

# 世界华人消化杂志®

## WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

### Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 1 月 28 日 第 26 卷 第 3 期 (Volume 26 Number 3)



## 3 / 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。本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录。



### 述评

- 143 高盐膳食对机体健康的影响及与肠道微生物的关系

贺璐, 刘又嘉, 郑淘, 谭周进

### 基础研究

- 150 乳腺癌缺失基因-1在胃癌中的表达及其临床意义

王兆平, 陆航

### 临床研究

- 159 早期肠内免疫微生态营养在胃癌术后患者中的应用价值

范勇, 石磊, 晏殊, 雍伟

- 165 局部枸橼酸抗凝在血浆吸附联合血浆置换治疗高危出血倾向肝衰竭患者中的应用

马元吉, 陈芳, 许艳, 白浪, 唐红

- 174 *IL-8*基因-251A/T多态性与急性胰腺炎遗传易感性的Meta分析

刘环, 张伟, 邓小冬, 马英, 刘云

### 文献综述

- 182 结直肠癌液体活检研究进展

张惠娟, 房新辉, 李健

- 190 利用益生菌降低胆固醇及纠正脂质代谢障碍研究进展

夏凯, 谢晓彤, 王笑梅, 肖家军

## 研究快报

- 195 观察超声造影在肝癌微波消融治疗中的应用价值

何华军, 吕梦圆, 王立平

## 临床实践

- 199 茵栀黄联合三联活菌对新生儿黄疸患儿肝功能和C反应蛋白的影响

蒋国丞, 蒋瑾, 杨拾梅

- 204 腹腔镜胆总管切开取石一期缝合对胆总管结石患者应激反应及胃肠功能的影响

尹浩, 周海军, 肖卫星, 周君

- 209 循证护理在2型糖尿病合并消化性溃疡的应用效果评价

刘艳

- 215 右美托咪定剂量差异对行ERCP老年患者血流动力学指标及呼吸参数的影响

束庆华, 傅朝霞

## 附录

- 《世界华人消化杂志》投稿须知
- 2018年国内国际会议预告

## 志谢

- 志谢《世界华人消化杂志》编委

## 消 息

- 149 《世界华人消化杂志》外文字符标准
- 158 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
- 164 《世界华人消化杂志》正文要求
- 173 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
- 181 《世界华人消化杂志》参考文献要求
- 194 《世界华人消化杂志》修回稿须知
- 198 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费
- 214 《世界华人消化杂志》栏目设置

## 封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 白浪, 副教授, 副主任医师, 硕士研究生导师, 610041, 四川省成都市武侯区国学巷37号, 四川大学华西医院感染性疾病中心. 主要从事慢性病毒性肝炎与肝炎相关性肝癌分子发病机理的研究. 现任中华医学肝病分会青年委员, 四川省医学会肝病专委会常委. 承担过国家自然科学基金, 国家科技部十一五、十二五传染病重大专项子课题等多项国家级及省部级课题, 发表SCI文章20余篇, 其中第一作者或通讯作者10篇.

## 本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利; 组版编辑 杜冉冉; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 马亚娟; 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 2018-01-28

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](mailto: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](mailto: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. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》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 3 January 28, 2018

### EDITORIAL

- 143 Effect of high-salt diet on health: Relationship with intestinal microflora

*He L, Liu YJ, Zheng T, Tan ZJ*

### BASIC RESEARCH

- 150 Clinical significance of expression of deleted in breast cancer-1 in human gastric cancer

*Wang ZP, Lu H*

### CLINICAL RESEARCH

- 159 Value of early enteral immune microecological nutrition in patients after surgery for gastric cancer

*Fan Y, Shi L, Yan S, Yong W*

- 165 Application of regional citrate anticoagulation during plasma adsorption and plasma exchange for patients with liver failure at high risk of bleeding

*Ma YJ, Chen F, Xu Y, Bai L, Tang H*

- 174 Association of *IL-8-251A/T* polymorphism with acute pancreatitis susceptibility: A meta-analysis

*Liu H, Zhang W, Deng XD, Ma Y, Liu Y*

### REVIEW

- 182 Liquid biopsy in colorectal cancer

*Zhang HJ, Fang XH, Li J*

- 190 Possible mechanisms for probiotics to reduce cholesterol and improve lipid metabolism

*Xia K, Xie XT, Wang XM, Xiao JJ*

**RAPID COMMUNICATION**

- 195 Value of contrast-enhanced ultrasonography in microwave ablation of liver cancer

