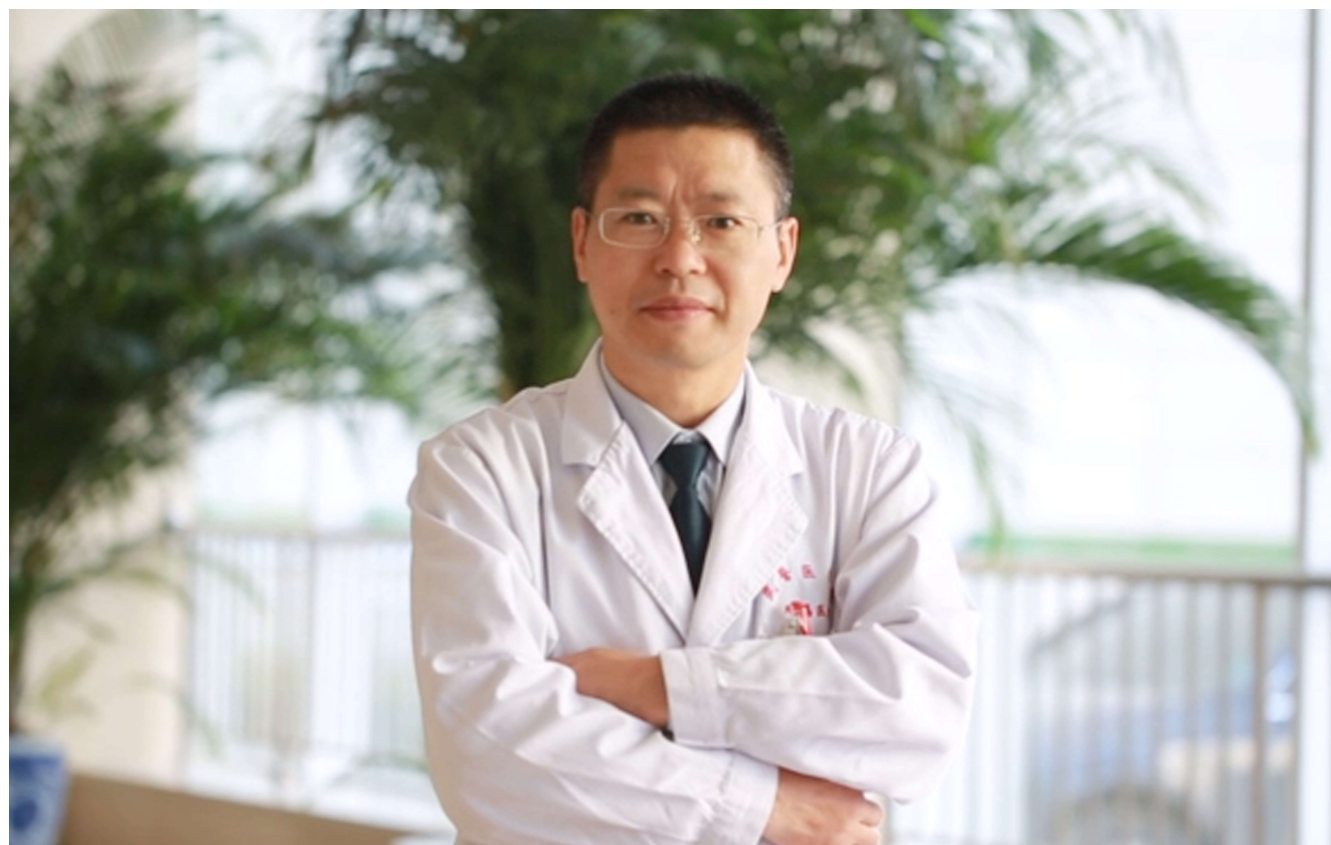


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 3 月 18 日 第 26 卷 第 8 期 (Volume 26 Number 8)



8/2018

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.

