123.48 ± 9.57 分、 37.52 ± 4.33 分、 36.81 ± 4.27 分、 39.03 ± 4.18 分、 113.39 ± 8.77 分,两组干预后各评分均显著高于干预前,且观察组干预后各评分均显著高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组干预后溃疡愈合率 77.27% 显著高于对照组的 55.81% ($P < 0.05$);治疗后观察组*H. pylori*阴性率 72.73% 显著高于对照组的 51.16% ($P < 0.05$)。

结论

引导式健康教育可有效改善老年高血压伴消化性溃疡患者自我管理行为。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 引导式健康教育; 高血压伴消化性溃疡; 老年患者; 自我管理行为

核心提要: 高血压伴消化性溃疡在老年人群中较为常见,对疾病认知不足、自我管理能力差等均会影响治疗效果。本研究在常规治疗基础上对患者进行引导式健康教育,以期提高患者自我管理行为,改善治疗效果。

张莉萍, 胡近近, 王慧. 引导式健康教育对老年高血压伴消化性溃疡患者自我管理行为的影响. *世界华人消化杂志* 2018; 26(27): 1612-1617 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i27/1612.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i27.1612>

0 引言

高血压是老年人常见疾病,容易引起多种并发症,使患者产生紧张、焦虑、抑郁等负性情绪,进而诱发消化性溃疡^[1]。因高血压伴消化性溃疡为慢性疾病,治疗时间较长,需要患者有良好自我管理能力,然而多数患者自我管理意识不足,并未明白自我管理在治疗过程中的重要性,遵医嘱不强,影响治疗效果^[2]。因此,采取有效干预方法来提高患者自我管理行为十分重要。引导式健康教育作为一种重要护理干预方法,注重于引导患者主动认知疾病,并参与疾病治疗^[3]。本次研究对老年高血压伴消化性溃疡患者进行引导式健康教育,观察其对患者自我管理行为的影响。具体报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2015-08/2017-07月新余市人民医院收治的87例老年高血压伴消化性溃疡患者为研究对象, 纳入标准: (1)符合《中国高血压防治指南(2010)》中原发性高血压诊断标准; (2)符合《消化性溃疡中西医结合诊疗共识意见(2011)》消化性溃疡诊断标准, 且经X线钡餐检查确诊; (3)胃黏膜活检显示幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)阳性; (4)年龄 ≥ 60 岁; (5)患者及家属均知情且签署入组同意书。排除标准: (1)年龄 < 60 岁; (2)合并心、肝、肾等实质性脏器严重损害; (3)合并精神疾病, 存在认知障碍; (4)合并其他慢性疾病; (5)不愿参与研究。87例老年患者按照随机数字表法分为对照组43例和观察组44例, 其中对照组男23例, 女20例, 年龄61-78岁, 平均年龄 68.95 ± 4.04 岁, 高血压病程5-14年, 平均病程 9.21 ± 2.38 年; 高血压程度: 轻度13例, 中度18例, 重度12例; 溃疡类型: 胃溃疡25例, 十二指肠溃疡13例, 复合型溃疡5例; 溃疡长径 $0.5-1.9$ cm, 平均长径 1.28 ± 0.25 cm; 家庭月收入 ≤ 4000 元22例, > 4000 元21例; 婚姻状况: 已婚(配偶健在)33例, 丧偶10例。观察组男25例, 女19例, 年龄60-79岁, 平均年龄 69.33 ± 4.16 岁, 高血压病程3-15年, 平均病程 8.75 ± 2.46 年; 高血压程度: 轻度11例, 中度20例, 重度13例; 溃疡类型: 胃溃疡26例, 十二指肠溃疡14例, 复合型溃疡4例; 溃疡长径 $0.7-2.0$ cm, 平均长径 1.33 ± 0.27 cm; 家庭月收入 ≤ 4000 元24例, > 4000 元20例; 婚姻状况: 已婚(配偶健在)36例, 丧偶8例。两组患者性别、年龄、高血压病程、高血压程度、溃疡类型、溃疡长径、家庭收入及婚姻状况差异不显著($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 两组患者入院后均给予三联疗法^[4], 即奥美拉唑镁肠溶片(阿斯利康制药有限公司, 国药准字: J20080096) 20 mg、阿莫西林(甘肃新兰药药业有限公司, 国药准字: H20073558) 1.0 g和克拉霉素(济南利民制药有限公司, 国药准字: H20083810) 0.5 g口服, 均2次/d, 连续治疗2 wk; 口服降压药, 将血压控制在稳定范围。对照组给予常规健康宣教, 包括嘱咐患者按时服药, 饮食宜清淡少糖, 适当下床活动。观察组给予引导式健康教育, 具体如下: (1)成立健康教育小组, 成员包括护士长、责任护士(6名), 护士长组织成员学习健康教育知识, 并进行环境、节律性意向和协助等合理设计与安排, 以促进教育工作顺利展开; (2)患者教育背景、社会环境、家庭环境、个性特征均不尽相同, 对健康教育的接受方式及接受程度亦不同, 并且本次研究对象为老年患者, 相对于年轻人, 其对知识的接受程度、掌握程度均较弱, 需由责任护士对所负责患者