*He HJ, Lv MY, Wang LP*

**CLINICAL PRACTICE**

- 199 Effect of Yinzhihuang combined with bifid triple viable powder on liver function and C-reactive protein in neonates with jaundice

*Jiang GC, Jiang J, Yang SM*

- 204 Effect of laparoscopic choledocholithotomy with primary suture on stress response and gastrointestinal function in patients with common bile duct stones

*Yin H, Zhou HJ, Xiao WX, Zhou J*

- 209 Clinical effects of evidence-based nursing care in elderly patients with type 2 diabetes and peptic ulcer

*Liu Y*

- 215 Effect of different doses of dexmedetomidine on hemodynamic and respiratory parameters in elderly patients undergoing endoscopic retrograde cholangiopancreatography

*Shu QH, Fu ZX*



## Contents

*World Chinese Journal of Digestology*  
Volume 26 Number 3 January 28, 2018

### APPENDIX

- Instructions to authors  
Calendar of meetings and events in 2018

### ACKNOWLEDGMENT

- Acknowledgments to reviewers for the *World Chinese Journal of Digestology*

### COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Lang Bai, Associate Professor, Center of Infectious Diseases, West China Hospital of Sichuan University, 37 Guoxue Alley, Wuhou District, Chengdu 610041, Sichuan Province, China

### Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

### RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan* Electronic Editor: *Ran-Ran Du* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Ya-Juan Ma* 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** January 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: [wjgd@wjgnet.com](mailto:wjgd@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](mailto: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.

## 循证护理在2型糖尿病合并消化性溃疡的应用效果评价

刘 艳

刘艳, 天津医科大学第二医院大内科 天津市 300211

刘艳, 主管护师, 主要从事急诊科护理方向的研究.

作者贡献分布: 刘艳独立完成此篇手稿.

通讯作者: 刘艳, 主管护师, 300211, 天津市河西区平江道23号, 天津医科大学第二医院急诊科. ly861314@126.com  
电话: 022-88328759

收稿日期: 2017-11-29

修回日期: 2017-12-20

接受日期: 2017-12-24

在线出版日期: 2018-01-28

### Clinical effects of evidence-based nursing care in elderly patients with type 2 diabetes and peptic ulcer

Yan Liu

Yan Liu, Department of Internal Medicine, Second Hospital Affiliated to Tianjin Medical University, Tianjin 300211, China

Correspondence to: Yan Liu, Nurse-in-Charge, Department of Internal Medicine, Second Hospital Affiliated to Tianjin Medical University, 23, Pingjiang Road, Hexi District, Tianjin 300211, China. ly861314@126.com

Received: 2017-11-29

Revised: 2017-12-20

Accepted: 2017-12-24

Published online: 2018-01-28

### Abstract

#### AIM

To evaluate the clinical effects of evidence-based nursing in elderly patients with type 2 diabetes and peptic ulcer and utilize evidence-based methods to improve their quality of life.

#### METHODS

One hundred and thirty elderly patients with type 2

diabetes with peptic ulcer treated from August 2014 to August 2016 were divided into either a control group ( $n = 65$ ) or an observation group ( $n = 65$ ). The control group was given traditional nursing, and the observation group was given evidence-based nursing care. The levels of blood sugar, therapeutic effect for peptic ulcer, quality of life, and nursing satisfaction were compared between the two groups.

### RESULTS

The levels of fasting blood glucose, postprandial sugar, and glycosylated hemoglobin were significantly lower in the observation group than in the control group ( $6.15 \text{ mmol/L} \pm 0.92 \text{ mmol/L}$  vs  $6.92 \text{ mmol/L} \pm 1.07 \text{ mmol/L}$ ,  $8.21 \text{ mmol/L} \pm 1.39 \text{ mmol/L}$  vs  $9.82 \text{ mmol/L} \pm 1.51 \text{ mmol/L}$ , and  $6.65\% \pm 1.01\%$  vs  $7.86\% \pm 1.16\%$ ,  $P < 0.05$ ). The cure rate and improvement rate for peptic ulcer were significantly higher in the observation group than in the control group ( $58.46\%$  vs  $38.46\%$ ,  $P < 0.05$ ). The length of hospitalization was significantly shorter in the observation group than in the control group ( $19.61 \text{ d} \pm 5.32 \text{ d}$  vs  $23.65 \text{ d} \pm 6.18 \text{ d}$ ,  $P < 0.05$ ). The scores of daily activities, sleep quality, mental outlook, appetite, and disease cognition in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The rate of satisfaction with nursing was significantly higher in the observation group than in the control group ( $93.85\%$  vs  $70.77\%$ ,  $P < 0.05$ ).

