

# 消化内科常见疾病护理流程优化研究

刘新月 丁卫娜\*

**摘要:** **目的:** 优化消化内科常见疾病的护理流程, 提高护理质量, 减少并发症的发生, 提升患者的满意度及生活质量。 **方法:** 本研究选取2022年1月至2023年12月期间在我院消化内科住院的患者200例, 随机分为对照组和研究组, 每组各100例。对照组采取传统护理模式, 研究组实施优化的护理流程。通过观察患者的住院时间、并发症发生率、患者满意度等指标, 评估护理流程的优化效果。 **结果:** 研究组的住院时间明显缩短, 并发症发生率显著降低, 患者满意度高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。 **结论:** 优化后的护理流程能够有效提升消化内科患者的护理效果, 具有较高的临床应用价值。

**关键词:** 消化内科; 护理流程; 优化; 常见疾病; 患者满意度

消化内科常见病有胃炎、胃溃疡、胃肠道出血和肝硬化, 这些疾病发病率较高, 病程较长, 并发症较多, 给病人生理和心理上造成很大痛苦, 同时给医护人员造成繁重的照顾负担。在现代医学技术日益进步的时代背景下, 传统护理模式从某种程度上来说并不能完全满足消化系统疾病患者对护理尤其是降低并发症发生的要求、减少住院时间, 提高患者满意度仍有很大改善空间。所以对消化内科常见病护理流程进行优化具有非常重要的意义。通过制定个体化护理方案, 从营养支持, 心理护理及早期康复训练几个方面进行护理干预能较有效改善患者整体康复效果及生活质量。近年来国内外学者在优化护理流程方面做了大量研究, 实践证明科学合理的护理措施对患者预后具有显著作用。在消化内科疾病护理过程中运用上述理论与实践成果, 可降低并发症发生率、缩短住院时间、进一步提高病人治疗依从性及护理满意度。在医疗水平日益提高的今天, 创新护理模式成了提高医疗服务质量最关键的一环。本次研究对消化内科常见病护理流程进行优化, 目的在于探索更为科学和系统的护理方式, 希望能够为病人提供更为优质的医疗护理服务和对消化内科护理工作的开展提供一些有益借鉴。

## 作者简介:

1. 刘新月 (1987.06——) 女, 汉族, 本科学历, 主管护师, 主要从事胜利油田中心医院消化内科, 主管护师, 临床护理工作。
2. 丁卫娜 (1990.05——) 女, 汉族, 本科学历, 主管护师, 主要从事胜利油田中心医院消化内科, 主管护师, 临床护理工作, 为本文通讯作者。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

本次研究患者样本为2022年1月-2023年12月我院消化内科住院患者。入选标准包括: 患者年龄在35-70岁之间, 确诊为胃炎、胃溃疡、胃肠道出血或肝硬化等常见消化内科疾病; 病人有一定了解与沟通能力并能参加护理满意度问卷调查; 病人自愿参加此项研究并在知情同意书上签字。排除标准是: 伴有其他严重慢性疾病或者恶性肿瘤者; 入院时进行其他外科手术或者特殊治疗者; 以往存在严重精神障碍, 不能完成护理评估者。

研究共计纳入200例患者, 随机分为对照组和研究组, 每组各100例。在进行研究之前, 我们对两组患者的基本信息, 如性别、年龄、疾病种类和病程长度等, 进行了详细的统计分析, 以确保两组在这些因素上没有明显的差异 ( $P > 0.05$ ), 从而保证研究的可比性和科学性。对照组中的患者年龄范围是36-69岁, 平均年龄是 ( $52.4 \pm 8.7$ ) 岁, 其中男性有56例, 女性有44例; 研究组中的患者年龄范围是35-70岁, 平均年龄是 ( $53.1 \pm 7.9$ ) 岁, 其中男性有54例, 女性有46例。2组疾病类型的分布也没有明显的区别, 以胃炎、胃溃疡、肝硬化及胃肠道出血为主。

### (二) 方法

#### 1. 对照组

对照组采取传统的护理模式, 护理内容包括基础生命体征的监测、药物治疗的实施及常规健康教育。常规护理包括每日测量患者的体温、血压、心率等基本生命体征, 遵医嘱执行药物治疗, 并在患者出院前进行健康