进行综合评估, 根据教育内容和目标选择适宜的教育工具和教育主题, 合理布置病房, 以提高患者配合度; (3)提前告知患者将要进行的教育内容, 如进行疾病知识讲解, 则向患者说明涉及的知识包括疾病定义、疾病产生原因、可能引起的并发症、治疗方法等, 并说明会有物质奖励, 患者可通过疾病知识宣传栏、宣传手册提前对内容进行阅览, 对于不能顺利阅读文字的患者可由其家属进行言语告知, 待正式进行教育时先进行提问, 调动患者积极性, 使患者主动参与该环节; (4)节律性意向及教育: 通过有节奏(舒缓温和)的游戏、拍手、伸展肢体等方法缓解患者痉挛肌肉紧张, 使其改善肌肉张力, 放松机体, 进而放松心理。并将患者所要学习的内容及自我护理技巧拆解成众多小环节和小步骤, 并将其编写成连贯程序, 如画漫画、唱歌等, 依靠节律性语言调节, 指导自我动作, 通过递进学习以慢慢完成最终目标, 并培养自我导向能力; (5)视频学习教育: 将健康教育内容制作成视频, 每周三和周五分批组织患者观看并进行交流, 鼓励其抒发对知识学习的感悟以及在活动参与中所获得的感受。

1.3 观察指标 采用焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)评估两组患者干预前后焦虑、抑郁状态, SAS评分 > 50 分判断为焦虑, SDS评分 > 53 分判断为抑郁, 分数越高表示焦虑和抑郁程度越深。参照相关文献^[5]设计高血压伴消化性溃疡患者自我管理力量表, 要求简洁易懂, 该量表由12位护理学、健康教育学和卫生统计学专家测评信效度, 最终测得信度和效度分别为0.847和0.825, 量表信效度较好。内容包含患者自我监测、饮食控制以及遵医嘱服药3个方面, 每个均包含10个条目, 评分采用5级评分法, 从1-5表示频次逐渐增多, 得分越高表示患者自我管理能力越好。评估两组患者干预后溃疡愈合情况, 判断标准^[6]: S2期炎症完全消失或S1期存在炎症为愈合; 溃疡病灶缩小程度超过50%或者溃疡减少为部分愈合; 溃疡病灶缩小程度 $< 50\%$ 或加重为无效。两组患者治疗后进行胃黏膜活检, 记录其*H. pylori*转阴情况。

统计学处理 所有数据均采用SPSS20.0分析, 计数资料为 $n(\%)$, χ^2 检验; 计量资料为 $\text{mean} \pm \text{SD}$, t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异显著和有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后SAS和SDS评分比较 干预前, 两组SAS和SDS评分均无显著差异($P > 0.05$); 干预后, 观察组SAS和SDS评分均显著低于对照组($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组干预前后自我管理能力比较 干预前, 两组自

表 1 两组干预前后焦虑自评量表和抑郁自评量表评分比较(mean \pm SD, 分)

分组	时间	SAS	SDS
观察组($n = 44$)	干预前	55.81 \pm 4.26	57.92 \pm 4.41
	干预后	50.25 \pm 3.79 ^{ac}	52.97 \pm 3.81 ^{ac}
对照组($n = 43$)	干预前	56.13 \pm 4.08	58.06 \pm 4.13
	干预后	53.02 \pm 3.85 ^a	54.77 \pm 4.52 ^a

^a $P < 0.05$, 与干预前比较; ^c $P < 0.05$, 与对照组比较. SAS: 焦虑自评量表; SDS: 抑郁自评量表.