### CONCLUSION

Evidence-based nursing care has significant clinical effects in elderly patients with type 2 diabetes with peptic ulcer and is worthy of recommendation.

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

Key Words: Evidence-based nursing; Type 2 diabetes; Peptic ulcer



Liu Y. Clinical effects of evidence-based nursing care in elderly patients with type 2 diabetes and peptic ulcer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(3): 209-214 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i3/209.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i3.209>

刘艳. 循证护理在2型糖尿病合并消化性溃疡的应用效果评价. *世界华人消化杂志* 2018; 26(3): 209-214 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i3/209.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i3.209>

## 摘要

### 目的

考察循证护理(evidence-based nursing, EBN)应用于高龄2型糖尿病合并消化性溃疡护理干预中的效果, 为该类患者的护理模式提供参考, 用结合循证的方法, 更好地为患者进行护理, 提高其生活质量提供依据。

### 方法

选取2014-08/2016-08天津医科大学第二医院接收的2型糖尿病合并消化性溃疡高龄患者130例, 根据护理方法分为对照组( $n=65$ )、观察组( $n=65$ ), 对照组行传统护理, 观察组行EBN, 考察两组患者血糖控制水平、消化性溃疡的预后情况、生活质量评估、和护理满意度评估。

### 结果

观察组的空腹血糖水平、餐后血糖水平和糖化血红蛋白值明显低于对照组( $6.15 \text{ mmol/L} \pm 0.92 \text{ mmol/L}$  vs  $6.92 \text{ mmol/L} \pm 1.07 \text{ mmol/L}$ 、 $8.21 \text{ mmol/L} \pm 1.39 \text{ mmol/L}$  vs  $9.82 \text{ mmol/L} \pm 1.51 \text{ mmol/L}$ 、 $6.65\% \pm 1.01\%$  vs  $7.86\% \pm 1.16\%$ ,  $P<0.05$ ), 有显著性差异。观察组消化性溃疡的治愈率和改善率明显高于对照组( $58.46\%$  vs  $38.46\%$ ,  $P<0.05$ ), 有显著性差异。观察组住院天数明显少于对照组( $19.61 \text{ d} \pm 5.32 \text{ d}$  vs  $23.65 \text{ d} \pm 6.18 \text{ d}$ ,  $P<0.05$ )。观察组与对照组护理的日常活动、睡眠质量、精神面貌、食欲及疾病认知等生活质量评分的分数分别为 $4.4 \text{ 分} \pm 0.6 \text{ 分}$ 、 $4.3 \text{ 分} \pm 0.4 \text{ 分}$ 、 $4.3 \text{ 分} \pm 1.1 \text{ 分}$ 、 $4.1 \text{ 分} \pm 0.3 \text{ 分}$ 、 $4.4 \text{ 分} \pm 0.2 \text{ 分}$ , 明显高于对照组, 有显著性差异。观察组对护理工作的满意度明显高于对照组( $93.85\%$  vs  $70.77\%$ ,  $P<0.05$ ), 有显著性差异。