基础研究

- 479 白藜芦醇对HSC-T6细胞NLRP3炎性体活化的影响

朱毅, 阙任辉, 李勇

临床研究

- 488 参苓白术散辅助治疗伴幽门螺杆菌感染的慢性萎缩性胃炎的疗效及安全性分析

陈小云, 王维, 李杭

- 494 丙泊酚联合舒芬太尼静脉麻醉后无痛胃镜不同入镜时间点对麻醉效果的影响

袁佳, 姚海芳, 胡佳艳

- 500 微波消融与腹腔镜肝切除术对肝血管瘤患者VAS及肝功能的影响

肖莉

- 506 基于Logistic、ROC分析直肠癌放化疗导致急性骨髓抑制的物理因素分析

李方圆, 朱鲁程, 周丽

文献综述

- 512 小鼠结直肠癌肝转移原位瘤模型

欧阳国庆, 潘光栋, 吴永融, 徐洪来

临床实践

- 518 干扰素
- α
- 联合苦参素注射液治疗慢性病毒性乙型肝炎的疗效及对肝纤维化及免疫功能的影响

骆民军, 俞永江

- 524 超声应变率成像评估急性胰腺炎患者左心收缩功能及其与CTSI的相关性

史涛, 王喻, 李闯, 郑惟

- 530 HR-MRI在直肠癌术前分期中应用价值

宋杨

- 537 脑梗死患者消化系统护理的质量持续改进

王芳

消 息

- 499 《世界华人消化杂志》参考文献要求
505 《世界华人消化杂志》外文字符标准
523 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
529 《世界华人消化杂志》正文要求
536 《世界华人消化杂志》栏目设置

封面故事

夏时海, 博士, 教授, 主任医师, 硕士生导师, 300162, 天津市东丽区成林道220号, 武警后勤学院附属医院肝胆胰脾中心消化内科. 擅长胰腺疾病的诊治和消化内镜技术, 主要从事急性胰腺炎发病机制的基础研究. 现任中华医学会消化分会全国青年委员, 中国医师学会胰腺病分会全国委员, 中关村(泛亚)消化内镜技术创新战略联盟全国理事, 国家消化病临床研究中心(上海)专家组成员, 国家自然科学基金委消化系疾病评审专家, 中国人民解放军科学技术委员会消化分会委员, 天津市医学会消化分会委员等. 担任《中华胰腺病杂志》等核心期刊编委, *Pancreas*等英文期刊特约审稿人. 先后主持3项国家自然科学基金和3项省部级等十余项科研课题, 国内外核心期刊学术论文80余篇.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利; 组版编辑 闫晋利; 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 2018-03-18

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>

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.

BASIC RESEARCH

- 479 Effects of resveratrol on activation of NLRP3 inflammasome in HSC-T6 cells
Zhu Y, Que RY, Li Y

CLINICAL RESEARCH

- 488 Clinical efficacy and safety of Shenling Baizhu powder as an adjunctive treatment for atrophic gastritis with *Helicobacter pylori* infection
Chen XY, Wang W, Li H
- 494 Impact of timing of gastroscope insertion on anesthetic effect of intravenous propofol and sufentanil for painless gastroscopy
Yuan J, Yao HF, Hu JY
- 500 Effect of microwave ablation and laparoscopic hepatectomy on visual analogue scale score and liver function in patients with hepatic hemangiomas
Xiao L
- 506 Factors affecting acute myelosuppression induced by radiotherapy and chemotherapy for rectal cancer
Li FY, Zhu LC, Zhou L

REVIEW

- 512 Orthotopic mouse models of colorectal cancer liver metastases
Ou-Yang GQ, Pan GD, Wu YR, Xu HL

CLINICAL PRACTICE

- 518 EInterferon α combined with oxymatrine injection for treatment of chronic viral hepatitis B: Efficacy and effect on hepatic fibrosis and immune function
Luo MJ, Yu YJ
- 524 Correlation of left ventricular systolic function evaluated by strain rate imaging with computed tomography severity index in patients with acute pancreatitis
Shi T, Wang Y, Li C, Zheng W
- 530 Value of high resolution magnetic resonance imaging in preoperative staging of rectal cancer
Song Y
- 537 Continuous improvement of nursing quality in patients with cerebral infarction and dyspepsia
Wang F

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 8 March 18, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Shi-Hai Xia, Professor, Chief Physician, Department of Internal Medicine, Liver, Gallbladder, Pancreas and Spleen Center, Affiliated Hospital of Armed Police Logistics College, 220 Chenglin Avenue, Dongli District, Tianjin 300162, 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: *Jin-Li Yan* 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 March 18, 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.

脑梗死患者消化系统护理的质量持续改进

王芳

王芳, 天津市第五中心医院 天津市 300450

王芳, 护师, 主要从事临床护理的研究.

作者贡献分布: 王芳完成项目全过程并撰写文章.