我监测、饮食控制、遵医嘱服药评分和自我管理能力总分均无显著差异($P > 0.05$); 干预后, 观察组自我监测、饮食控制、遵医嘱服药评分和自我管理能力总分均明显高于对照组($P < 0.05$). 见表2.

2.3 两组干预后溃疡愈合情况比较 观察组干预后溃疡愈合率显著高于对照组($P < 0.05$). 见表3.

2.4 两组 *H. pylori* 阴性率比较 治疗后, 观察组胃黏膜活检显示 *H. pylori* 阴性32例, 阴性率为72.73%; 对照组胃黏膜活检显示 *H. pylori* 阴性22例, 阴性率为51.16%, 两组间比较差异显著($P < 0.05$).

3 讨论

消化性溃疡为消化系统中由胃酸和胃蛋白酶消化作用引起的溃疡, 主要见于十二指肠与胃, 发病率较高, 且发病人群中老年患者比例呈上升趋势^[6]. 高血压在老年人群中的发病率亦较高, 其常见并发症之一为消化性溃疡^[7]. 许多患者对高血压和消化性溃疡认识不足, 自我管理能力较差, 容易忽视疾病或过度恐慌, 不愿配合治疗或擅改治疗方法, 造成治疗期过长, 影响治疗效果, 耽误疾病转归^[8]. 同时这亦会使患者产生巨大心理压力, 长期如此会导致免疫力下降, 患者产生焦虑、抑郁等不良情绪, 加重溃疡^[9,10]. 因此对于高血压伴消化性溃疡患者, 需进行有效健康教育, 提高其自我管理水平和促进健康恢复. 引导式健康教育是结合多种学科知识的护理康复教育体系, 包括心理学、康复医学、教育学等, 是以意向性节律为基础方法, 经过统一规划和培训的相关负责人对患者进行自我管理和健康知识宣教的一种护理方法^[11]. 相关研究表明, 引导式教育可有效缓解患者焦虑情绪, 提高适应能力^[12].

本次研究将引导式健康教育用于老年高血压伴消化性溃疡患者, 结果显示, 观察组干预后SAS和SDS评分均较对照组低, 表示引导式健康教育可较好调节老年高血压伴消化性溃疡患者负性心理. 观察组干预后自我管理能力较对照组高, 表明引导式健康教育能够提高老年高血压伴消化性溃疡患者自我管理能力, 强化自

我管理行为. 结果还显示, 观察组干预后溃疡愈合率和 *H. pylori* 阴性率分别为77.27%和72.73%, 均显著高于对照组的55.81%和51.16%, 提示引导式健康教育能够有效促进患者溃疡愈合. 分析原因, 本次研究所用引导式健康教育通过护理人员教育活动策划, 以知识预习、节律性意向和学习教育帮助患者系统建立疾病知识、自我护理、心理疏导等方面能力. 疾病知识的掌握可使患者更加了解疾病, 减轻自身焦虑和紧张感, 众多研究证实, 不良情绪是诱发消化性溃疡的重要原因^[13,14], 而节律性意向可以有效放松患者身体, 减轻或消除疾病造成的身心疲惫感, 保持心态平和, 调节患者负性心理, 促进患者培养积极乐观的生活态度, 对消化性溃疡转归有重要作用. 自我护理本质为患者自身对健康责任的认知, 强调主观能动性^[15], 自我护理能力的增强可提升患者治疗积极性和护理质量, 有利于患者及早恢复. 而学习教育是通过递进学习逐渐完成最终目标, 培养患者自我导向能力, 提升其自我管理水平和.

总之, 对老年高血压伴消化性溃疡患者进行引导式健康教育, 能够较好调节其负性心理, 强化自我管理行为, 促进溃疡愈合.