### 结论

EBN在高龄2型糖尿病合并消化性溃疡护理干预中效果显著, 值得推荐应用。

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

关键词: 循证护理; 2型糖尿病; 消化性溃疡

**核心提要:** 在高龄2型糖尿病合并消化性溃疡的护理干预中应用循证护理具有较高可行性, 可较好提高患者的治疗效果、生活质量及其对护理的满意度, 减少住院时间。

## 0 引言

糖尿病是胰岛素相对或绝对缺乏以及不同程度的胰岛素抵抗而引起的以慢性高血糖为特征的代谢性疾病。根据其临床特点, 其分为1型糖尿病、2型糖尿病、特殊类型糖尿病及妊娠糖尿病, 其中尤以2型糖尿病最为常见, 且多发于高龄人群<sup>[1-3]</sup>。然而, 高龄糖尿病患者经常出现恶心、反酸、呕吐、嗝气以及节律性疼痛等消化性溃疡症状。据统计, 高龄糖尿病患者合并消化性溃疡高达40%。病理学研究结果显示, 2型糖尿病患者的糖代谢异常, 损伤局部消化道黏膜, 从而引发迁延不愈的消化性溃疡, 严重影响患者生活质量<sup>[4-6]</sup>。临床研究指出, 对高龄2型糖尿病合并消化性溃疡者采取积极的护理干预可有效缓解患者的消化道疾病症状且可以使血糖控制在较佳的水平。循证护理(evidence-based nursing, EBN)是护理人员在计划护理活动当中, 明确、谨慎及理智地将其临床经验和科研结论以及患者愿望结合起来, 从而获得依据, 并作出护理决策的一个过程<sup>[7,8]</sup>。目前, EBN是推动护理向专业化发展的必备条件, 已成为国内外护理学广泛关注的热点<sup>[9]</sup>。然而对高龄2型糖尿病合并消化性溃疡患者的EBN模式研究, 国内尚处于空白。因此, 为探索适合高龄2型糖尿病合并消化性溃疡患者的适宜护理模式, 我们基于EBN考察其对该类患者的护理效果, 选取2014-08/2016-08天津医科大学第二医院接收的2型糖尿病合并消化性溃疡高龄患者130例开展相关研究, 为更好地为该类患者进行护理, 提高其生活质量提供依据。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选取2014-08/2016-08天津医科大学第二医院接收的2型糖尿病合并消化性溃疡高龄患者130例作为本组的研究对象, 其中, 男性患者87例, 女性患者43例, 年龄60-79岁, 糖尿病病程2-24年; 消化性溃疡病程1-8年。将130例患者随机分为对照组( $n=65$ )和观察组( $n=65$ ), 两组在性别、年龄、病程等资料对比差异上, 无统计学意义( $P>0.05$ , 表1)。

**纳入标准:** (1)符合2型糖尿病的诊断标准<sup>[10]</sup>; (2)根据患者的幽门螺杆菌和电子胃镜检查结果, 符合消化性溃疡诊断标准<sup>[11]</sup>; (3)年龄超过60岁; (4)对本组研究知情同意。

**排除标准:** (1)恶性溃疡、应激性溃疡、消化道肿瘤出血及血液疾病导致出血患者; (2)合并感染性疾

表 1 对照组和观察组患者一般资料比较 ( $n = 65$ , mean  $\pm$  SD)

分组	性别 ( $n$ )		年龄 (岁)	空腹血糖 (mmol/L)	合并消化性溃疡病程 (年)
	男	女			
对照组	43	22	66.91 $\pm$ 10.23	9.56 $\pm$ 1.31	4.72 $\pm$ 0.97
观察组	44	21	68.49 $\pm$ 14.62	9.41 $\pm$ 2.05	4.58 $\pm$ 0.63
$\chi^2/t$	0.18		1.812	0.924	0.22
$P$ 值	>0.05		>0.05	>0.05	>0.05

病、免疫系统疾病及肾功能不全患者; (3)合并脑卒中、严重急性心力衰竭疾病患者; (4)使用非甾体类抗炎药、抗凝剂等易引发消化性溃疡患者; (5)有精神病或有精神病史者; (6)不同意参与本组研究者。

## 1.2 方法

**1.2.1 对照组护理方法:** 本组患者接受传统护理, 包括休息、饮食、病情观察、给药: (1)疾病活动期应嘱咐患者平卧休息, 在缓解期则应劳逸结合, 确保室内空气流通; (2)活动期给予患者流质或半流质食品, 少吃多餐, 定期监测患者血糖, 嘱患者控制多糖食物的摄入, 指导患者正确使用血糖仪; (3)观察患者疼痛部位、程度、性质及发作时间, 并给予相应的常规处理; (4)按照医嘱交待患者用药, 应用口服降糖药物时, 应注意监测患者是否出现低血糖, 如果出现低血糖立即予以糖水口服, 并将情况反馈给主管医师, 提醒其及时调整用药; 应用抗消化性溃疡药时, 注意药物的间隔时间; 应用胰岛素时应注意变化注射部位, 以防止组织硬化。