通讯作者: 王芳, 护师, 300450, 天津市滨海新区塘沽浙江路41号, 天津市第五中心医院. 13672172722@163.com
电话: 022-65665874

收稿日期: 2018-01-13

修回日期: 2018-02-01

接受日期: 2018-02-10

在线出版日期: 2018-03-18

Continuous improvement of nursing quality in patients with cerebral infarction and dyspepsia

Fang Wang

Fang Wang, the Fifth Central Hospital of Tianjin, Tianjin 300450, China

Correspondence to: Fang Wang, Nurse, the Fifth Central Hospital of Tianjin, 41 Zhejiang Road, Tanggu, Binhai New Area, Tianjin 300450, China. 13672172722@163.com

Received: 2018-01-13

Revised: 2018-02-01

Accepted: 2018-02-10

Published online: 2018-03-18

Abstract

AIM

To study the effect of continuous improvement of nursing quality on negative emotions, digestive system symptoms, and quality of life in patients with cerebral infarction and dyspepsia.

METHODS

Ninety-two patients with cerebral infarction complicated

with dyspepsia treated at our hospital from June 2015 to August 2017 were selected and randomly divided into a control group ($n = 46$) and a study group ($n = 46$). Both groups were given routine nursing care, and the study group was additionally given continuous improvement of nursing quality. Both groups were nursed for 1 mo. The scores of negative emotions [depression (SDS) and anxiety (SAS)], quality of life (GQOLI-74) scores, digestive system symptoms (nausea, loss of appetite, abdominal distension, belching, and early satiety scores) before and after nursing and the degree of satisfaction with nursing were compared between the two groups.

RESULTS

After 1 mo of nursing, the scores of SDS and SAS in both groups decreased significantly compared with those before nursing, and the scores were significantly lower in the study group than in the control group ($P < 0.05$); GQOLI-74 scores in both groups were higher than those before nursing, and the score was significantly higher in the study group than in the control group ($P < 0.05$); and the scores of appetite, nausea, bloating, belching, and early fullness in both groups were lower than those before nursing, and the scores were significantly lower in the study group than in the control group ($P < 0.05$). The degree of satisfaction with nursing was significantly higher in the study group than in the control group (93.48% vs 76.09%, $P < 0.05$).

CONCLUSION

Continuous improvement of nursing quality in patients with cerebral infarction complicated with dyspepsia can effectively alleviate negative emotions, improve their quality of life, reduce digestive system symptoms, and effectively improve the satisfaction with nursing care.

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

Key Words: Continuous improvement of nursing quality; Cerebral infarction with dyspepsia; Negative emotion; Digestive system symptoms; Quality of life

Wang F. Continuous improvement of nursing quality in patients with cerebral infarction and dyspepsia. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(8): 537-542 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i8/537.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i8.537>

摘要

目的

探讨持续护理质量改进对脑梗死合并消化不良患者负面情绪、消化系统症状及生活质量的影响。

方法

选取我院2015-06/2017-08脑梗死合并消化不良患者92例,根据就诊顺序编号,采取随机数字表法分为对照组($n=46$),研究组($n=46$)。对照组采取科室护理,研究组于对照组基础上采取持续护理质量改进模式,均干预1 mo。统计两组护理前后负面情绪[抑郁(depression, SDS)及焦虑(anxiety, SAS)]及生活质量(quality of life, GQOLI-74)分值、消化系统症状(食欲下降、恶心、腹胀、嗝气、早饱)分值、护理满意度。

结果

护理1 mo后, (1)两组SDS及SAS分值较护理前降低,且研究组低于对照组($P<0.05$); (2)两组GQOLI-74分值较护理前增高,且研究组高于对照组($P<0.05$); (3)两组食欲下降、恶心、腹胀、嗝气、早饱分值较护理前降低,且研究组低于对照组($P<0.05$)。研究组护理满意度(93.48%)高于对照组(76.09%, $P<0.05$)。

结论

采取持续护理质量改进对脑梗死合并消化不良患者予以干预,可有效缓解患者负面情绪,提高其生活质量,减轻患者消化系统症状,且可有效提高护理满意度。

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

关键词: 持续护理质量改进; 脑梗死合并消化不良; 负面情绪; 消化系统症状; 生活质量

核心提要: 采取持续护理质量改进对脑梗死合并消化不良患者予以干预,可有效缓解患者负面情绪,提高其生活质量,减轻患者消化系统症状,且可有效提高护理满意度。

王芳. 脑梗死患者消化系统护理的质量持续改进. *世界华人消化杂志* 2018; 26(8): 537-542 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i8/537.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i8.537>