文章亮点

实验背景

高血压与消化性溃疡均为慢性疾病, 且消化性溃疡是高血压重要合并症之一, 患者多为老年人. 对疾病不正确的认知以及过度精神紧张会导致患者自我管理行为差, 容易加重高血压伴消化性溃疡症状, 不利于患者进行有效治疗, 影响其生活质量. 因此, 重视患者的健康教育对患者临床治疗具有重要作用.

实验动机

本研究选取老年高血压伴消化性溃疡患者为研究对象, 在基础治疗和常规护理基础上给予引导式健康教育, 以期调节患者心理状态, 强化自我管理行为, 提高临床

表 2 两组干预后自我管理能力比较(mean ± SD, 分)

分组	时间	自我监测	饮食控制	遵医嘱服药	总分
观察组(n = 44)	干预前	32.68 ± 5.20	30.41 ± 3.92	34.95 ± 3.47	97.99 ± 6.48
	干预后	41.55 ± 4.61 ^{ac}	40.69 ± 4.45 ^{ac}	42.63 ± 4.25 ^{ac}	123.48 ± 9.57 ^{ac}
对照组(n = 43)	干预前	33.01 ± 5.07	30.76 ± 3.58	34.37 ± 3.94	97.25 ± 7.06
	干预后	37.52 ± 4.33 ^a	36.81 ± 4.27 ^a	39.03 ± 4.18 ^a	113.39 ± 8.77 ^a

^aP<0.05, 与干预前比较; ^cP<0.05, 与对照组比较.

表 3 两组干预后溃疡愈合情况比较

分组	例数	愈合	部分愈合	无效	愈合率
观察组	44	34	8	2	34 (77.27) ^a
对照组	43	24	13	6	24 (55.81)

^aP<0.05, 与对照组比较.

疗效.

实验目标

观察在基础治疗和常规护理基础上进行引导式健康教育的患者在心理状态、自我管理能力及溃疡愈合率、幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)阴性率与仅接受基础治疗和常规护理的患者是否存在差异.

实验方法

选取2015-08/2017-07我院收治的87例老年高血压伴消化性溃疡患者, 将其按照随机数字表法分为对照组和观察组, 对照组给予基础治疗和常规护理, 观察组在对照组护理基础上进行引导式健康教育.

实验结果

观察组干预后焦虑和抑郁评分低于对照组, 自我监测、饮食控制、遵医嘱服药评分和自我管理能力总分均高于对照组, 溃疡愈合率和*H. pylori*阴性率高于对照组.

实验结论

本研究新发现, 在基础治疗和常规护理基础上对老年高血压伴消化性溃疡患者进行引导式健康教育, 能够调节其负性心理, 强化自我管理行为, 促进溃疡愈合.

展望前景

本研究纳入样本量较少, 还需要扩大样本量再进行前瞻性临床研究, 进一步探讨引导式健康教育对老年高血压伴消化性溃疡患者远期疗效的影响, 并对其疗效进行影响因素分析, 针对危险因素进行持续质量改进,

以进一步提高疗效.

4 参考文献

1 王飞宇, 姜琦. 心理护理在高血压合并消化性溃疡患者治疗中的效果观察. 现代消化及介入诊疗 2017; 22: 728-730 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-2159.2017.05.042]

2 薛黎明, 王婷婷, 郑谊, 金拼拼, 廖小娟. 护理干预对慢性乙肝抗病毒治疗患者自我管理能力及生存质量的影响. 中华现代护理杂志 2016; 22: 842-844 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2016.06.026]

3 伍娟英, 杨锦媚. 引导式教育模式在脑瘫儿童康复治疗中的应用研究. 护理管理杂志 2017; 17: 409-411 [DOI: 10.3969/j.issn.1671-315X.2017.06.011]

4 吕永铭, 冀晓庆, 王淑亮, 张惠娟. 克拉霉素治疗幽门螺杆菌感染患者的临床疗效研究. 中华医院感染学杂志 2015; 25: 1997-1998 [DOI: 10.11816/cn.ni.2015-141314]

5 王婷. 护理结局分类系统在消化性溃疡患者健康教育中的应用. 中国健康教育 2014; 30: 273-275 [DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2014.03.019]