**1.2.2 观察组护理方法:** 本组患者接受EBN, 该护理模式包括EBN小组的成立、循证问题的确定、循证支持、循证观察和EBN应用等步骤<sup>[12]</sup>: (1)制定科室EBN相关制度, 建立EBN小组, EBN小组组长由科室护士长担任, 由拥有较高学历与资历的护理人员担任副组长, 其余组员由本科室接受过EBN知识培训的护士组成; (2)归纳、分析临床护理中遇到的各类问题, 提出如下循证问题: ①如何消除患者心理问题, 对其进行心理辅导; ②如何指导饮食与营养均衡; ③如何对患者开展疼痛护理; ④如何提高患者用药依从性; ⑤如何有效开展健康锻炼等; (3)在知网、万方、维普、生物医学、CENTRAL、MEDLINE和EMBASE等数据库中输入“2型糖尿病”或“type-2 diabetes”、“消化性溃疡”或“digestive ulcer”、“循证护理”或“evidence-based nursing”等关键词并搜索相关文献, 通过阅读、分析、对比和讨论等方式查证文献真实性, 搜集所需循证支持要素; (4)了解患者对2型糖尿病及消化性溃疡类疾病的药物治疗和非药物治疗的掌握情况, 有针对性的对其侥幸患者教育, 如告知患者可以摄入、控制摄入和禁止摄入的食物种类, 再根据患者

的饮食喜好制定健康食谱; 并且要求患者定时、定量和规律进食, 对于病情较重患者, 应控制总摄入量的同时做到少吃多餐, 告知患者药物的相互作用和不良反应, 提高用药安全性; (5)根据提出的问题及搜索的文献支持对本组患者开展EBN干预。

**1.2.3 EBN干预:** EBN干预具体内容包括以下几点: (1)心理护理: 2型糖尿病患者发生抑郁症的概率比正常人群高, 而高龄人群的发病率比其他年龄阶段患者更高, 表现为思维迟缓及悲观绝望等。而单纯高龄消化性溃疡患者的抑郁、焦虑及感情淡漠的表现中更为明显<sup>[13,14]</sup>。所以高龄糖尿病患者在合并消化性溃疡后, 其心理问题表现就更加严重。因此, 根据患者的心理特点制定有效的心理护理对策至关重要<sup>[15]</sup>。首先, 需要建立和谐的护患关系, 取得患者的配合与信任, 以温和的态度和语气加强语言沟通, 从而消除患者的顾虑; 其次, 需要对患者进行认知与情绪干预, 帮助患者加深对自身疾病情况的了解, 耐心倾听和解答患者的问题, 消除患者的疑虑。第三, 培养患者的兴趣爱好, 可有效分散患者的焦虑、抑郁情绪; 最后, 加强和家属的交流沟通, 护理人员要告知患者疾病的日常护理要点和如何正确看待疾病, 鼓励家属给予患者充分的尊重和鼓励, 从而消除患者的不良心理; (2)饮食指导: 在2型糖尿病和消化性溃疡疾病的治疗过程中, 饮食控制起着至关重要的作用。高龄患者的味觉逐渐减退、食欲下降, 通常难以养成良好的饮食习惯, 从而导致患者发生营养不良等症状<sup>[16,17]</sup>; (3)疼痛护理: 虽然高龄2型糖尿病合并消化性溃疡者与其他年龄阶段患者相对而言疼痛敏感度会下降, 疼痛的发生率也比较低, 但部分患者依旧受到疼痛感的困扰, 而疼痛感会加重患者的心理负担, 使其机体免疫力下降, 对病情的发展带来不利影响<sup>[18,19]</sup>。因此, 护理人员必须积极进行疼痛护理, 了解其疼痛部位和疼痛时间段, 根据诊断的结果告知患者疼痛机制, 并根据医嘱去除各种疼痛因素; (4)合理用药和用药依从性: 高龄2型糖尿病患者几乎都需终身服药, 且用药有时间和剂量上的严格要求, 虽然消化性溃疡不需终身用药, 但也需要长时间和规律用药。因此, 护理人员必须指导患者掌握各种药物的特点、不良反应和服用时间。如

表 2 血糖控制水平 ( $n = 65$ , mean  $\pm$  SD, mmol/L)

分组	空腹血糖水平 (mmol/L)	餐后血糖水平 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
对照组	6.92 $\pm$ 1.07	9.82 $\pm$ 1.51	7.86 $\pm$ 1.16
观察组	6.15 $\pm$ 0.92	8.21 $\pm$ 1.39	6.65 $\pm$ 1.01
<i>P</i> 值	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 消化性溃疡的预后情况 ( $n = 65$ ,  $n$  (%))

分组	治愈	改善	无效	总效果
对照组	19 (29.23)	29 (44.62)	17 (26.15)	48 (73.85)
观察组	27 (58.46)	36 (38.46)	2 (3.08)	63 (96.92)
<i>P</i> 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 患者生活质量改善情况 ( $n = 65$ , mean  $\pm$  SD, 分)