0 引言

脑梗死为脑组织局部血液循环异常引发缺氧缺血性坏死所致脑血管疾病类型,具有较高发病率及病死率,随着诊疗技术不断提高,疾病病死率明显降低,但90%患者会遗留不同程度临床症状,包括偏瘫等,增加其身心负担及家庭经济负担^[1-3]。同时,脑梗死患者经规范治疗后需长期进行机体功能训练,且肢体运动功能障碍会对其日常活动及生活质量造成极大影响,易导致多数患者出现抑郁等负性情绪^[4,5]。此外,负性情绪较严重的脑梗死患者甚至可出现功能性消化不良,研究指出,精神心理因素可对机体神经内分泌系统产生影响,以此造成胃肠运动功能障碍,引发消化不良等胃肠道疾病,对患者身心状态及生活质量进一步产生不良影响^[6,7]。因此,于脑梗死合并消化不良患者康复治疗期间应实施有效护理干预,对患者负面情绪予以有效疏导,以此改善患者康复效果,提高其生活质量。持续护理质量改进为临床重要干预模式,是于全面质量管理基础上逐渐发展应用的一种较为重视环节质量控制及过程管理的质量管理理论,在多个科室均取得了良好效果^[8,9]。本研究选取我院92例脑梗死合并消化不良患者,探讨持续改进护理质量对其负面情绪、消化系统症状及生活质量的影响。如下报告。

1 材料和方法

1.1 材料

1.1.1 一般资料: 选取我院2015-06/2017-08脑梗死合并消化不良患者92例,根据就诊顺序编号,采取随机数字表法分为对照组(采取科室护理)与研究组(科室护理基础上对护理质量进行持续改进)。两组年龄、性别、脑梗死病变位置、病程等临床资料比较无明显差异($P>0.05$, 表1)。

1.1.2 选取标准: 纳入标准: (1)经MRI或CT等检查确诊为脑梗死; (2)经临床证实为运动障碍型或反流性食管炎型或溃疡型消化不良; (3)年龄为18-80岁; (4)病程为3-8年; (5)NIHSS分值 \geq 分; (6)病灶直径 >3 cm。排除标准: (1)消化系统存在其他器质性病变者; (2)并发肾肝心等脏器重度病变者; (3)并发血液系统、自身免疫系统重度病变者; (4)并发恶性肿瘤疾病者; (5)存在言语沟通障碍、认知功能障碍者。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 采取科室护理,包括: (1)健康宣教,告知患者脑梗死及消化不良病因病机及环境、精神及心理不良应激等可对疾病产生的影响,叮嘱患者日常避免生气,及时调节主观情绪; (2)饮食指导,指导患者健康饮食,禁止食用生冷、油腻、辛辣等刺激性食物及甜

表 1 两组一般资料比较 ($n = 46$)

分组	年龄 (岁)	性别 (男/女)	脑梗死病变位置				病程 (年)
			额叶	小脑	脑桥	基底节	
研究组	62.63 ± 10.28	27/19	7	9	13	17	6.04 ± 2.71
对照组	63.21 ± 10.54	29/17	6	8	14	18	6.28 ± 2.54
t/χ^2 值	0.267	0.183			0.353		0.438
P 值	0.790	0.669			0.724		0.662

表 2 两组抑郁及焦虑分值比较 ($n = 46$, mean ± SD, 分)

分组	SDS		SAS	
	护理前	护理1 mo后	护理前	护理1 mo后
研究组	56.71 ± 4.48	43.72 ± 4.15	58.75 ± 4.34	42.70 ± 4.66
对照组	57.02 ± 4.69	50.65 ± 4.41	59.12 ± 4.52	49.45 ± 4.82
t 值	0.324	7.762	0.401	6.829
P 值	0.747	0.000	0.590	0.000

SDS: 抑郁; SAS: 焦虑。

表 3 两组GQOLI-74分值比较 ($n = 46$, mean ± SD, 分)

分组	护理前	护理1 mo后	t 值	P 值
研究组	50.57 ± 6.08	75.34 ± 7.07	18.016	0.000
对照组	51.23 ± 5.78	68.21 ± 6.44	13.309	0.000
t 值	0.534	5.057		
P 值	0.595	0.000		