6 张雪莲, 王一平, 吴维宇, 何峰. 四联疗法联合口腔洁治根除消化性溃疡合并幽门螺杆菌感染的疗效研究. 成都医学院学报 2017; 12: 576-578 [DOI: 10.3969/j.issn.1674-2257.2017.05.010]

7 甘伙辉, 房小丽, 彭铁立, 黄友明, 杨荣娇. 老年消化性溃疡并出血246例临床分析. 中国临床保健杂志 2014; 17: 182-183 [DOI: 10.3969/J.issn.1672-6790.2014.02.027]

8 张泽, 张淼. 基于老年高血压病临床特点的中西医机制探析. 中华中医药学刊 2016; 34: 1836-1838 [DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2016.08.012]

9 黄海东. 健康教育对消化性溃疡患者生活质量及遵医行为的影响. 中国健康教育 2015; 31: 46-48 [DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2015.01.12]

10 陈玉英, 邹显玲, 徐春慧, 刘迎春. 综合康复护理方案在消化性溃疡患者中的应用效果. 实用临床医药杂志 2015; 19: 111-113 [DOI: 10.7619/jcmp.201510036]

11 王婉群, 付晓荣. 协同护理模式在消化性溃疡患者中的应用效果. 检验医学与临床 2016; 13: 978-980 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2016.07.050]

12 林波, 刘合建, 王学敏, 谢鸿翔. 引导式教育对脑性瘫痪患儿粗大运动功能的疗效. 中国康复理论与实践 2014; 20: 423-425

- [DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2014.05.008]
- 13 王爱虹, 邹春杰, 张井兰, 姚丽, 黄慧桃. 团体心理辅导联合引导式教育对原发性肾病综合征患儿社交焦虑的影响. 中华现代护理杂志 2016; 22: 3156-3158 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2016.22.012]
- 14 黄盖, 田邦妮, 陈五一. 雷贝拉唑与奥美拉唑三联七日用药方案治疗幽门螺杆菌相关性消化性溃疡的比较研究. 现代中西医结合杂志 2015; 24: 495-497 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-8849.2015.05.015]
- 15 刘红梅. 中医辨证护理对慢性消化性溃疡患者心理状态和生活质量的影响. 中医药导报 2015; 21: 103-105 [DOI: 10.13862/j.cnki.cn43-1446/r.2015.11.045]

编辑: 马亚娟 电编: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2018 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

本刊讯 为了促进消化护理学领域的事业发展,《世界华人消化杂志》已成立消化护理学编辑委员会. 将主要报道消化护理学的基础研究, 临床研究, 临床护理实践和护理管理等原始和综述性文章.

《世界华人消化杂志》成立消化护理学编辑委员会, 由周谊霞副教授(http://www.wjgnet.com/1009-3079/edboard_706.htm)等77位专家组成, 分布在24个省市. 其中上海市11位, 陕西省8位, 山东省7位, 黑龙江省7位, 辽宁省6位, 北京市5位, 广东省5位, 河北省3位, 贵州省3位, 湖北省2位, 浙江省2位, 四川省2位, 福建省2位, 江苏省2位, 云南省2位, 新疆维吾尔自治区2位, 甘肃省1位, 海南省1位, 江西省1位, 山西省1位, 天津市1位, 安徽省1位, 河南省1位和吉林省1位. 均来自高等院校和附属医院, 其中主任护师16位, 教授1位, 副主任护师49位, 副教授4位, 主管护师7位.

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的一份学术刊物. 我们真心欢迎消化内科, 消化外科等领域从事护理工作积极宣传和踊跃投稿至《世界华人消化杂志》. 请在线投稿, 网址见: <http://www.baishideng.com/wcjd/ch/index.aspx>

《世界华人消化杂志》2014年收到自由投稿和约稿2192篇. 出版手稿937篇(42.7%), 退稿1220篇(55.7%). 邀请476位编委参与同行评议.

《世界华人消化杂志》被国际检索系统美国《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA)、荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》由百世登出版集团有限公司(Baishideng Publishing Group, BPG)编辑和出版. BPG主要从事43种国际性生物医学刊物的编辑和出版工作, 包括旗舰刊物《世界胃肠病学杂志(World Journal of Gastroenterology, WJG)》.(郭鹏)



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