教育，强调饮食注意事项及日常生活的管理。

### 2. 研究组

研究组在传统护理基础上，实施优化的护理流程。优化内容包括：

(1) 个体化护理方案：根据患者的具体病情及需求，制定个体化的护理计划。

(2) 营养干预：对肠胃功能弱的患者制定适宜的膳食方案，减轻消化道负担。

(3) 心理护理：增加患者的心理干预，定期评估其心理状态，及时疏导不良情绪。

(4) 早期康复训练：在患者病情稳定后，鼓励其进行适当的运动，促进消化功能的恢复。

(5) 健康宣教：针对消化系统疾病特点，提供详细的健康教育，帮助患者掌握疾病管理知识。

### 3. 观察指标

主要观察指标包括：

(1) 住院时间：记录患者从入院到出院的天数。

(2) 并发症发生率：包括胃出血、肠穿孔、感染等并发症的发生情况。

(3) 患者满意度：通过问卷调查评估患者对护理服务的满意度。

### 4. 统计方法

使用SPSS 23.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数 ± 标准差表示，采用t检验进行组间比较；计数资料以百分比表示，采用卡方检验，P<0.05为差异具有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 住院时间

研究组患者的平均住院时间为(8.2 ± 2.3)天，显著短于对照组的(10.5 ± 3.1)天，差异具有统计学意义(P<0.05)。

表1 对照组与研究组患者住院时间比较

组别	样本量 (n)	平均住院时间 (天)	标准差 (SD)	最短住院时间 (天)	最长住院时间 (天)	P值
对照组	100	10.5	3.1	7	18	<0.05
研究组	100	8.2	2.3	5	12	

### (二) 并发症发生率

研究组的并发症发生率为5%，明显低于对照组的12%，差异具有统计学意义(P<0.05)。主要并发症包括胃肠道出血、感染等。

表2 对照组与研究组患者并发症发生率比较

组别	样本量 (n)	并发症发生人数 (例)	并发症发生率 (%)	胃肠道出血 (例)	感染 (例)	其他并发症 (例)	P值
对照组	100	12	12%	5	4	3	<0.05
研究组	100	5	5%	2	2	1	

### (三) 患者满意度

研究组的患者满意度达到96%，而对照组为85%，研究组明显优于对照组，差异具有统计学意义(P<0.05)。

表3 对照组与研究组患者满意度比较

组别	样本量 (n)	满意人数 (例)	满意度 (%)	基本满意 (例)	不满意 (例)	P值
对照组	100	85	85%	10	5	<0.05
研究组	100	96	96%	3	1	

### (四) 优化护理效果分析

通过优化护理流程，研究组患者在住院时间、并发症控制及满意度方面均表现出较好的结果。优化护理不仅提升了临床护理效率，还改善了患者的预后。

表4 优化护理效果综合分析表

指标	对照组 (n=100)	研究组 (n=100)	P值
平均住院时间	10.5 ± 3.1天	8.2 ± 2.3天	<0.05
最短住院时间	7天	5天	
最长住院时间	18天	12天	
并发症发生率	12% (12例)	5% (5例)	<0.05
- 胃肠道出血	5% (5例)	2% (2例)	
- 感染	4% (4例)	2% (2例)	
- 其他并发症	3% (3例)	1% (1例)	
患者满意度	85% (85例)	96% (96例)	<0.05
- 基本满意度	10% (10例)	3% (3例)	
- 不满意度	5% (5例)	1% (1例)	

## 三、讨论

本次研究显示优化护理流程对于消化内科常见病人住院时间，并发症发生率及病人满意度均有明显的正向作用。这一发现与既往有关研究相一致，也进一步证实个体化，全方位护理干预具有临床价值。传统护理模式下的护理措施一般都比较单一，没有对病人的个体需求进行深度思考，造成护理效果有限。并通过对护理流程的优化，特别是个体化护理，心理干预，营养支持及早期康复多层次护理手段的实施，能较好地满足病人的全面需要，以提高护理的整体质量。