食、浓茶等, 禁止暴饮暴食及不规律饮食; (3)用药指导, 叮嘱患者严格遵从医嘱规范用药, 禁止擅自增减药量或停药。

1.2.2 研究组: 于对照组基础上对护理质量进行持续改进, 成立护理干预小组, 依据患者性格特征、受教育程度、职业等对其进行评估, (1)根据评估结果制定对应护理措施: (a)心理干预, 入院后积极与患者沟通交流, 掌握患者心理动态, 根据其抑郁、焦虑等情绪实施针对性疏导, 并及时掌握心理疏导效果, 针对存在重度心理疾病者邀请心理医生实施专业疏导; (b)运动指导, 根据患者机体功能状态及精神状态鼓励其积极进行体育运动, 可于清晨选择散步、太极拳、气功等有氧运动, 禁止进行足球、篮球、快跑等需大量耗氧的运动, 每次运动应以略微出汗但尚未感觉疲劳为宜; (c)穴位按摩, 每日取内关、中脘、三阴交及足三里等穴位进行按摩, 各穴位点2 min/次, 以中指或拇指在各个穴位进行压、揉、按、点等, 至患者感觉重、胀、麻、酸等, 针对年龄较大及体质较弱者按摩力度应较轻, 针对机体功能状态较好者可适当增加按摩力度; (d)饮食记录及指导, 告知患者记录1 wk饮食情况, 包括水果、饮

料、零食、用餐时间、食量、食物名称等, 参照患者具体饮食情况进行评价及指导, 如针对爱吃豆制品患者, 为避免腹胀加剧, 应告知患者减少豆制品摄入量; 针对饭后喜欢喝汤者或大量饮水者, 为避免胃酸稀释对消化产生不利影响, 应告知患者不宜喝太多汤, 且餐后1 h内尽量减少水摄入量; (2)上述护理内容实施1 wk后评估护理效果, 针对不足之处进行商讨, 制定对应处理措施, 包括如下内容: (a)部分患者仅经常规健康教育仍未能有效认知自身疾病, 因此改进后根据患者受教育程度及性格特征选取多媒体、健康知识手册等形式进行健康宣教, 并建立微信公众号及QQ群, 定时推送疾病基本知识、相关治疗知识及注意事项等; (b)针对睡眠质量较差者, 为患者营造良好休息环境, 减少巡房次数, 并将护理工作尽量集中于某一时间段实施, 并适当减少探视次数; 同时可指导患者睡前进行头部按摩、泡脚、饮用热牛奶等促进睡眠; (3)上述护理内容实施1 wk后再次进行评估, 并针对影响整体护理效果的内容进行商讨、改进。若患者出院则进行出院指导, 持续进行干预, 并通过上门访视、电话随访等方式掌握患者院外情况, 及时进行有针对性指导, 两组均干

表 4 两组消化系统症状分值 ($n = 46$, mean \pm SD, 分)

时间	分组	食欲下降	恶心	腹胀	嗝气	早饱
护理前	研究组	2.51 \pm 0.28	2.35 \pm 0.29	2.59 \pm 0.37	2.19 \pm 0.24	2.34 \pm 0.35
	对照组	2.49 \pm 0.30	2.33 \pm 0.31	2.62 \pm 0.35	2.21 \pm 0.26	2.36 \pm 0.33
	t 值	0.331	0.320	0.400	0.383	0.282
	P 值	0.742	0.750	0.691	0.702	0.779
护理1 mo后	研究组	1.21 \pm 0.18	1.22 \pm 0.24	1.13 \pm 0.26	1.07 \pm 0.15	1.10 \pm 0.18
	对照组	1.52 \pm 0.22	1.78 \pm 0.27	1.81 \pm 0.33	1.41 \pm 0.20	1.66 \pm 0.21
	t 值	7.397	10.514	10.978	9.224	13.732
	P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 5 两组护理满意度比较 ($n = 46$, n [%])

分组	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	33 (71.74)	10 (21.74)	3 (6.52)	43 (93.48)
对照组	21 (45.65)	14 (30.43)	11 (23.91)	35 (76.09)
Z/χ^2 值	2.434	5.392		
P 值	0.015	0.020		

预1 mo.