分组	日常活动	睡眠质量	精神面貌	食欲	疾病认知
对照组	2.4 $\pm$ 0.3	2.2 $\pm$ 0.3	2.6 $\pm$ 0.5	3.1 $\pm$ 0.2	2.0 $\pm$ 0.5
观察组	4.4 $\pm$ 0.6	4.3 $\pm$ 0.4	4.3 $\pm$ 1.1	4.1 $\pm$ 0.3	4.4 $\pm$ 0.2
<i>P</i> 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

双胍类应餐后立即服用,且易发生食欲不振等不良反应,质子泵抑制剂应早餐前1 h服用,同时应监测低血糖现象和消化道出血现象,指导患者发生此类情况该如何紧急处理.此外,还应积极提高患者的用药依从性,在院期间严格遵守医嘱,按照规定时间和规定剂量给患者发放正确的药物,指导患者正确用药,培养患者按时按量服药的习惯<sup>[20,21]</sup>.

1.3 评价指标 比较两组患者血糖控制水平、消化性溃疡的预后情况、生活质量评估、和护理满意度评估.

统计学处理 采用软件GraphPad Prism 5对数据进行统计,计数资料采取 $\chi^2$ 检验,计量资料用mean $\pm$ SD表示,采取*t*检验, $P<0.05$ 代表差异具统计学意义.

2 结果

2.1 患者血糖控制水平 对患者空腹血糖、餐后血糖水平以及糖化血红蛋白进行检测,发现观察组患者三者水平显著低于对照组,且有显著性差异(表2).

2.2 患者消化性溃疡的预后情况 痊愈:患者的临床症状消失,且溃疡愈合;改善:患者的临床症状有所好转,溃疡面缩小50%;无效:患者的临床症状改善不明显,溃疡未缩小或者增大<sup>[22]</sup>.对患者消化性溃疡的预后情况进行观察,发现观察组患者预后情况显著优于对照组,且有显著性差异(表3).

2.3 患者住院天数 观察组住院天数明显少于对照组 (19.61 d $\pm$ 5.32 d vs 23.65 d $\pm$ 6.18 d,  $P<0.05$ ).

2.4 患者生活质量 参照国际广泛应用的生活质量评定量表QLQ-C30对两组患者的日常活动、睡眠质量、精神面貌、食欲及疾病认知5个方面的分值加以评定,满分为5分,分值越高,生活质量改善程度越好<sup>[23]</sup>.结果发现,观察组改善程度优于对照组,两组差异具统计学意义( $P<0.05$ ,表4).

2.5 生活质量护理满意度评估 护理满意度采用本院自制护理满意度调查表加以统计,分为非常满意、基本满意以及不满意3个指标,其中,满意度 = (非常满意例数+基本满意例数)/总例数 $\times 100\%$ <sup>[24]</sup>.对照组是70.77%,观察组对护理工作的满意度是93.85%,两组差异具统计学意义( $P<0.05$ ,表5).

3 讨论

2型糖尿病患者需要终身接受治疗,大部分患者在出院后皆为自我管理或者家属照顾,没有专业护理人员的介入,其遵医嘱性通常较差,且不良生活习惯未能及时纠正,容易致使患者血糖水平的大幅度波动,引发不良并发症,影响其生活质量<sup>[25,26]</sup>.2型糖尿病合并消化性溃疡是糖尿病患者因不良治疗习惯所引发的一种常见并发症,具有易复发性,给患者的生活带来极大不便.若只对高龄2型糖尿病合并消化性溃疡者采取药物治疗的方式,常常难以有效控制疾病,所以需要通过护理干预的手段促进患者对疾病的正确认识,加强其健康意识,从而长期坚持接受规范的治疗,以降低疾病带来



表 5 生活质量护理满意度 [ $n = 65, n (\%)$ ]

分组	十分满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	25 (38.46)	21 (32.31)	19 (29.23)	46 (70.77)
观察组	35 (53.85)	26 (40.00)	4 (6.15)	61 (93.85)
$P$ 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

的不适感,有效控制疾病的进展,改善该类患者的生活质量。

EBN于二十世纪九十年代诞生,其有着较强科学性和相对严谨的护理理念,以临床实际问题作为依据,借助科学评价和实际研究寻找更多可靠的依据,从而开展护理实践,最终在实施中实现疾病防治和改善患者生活质量及健康状况的目的<sup>[27,28]</sup>。在EBN中,要求护理人员根据临床经验和科研成果以及患者愿望,结合疾病的特点对患者开展针对性护理干预,以提高服务的同质性,增强护理效果<sup>[29,30]</sup>。