首先，个体化护理对研究起关键作用。消化内科疾病病人病情具有高度复杂性，不同病人在症状，治疗反

应和恢复进程等方面存在很大差别。所以,根据个体情况有针对性地制订护理计划是非常重要的。研究组内,护理人员对每一位患者的疾病,生活习惯和心理状态进行评估,并制定出个性化护理方案,从而有效降低患者由于护理不当导致并发症的发生。尤其对有胃肠道疾病者,给予适当饮食调整及营养支持可明显加速其康复进程并减少住院时间。

其次,心理护理对消化内科疾病护理起着不可忽视的影响。研究表明消化系统疾病的患者往往伴随着不同程度的焦虑和抑郁等消极情绪,这些不良的情绪不但影响其治疗的依从性,甚至会给疾病的恢复带来不利。研究组护理过程中加入对病人心理状态进行评估和干预,并通过经常与病人交流,给予心理支持等方式帮助病人减轻焦虑。此举在改善患者心理健康水平的同时,也加强了他们在治疗中的合作程度,从而间接地促进疾病的改善。

另外,在优化护理流程时引入营养支持起到了一定的积极效果。消化内科疾病的发生与病人饮食有着密切的关系,合理地进行饮食调整是病人康复的关键。研究组内护理人员针对每一位患者消化功能状况及营养需求制定个体化营养支持方案以保证患者疾病康复期间得到足够而易于消化的养分。这一针对性营养干预在改善患者身体状况的同时也有效地降低胃肠道并发症发生率和提高生活质量。

最后,实施早期康复训练在病人康复过程中也起着同等重要的作用。传统护理模式常重视病人静养而忽略恰当康复训练加速康复。在这项研究里,当研究组的患者病情稳定后,他们立即开始了适当的康复训练,包括轻度的肢体活动和深呼吸练习,这种方法不仅有助于患者消化功能的快速恢复,还有效预防了由于长期卧床可能导致的其他并发症如肺部感染、静脉血栓等。

总之,该优化护理流程采用个体化护理,心理护理,营养支持及早期康复训练相结合的方法,使消化内科患者护理效果明显提高。该研究结果显示:优化护理流程能有效地缩短病人住院时间、降低并发症发生率、显著

提高护理服务满意度。对消化内科护理工作提出新思路,同时为进一步提高消化内科护理水平打下基础。今后护理工作可基于此,对护理流程细化和优化进行进一步探究,希望能够为更多的患者提供更加优质的护理。

### 参考文献

- [1]徐晓,张禹,程太钢.疫情防控模式下消化道息肉日间手术的安全管理[J].世界华人消化杂志,2022(001):030.
- [2]黄诗萍.个人数字助理移动信息技术优化的护理流程应用于急性胰腺炎患者微量注射泵使用的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2022(39):78-80,77.
- [3]刘丹,高峰,孟黎辉.周末胃镜检查临床特征及患者特点分析[J].中国病案,2023,24(8):108-110.
- [4]王瑞华,倪卫国,沈凯,等.基层医院内科医生对中医用药基本原则的认知程度与处方管理[J].中医药管理杂志,2023.
- [5]李文秀.优质护理干预对消化性溃疡患者护理质量及患者依从性的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(5):3.
- [6]刘英.危险性上消化道出血快速救治通道在急救护理中的应用及效果[J].当代护士(中旬刊),2024,31(02):84-87.DOI:10.19792/j.cnki.1006-6411.2024.05.022.
- [7]陈晓,吴壮填,陈思玲,等.急诊快速护理流程在危险性上消化道出血中的应用效果分析[J].岭南急诊医学杂志,2023,28(06):619-621.
- [8]程晓英,梅伶俐,陈朔晖.短肠综合征患儿促进肠道适应的影响因素及管理策略的研究进展[J].军事护理,2023,40(11):101-104.
- [9]孙晋浩,王银梅,何伯圣.炎症性肠病亲属照护者照护体验的质性研究[J].全科护理,2023,21(27):3856-3860.
- [10]王娟.基于适时理论的护理模式在结肠息肉患者围手术期中的应用[J].名医,2023,(16):126-128.