1.3 观察指标 (1)负面情绪及生活质量分值, 分别于护理前及护理1 mo后依据SDS及SAS量表对两组抑郁及焦虑状态予以评估, 分值越低抑郁及焦虑改善效果越好; 生活质量依据GQOLI-74量表予以评估, 分值范围为0-100分, 分值越高生活质量改善效果越好^[10]; (2)消化系统症状, 分别于护理前及护理1 mo后对两组食欲下降、恶心、腹胀、嗝气、早饱予以评估, 根据严重程度自无、轻度、中度及重度分别计0-3分, 其中无症状计0分, 有轻微症状, 需仔细注意才可发觉计1分; 有明显症状, 但尚可耐受, 不会对工作产生影响计2分; 有明显症状, 且持续存在或频繁出现, 对日常工作及生活产生显著影响计3分^[11]; (3)护理满意度, 护理结束后自制护理满意度问卷 (经预试验, 本问卷内部一致性信度Cronbach's α 为0.91, 效度系数为0.83), 由患者对护理质量、工作态度等予以评估, 非常满意: ≥ 90 分, 满意: 70-89分, 不满意: < 70 分, 总满意度 = (非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$.

统计学处理 通过SPSS20.0对数据进行分析, 以mean \pm SD表示计量资料, t 检验, 以 n (%)表示计数资料, χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义.

2 结果

2.1 SDS及SAS分值 护理前两组SDS及SAS分值间无明显差异($P > 0.05$), 护理1 mo后, 两组SDS及SAS分值较护理前降低, 且研究组低于对照组($P < 0.05$, 表2).

2.2 GQOLI-74分值 护理前两组GQOLI-74分值间无明

显差异($P > 0.05$), 护理1 mo后两组GQOLI-74分值较护理前增高, 且研究组高于对照组($P < 0.05$, 表3).

2.3 消化系统症状分值 护理前两组食欲下降、恶心、腹胀、嗝气、早饱分值间无明显差异($P > 0.05$), 护理1 mo后两组食欲下降、恶心、腹胀、嗝气、早饱分值较护理前降低, 且研究组低于对照组($P < 0.05$, 表4).

2.4 护理满意度 两组护理满意度比较存在明显差异($P < 0.05$), 且研究组护理满意度高于对照组(93.48% vs 76.09%, $P < 0.05$, 表5).

3 讨论

脑梗死发病率不断增高, 多数患者经规范治疗后仍会遗留不同程度功能障碍, 易致使患者出现焦虑、抑郁等情绪, 对其生活质量产生了极大影响^[12-14]. 同时, 患者负性情绪可对胃肠道蠕动及消化功能产生不利影响, 致使其出现食欲降低、腹胀及早饱等, 引发消化不良, 若未得到有效干预则会引起免疫功能低下及营养不良, 不利于疾病良好转归^[15,16]. 因此, 于脑梗死合并消化不良康复治疗期间实施有效护理干预极为必要, 对缓解患者负性情绪、促使疾病康复均具有积极意义.

常规科室护理模式中, 护理人员多是根据主观经验开展护理工作, 虽可取得一定效果, 但其多处于被动工作状态, 缺乏护理积极性, 因此护理干预缺乏力度及有效性, 且其多以疾病为中心作整体导向, 而对患者心理、精神等方面缺乏充足重视, 导致患者难以从中有有效获益. 同时, 常规科室护理措施多是根据疾病共性统

一制定, 趋向流程化及程序化, 未考虑到不同患者受教育程度、性格特征等存在差异性, 其具体生理病理需求不同, 因此仅通过常规科室护理干预难以满足患者具体需求^[17,18]。随着现代医学进展, 传统护理干预已难以满足临床实际需求, 当前护理模式已从“以疾病为中心”转向“以患者为中心”, 不仅注重满足患者病理生理需求, 且应重视患者精神、心理等身心方面的干预, 并要求不断改进护理服务质量, 以期多角度、全方位为其提供优质护理服务, 通过有效护理干预促使疾病良好转归。