比较传统护理和EBN后,患者血糖控制水平、消化性溃疡的预后情况、生活质量评估、和护理满意度评估,结果显示,EBN在高龄2型糖尿病合并消化性溃疡护理干预中的应用效果显著,可有效提高患者的生活质量,值得临床大力推荐。

## 文章亮点

### 实验背景

2型糖尿病患者的糖代谢异常,损伤局部消化道黏膜,从而引发迁延不愈的消化性溃疡,严重影响患者生活质量。目前,高龄糖尿病患者合并消化性溃疡高达40%。

### 实验动机

循证护理(evidence-based nursing, EBN)是推动护理向专业化发展的必备条件,已成为国内外护理学广泛关注的热点。然而对高龄2型糖尿病合并消化性溃疡患者的EBN模式研究,国内尚处于空白。

### 实验目标

本研究旨在探索高龄2型糖尿病合并消化性溃疡患者的EBN模式研究,为该类患者的护理提供参考和理论依据,提供患者生活质量。

### 实验方法

本研究基于循证的方法,利用多种数据库(在知网、万方、维普、生物医学、CENTRAL、MEDLINE和EMBASE等数据库)搜集所需循证支持要素,针对性的护理患者,以患者空腹血糖、餐后血糖水平、糖化血

红蛋白、消化性溃疡的预后情况和平均住院天数为结局指标,评价EBN模式在该类患者的可行性和必要性。

### 实验结果

观察组的空腹血糖水平、餐后血糖水平、糖化血红蛋白值、消化性溃疡的治愈率和改善率与对照组相比,有显著性差异。观察组住院天数明显少于对照组( $P < 0.05$ );观察组与对照组护理的日常活动、睡眠质量、精神面貌、食欲及疾病认知等生活质量评分的分数明显高于对照组,均有显著型差异。观察组对护理工作的满意度与对照组相比(93.85% vs 70.77%,  $P < 0.05$ ),有显著型差异。

### 实验结论

采用EBN模式护理的高龄2型糖尿病合并消化性溃疡患者血糖水平明显降低、消化性溃疡的预后良好、生活质量显著改善、护理满意度评估得以提高,提示EBN模式在高龄2型糖尿病合并消化性溃疡患者有重要的意义。

### 展望前景

EBN在高龄2型糖尿病合并消化性溃疡护理干预中的应用效果显著,可有效提高患者的生活质量,值得临床大力推荐。在未来,可扩大研究对象,探索EBN模式在其他疾病护理过程中的可行性和比要性。

## 4 参考文献

- 魏淑琴. 循证护理与传统护理在消化性溃疡治疗中的作用比较. 当代医学 2012; 18: 114
- 刘仲栋, 李丽艳. 2型糖尿病合并消化性溃疡的临床特征. 世界华人消化杂志 2015; 23: 1690-1694 [DOI: 10.11569/wjcd.v23.i10.1690]
- 吴凌康, 杨育林, 施维群, 徐彬, 茹清静, 史亮亮. 益气养阴活血治则对2型糖尿病合并脂肪肝患者之胰岛素抵抗和血清瘦素水平的影响. 中华中医药学刊 2012; 30: 108-110
- 钟清连, 黄群, 李涛, 何剑琴, 黄健, 王晓玲. 减少糖尿病合并消化性溃疡患者临床风险的循证应用. 中国实用医药 2015; 10: 2362-2366
- 马丽娜, 冯明. 老年人糖尿病合并消化性溃疡的临床特点. 中华老年多器官疾病杂志 2010; 2: 175
- Haj S, Chodick G, Refaeli R, Goren S, Shalev V, Muhsen K. Associations of Helicobacter pylori infection and peptic disease with diabetic mellitus: Results from a large population-based study. PLoS One 2017; 12: e0183687