质量持续改进最初用于工业质量改进, 强调在注重提高产品质量同时, 应对过程持续改进予以充足重视, 是一种追求更高效率、更好效果的活动。近些年, 质量持续改进在临床护理中的应用价值得到普遍重视, 研究指出, 持续护理质量改进主要是对医疗护理过程及结果予以螺旋式上升的不断循环评价, 其中护理持续改进设计及实施为改进护理质量的重要方式, 并通过对护理结果予以重新评估而判断其对护理质量的影响^[19]。随着质量持续改进在护理应用中不断增多, 其应用价值得到相关研究证实, 刘慧等^[20]研究结果表明, 脑梗死患者护理期间应用持续护理质量改进模式后, 治疗依从性高达100%, 其中完全依从率为97.14%; 董燕鸿等^[21]研究结果显示, 应用持续护理质量改进模式后, 脑梗死患者对疾病知识知晓率可达90.20%。本研究中, 护理后研究组SDS及SAS、GQOLI-74分值改善幅度较对照组更加明显, 且消化道各症状评分低于对照组, 表明采取持续改进护理质量对脑梗死合并消化不良患者予以干预, 更有利于减轻患者消化道症状, 缓解其抑郁、焦虑情绪, 促使患者生活质量提高, 分析其原因可能在于: 常规科室护理措施存在一定盲目性, 而通过持续护理质量改进, 定期评估上一阶段护理干预效果, 可及时发现护理措施不足之处, 并商讨对应处理措施, 以此不断完善护理干预, 使其具有针对性及有效性, 如: 本研究通过评估第1周护理内容, 针对患者仍未从常规健康教育中获益进行改进, 根据患者具体特征选取适宜方式进行健康宣教, 可避免常规灌输式健康教育方式, 且通过公众号及QQ群定时推送疾病相关知识, 便于患者及时掌握自身疾病相关内容, 加深对其正确认知, 消除因未正确认知疾病而出现的焦虑、恐惧等情绪; 同时, 本研究首先要求患者记录1 wk饮食情况, 并对其进行评估及指导, 可更有效协助患者科学、健康饮食, 避免不当饮食加剧胃肠道负担, 并能获取机体功能康复所必需营养物质。另由本研究可知, 研究组护理满意度高于对照组, 表明持续改进护理质量可提高脑梗死合并消化不良患者护理满意度, 利于减少护

患纠纷、树立医院优质服务形象。

总之, 采取持续改进护理质量对脑梗死合并消化不良患者予以干预, 可有效缓解患者负面情绪, 提高其生活质量, 减轻患者消化系统症状, 且可有效提高护理满意度。

文章亮点

实验背景

脑梗死患者经规范治疗后需长期进行机体功能训练, 且肢体运动功能障碍会对其日常活动及生活质量造成极大影响, 易导致多数患者出现抑郁等负性情绪。然而, 负性情绪较严重的脑梗死患者甚至可出现功能性消化不良, 精神心理因素可对机体神经内分泌系统产生影响, 以此造成胃肠运动功能障碍, 引发消化不良等胃肠道疾病, 对患者身心状态及生活质量进一步产生不良影响。

实验动机

脑梗死合并消化不良患者康复治疗期间, 持续改进护理质量对其负面情绪、消化系统症状及生活质量的影响。

实验目标

选取脑梗死合并消化不良患者92例, 探讨持续改进护理质量对其负面情绪、消化系统症状及生活质量的影响。

实验方法

根据就诊顺序编号, 采取随机数字表法分为对照组($n = 46$)与研究组($n = 46$)。对照组采取科室护理, 研究组于对照组基础上采取持续护理质量改进模式, 均干预1 mo。统计两组护理前后负面情绪[抑郁(depression, SDS)及焦虑(anxiety, SAS)]及生活质量(quality of life, GQOLI-74)分值、消化系统症状(食欲下降、恶心、腹胀、嗝气、早饱)分值、护理满意度。

实验结果

护理1 mo后, 两组SDS及SAS分值较护理前降低, 且研究组低于对照组; 两组GQOLI-74分值较护理前增高, 且研究组高于对照组; 两组食欲下降、恶心、腹胀、嗝气、早饱分值较护理前降低, 且研究组低于对照组。研究组护理满意度高于对照组。

实验结论

脑梗死合并消化不良患者治疗期间, 采取持续改进护理质量予以干预, 可有效缓解患者负面情绪, 提高其生活质量, 减轻患者消化系统症状, 且可有效提高护理满

意度.

前景展望

本研究由于时间和人力资源有限, 部分实验数据难免出现误差, 在今后还需对相关护理理论和实践进行深入研究, 进行样本量更大, 观察时间更长, 观察指标更多的研究, 以便使其在临床推广.

4 参考文献

- 1 段永丽, 李伦兰, 李贞. 老年综合评估在脑梗死恢复期患者康复中的应用效果. 中国老年学杂志 2017; 37: 4530-4532
- 2 Fu HJ, Zhao LB, Xue JJ, Wu ZX, Huang YP, Liu W, Gao Z. Elevated Serum Homocysteine (Hcy) Levels May Contribute to the Pathogenesis of Cerebral Infarction. *J Mol Neurosci* 2015; 56: 553-561 [PMID: 25682236 DOI: 10.1007/s12031-015-0497-6]
- 3 曹守明, 闫昕, 赵雅宁. 下肢康复训练机器人联合活动分析法治疗脑梗死偏瘫患者的疗效. 中国老年学杂志 2016; 36: 6123-6125
- 4 刘奇玉, 徐锡春, 刘燕. 心理护理干预对脑梗死患者负性情绪及认知功能的影响. 中华现代护理杂志 2013; 19: 784-786
- 5 沈丽华, 邵丽芳. 中西医结合护理对老年脑梗死患者生活质量和负性情绪的影响分析. 中华全科医学 2015; 13: 1012-1014
- 6 刘立芬, 李稳, 杨冬林, 卞清涛. 功能性消化不良与心理、生活事件及生活质量的关联性研究. 国际精神病学杂志 2017; 44: 102-105
- 7 Mazaheri M, Afshar H, Nikneshan S, Adibi P. Cognitive emotion regulation strategies in patients with functional dyspepsia and healthy controls - A comparative study. *Adv Biomed Res* 2016; 5: 196 [PMID: 28217634 DOI: 10.4103/2277-9175.190937]
- 8 张晓霞, 刘珊, 罗娟. 持续护理质量改进在提高住院患者满意

- 9 率中的应用效果. 西南国防医药 2013; 23: 658-660
- 9 郎小琴, 陈美红. 老干部病房患者护理中实施持续护理质量改进的有效性探究. 中华全科医学 2016; 14: 1405-1407
- 10 杨卫琴, 曹奇峰. 综合性心理护理干预对功能性消化不良患者情绪障碍和生活质量的影响. 中国医药导报 2014; 11: 129-131
- 11 林素平. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和消化系统症状的影响. 中华护理教育 2013; 10: 552-554
- 12 Sato S, Kawamata T, Kobayashi T, Okada Y. Antidepressant fluvoxamine reduces cerebral infarct volume and ameliorates sensorimotor dysfunction in experimental stroke. *Neuroreport* 2014; 25: 731-736 [PMID: 24709917 DOI: 10.1097/WNR.000000000000162]
- 13 沈小静, 龚昌富. 早期干预对老年脑梗死患者负性情绪和康复依从性的影响. 实用老年医学 2016; 30: 784-786
- 14 黄乐珍. 心理护理对急性脑梗死患者负性情绪和神经功能恢复的影响. 北京医学 2014; 36: 502-502
- 15 潘少兰, 王俊. 心理护理对功能性消化不良患者负性情绪的影响及效果观察. 中国现代医生 2014; 52: 117-119
- 16 杨昌妮, 刘纯伦. 精神心理因素与功能性消化不良的相关性研究进展. 重庆医学 2015; 44: 2129-2131
- 17 步霄, 贾师捷, 朱喜红, 刘经荣, 舒志萍. 心理干预对高血压合并脑梗塞患者负性情绪及生活质量的影响. 现代生物医学进展 2014; 14: 3325-3327
- 18 陈赛庆. PDCA循环护理管理模式在伴有功能性消化不良脑梗死患者中的临床应用. 世界华人消化杂志 2017; 25: 1486-1490 [DOI: 10.11569/wcjd.v25.i16.1486]
- 19 Yan YH, Chen Y, Kung CM, Peng LJ. Continuous quality improvement of nursing care: case study of a clinical pathway revision for cardiac catheterization. *J Nurs Res* 2011; 19: 181-189 [PMID: 21857325 DOI: 10.1097/JNR.0b013e318228cf46]
- 20 刘慧, 张秀浓, 王小霞, 任晓晓. 持续改进护理模式在改善脑梗死恢复期患者治疗依从性及生活质量中的效果观察. 国际护理学杂志 2014; 33: 3631-3632
- 21 董燕鸿, 余中祥, 尹静波. 脑梗死临床护理路径的持续质量改进. 护理实践与研究 2013; 10: 71-73

编辑: 马亚娟 电编: 闫晋利





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