- [PMID: 28850590 DOI: 10.1371/journal.pone.0183687]
- 7 李连红, 苏丽萍, 孙翠芳, 尹安春. 循证护理在消化性溃疡中的应用进展. 世界华人消化杂志 2015; 23: 5269-5274 [DOI: 10.11569/wjcd.v23.i33.5269]
- 8 van Achterberg T, Schoonhoven L, Grol R. Nursing implementation science: how evidence-based nursing requires evidence-based implementation. *J Nurs Scholarsh* 2008; 40: 302-310 [PMID: 19094144 DOI: 10.1111/j.1547-5069.2008.00243.x]
- 9 胡力云, 吕露露, 徐小菁, 柳清霞, 郭红. 我国开展循证护理实践的SWOT分析. 护理学报 2016; 23: 69-72
- 10 朱秀清. 循证护理干预对糖尿病患者生活质量的影响. 齐鲁护理杂志 2015; 21: 88-89
- 11 陈娟, 徐梅玉, 梅小美, 刘霞妃. 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: 2180-2184 [DOI: 10.11569/wjcd.v23.i3.2180]
- 12 王丹蕾, 季梅丽, 唐文娟. 循证护理与常规护理对老年2型糖尿病患者护理效果的比较. 现代中西医结合杂志 2015; 24: 670-672
- 13 罗晓华, 宋鸽, 苏颖. 循证护理在提高慢性阻塞性肺疾病患者生活质量中的应用. 现代中西医结合杂志 2012; 21: 886-887
- 14 王鸿, 李艳丽. 循证护理结合临床护理路径在糖尿病健康教育中的应用. 天津护理 2014; 22: 55-56
- 15 李饶, 袁丽. 老年2型糖尿病患者心理健康状况研究进展. 华西医学 2014; (2): 396-399
- 16 王荣, 步玉萍. 2型糖尿病胰岛素注射护理中应用临床护理路径的效果评价. 世界华人消化杂志 2015; 23: 1530-1534 [DOI: 10.11569/wjcd.v23.i9.1530]
- 17 Bahrmann A, Wörz E, Specht-Leible N, Oster P, Bahrmann P. Diabetes care and incidence of severe hypoglycemia in nursing home facilities and nursing services: The Heidelberg Diabetes Study. *Z Gerontol Geriatr* 2015; 48: 246-254 [PMID: 24740530 DOI: 10.1007/s00391-014-0626-9]
- 18 高革, 曹建彪, 王继恒, 杜因鹏, 贾飞创, 韩英. 2型糖尿病患者合并消化性溃疡的临床特点. 临床误诊误治 2010; (s2): 31-32
- 19 刘壮, 赵建清. 2型糖尿病合并消化性溃疡临床分析及治疗观察. 中国医师进修杂志 2013; 36: 64-65
- 20 朱静. 循证护理对糖尿病患者治疗依从性的影响. 中国医药指南 2016; 14: 268-269
- 21 韩庆元. 探讨循证护理干预对糖尿病患者治疗依从性与血糖水平控制的影响. 健康周刊 2016; (5): 21-22
- 22 唐梅芳, 刘蓓蓓. 老年糖尿病患者全程护理干预后专科知识及生活质量提高的效果. 世界华人消化杂志 2014; 22: 3541-3546 [DOI: 10.11569/wjcd.v22.i23.3541]
- 23 吴岩. 循证护理在老年消化性溃疡患者中的应用. 齐鲁护理杂志 2014; 20: 44-45
- 24 周洪, 刘阳. 循证护理模式与传统护理模式在老年消化性溃疡合并糖尿病患者中的对比研究. 检验医学与临床 2017; 14: 1026-1028
- 25 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; 35: 657-662 [PMID: 25765227 DOI: 10.1016/j.nedt.2015.01.026]
- 26 杨伟. 老年2型糖尿病合并消化性溃疡发病的主要危险因素分析. 中国医学创新 2010; 7: 178-179
- 27 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]
- 28 Estabrooks CA. Will evidence-based nursing practice make practice perfect? *Can J Nurs Res* 1998; 30: 15-36 [PMID: 9726180]
- 29 陈娜, 耿莉, 陈璇, 吴冰, 张旋. 延续护理对糖尿病病人干预效果的系统评价. 护理研究 2016; 30: 1966-1972
- 30 Ingersoll GL. Evidence-based nursing: what it is and what it isn't. *Nurs Outlook* 2000; 48: 151-152 [PMID: 10953070 DOI: 10.1067/mno.2000.107690]

编辑: 马亚娟 电编: 杜冉冉



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》栏目设置

**本刊讯** 本刊栏目设置包括述评, 基础研究, 临床研究, 焦点论坛, 文献综述, 研究快报, 临床经验, 病例报告, 会议纪要. 文稿应具有科学性、先进性、可读性及实用性, 重点突出, 文字简练, 数据可靠, 写作规范, 表达准确.





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](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

