

[4] 谢云英. 以家庭为中心的产科护理对促进母婴健康的影响[J]. 中国现代医生, 2008, 46(23): 20-21.

[5] 刘礼梅. 妇产科护理中不安全隐患的现状分析及对策[J]. 检验医学与临床, 2010, 7(24): 37-39.

[6] 蒋劲竹. 导乐式分娩的临床应用观察[J]. 检验医学与临床, 2010, 7(13): 1383.

[7] 王小亚, 鱼秀丽. 人性化护理模式在产科护理中应用的效果评价探究[J]. 吉林医学, 2014, 35(26): 5917-5918.

[8] 陈娟, 童冠英. 人性化护理模式对促进产妇产后自然分娩的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(7): 55-56.

[9] 张华. 母婴床旁护理模式在产科护理中的应用价值[J]. 白求恩医学杂志, 2014, 12(4): 411-412.

[10] 孙娟, 曹松梅. 母婴床旁护理模式在产科的应用及其效果[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(12): 1097-1098.

[11] 王婷婷, 薛飞扬, 万玉梅. 产科护理中母婴床旁护理模式的应用体会[J]. 中国医药指南, 2013, 11(35): 267-268.

[12] 黄小春, 黄慧英, 钟晓琴. 浅谈母婴床旁护理模式在 60 例产科护理工作中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2013, 22(20): 107-108.

[13] Sect B, Wong TY, Tan DT, et al. Application of family-centered maternity care mode on health education in perinatal period[J]. Nurs J Chin PLA, 2014, 31(9): 66-67.

[14] 刘丽春. 以家庭为中心的护理理念对母婴健康的影响[J]. 河北中医, 2012, 34(1): 129-130.

[15] 蔡娟芳. 剖宫产与自然分娩对产妇产后泌乳的对比分析[J]. 上海预防医学杂志, 2011, 23(10): 495-496.

(收稿日期: 2014-04-03 修回日期: 2014-07-25)

循证护理在急性胃炎患者的临床应用效果观察

杨 柳(陕西省商洛市中心医院 726000)

【摘要】 目的 探讨并研究循证护理在急性胃炎患者的临床应用效果。**方法** 选取商洛市中心医院 2012 年 6 月至 2014 年 6 月收治的 100 例急性胃炎患者, 将其作为临床研究对象, 随机分两组进行治疗。对照组采用内科常规护理, 试验组在此基础上采用循证护理。**结果** 试验组在患者的满意度(97.3±2.1)分和对急性胃炎疾病相关知识的理解上(97.2±1.6)分均优于对照组的(87.2±2.5)分、(84.4±1.2)分。试验组采用循证护理的方式针对急性胃炎患者治疗的总有效为 96.0%, 对照组采用常规方式针对急性胃炎患者治疗的总有效为 70.0%, 试验组患者治疗的总有效明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 实施循证护理对急性胃炎患者的护理效果较为确切, 提高了临床人员的整体知识水平, 减少了患者的痛苦, 降低了医院感染率, 值得大力推广。

【关键词】 循证护理; 急性胃炎; 临床效果
DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2014.24.063 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2014)24-3518-02

急性胃炎是指各种内在和外在的因素导致患者的胃黏膜发生急性炎症, 由于急性胃炎患者主要表现为上腹部不适、疼痛, 以及厌食、恶心、呕吐, 严重者可导致患者出现不同程度的休克, 以及酸中毒, 对于患者的正常生活造成一定的威胁^[1-3]。因此, 针对急性胃炎患者的治疗与护理显得尤为重要, 在本次研究中, 对急性胃炎患者采用两种不同的护理方式, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院自 2012 年 6 月至 2014 年 6 月收治的 100 例急性胃炎患者, 将其作为临床研究对象, 随机将其分成试验组和对照组。其中对照组 50 例, 年龄 17~71 岁, 平均(47.9±1.5)岁, 其中男 28 例, 女 22 例。试验组 50 例, 年龄 16~71 岁, 平均(48.1±2.1)岁, 其中男 30 例, 女 20 例。两组患者的一般资料比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 对患者采用内科常规护理。
1.2.2 试验组 在对照组的基础上实施循证护理。(1)提出问题。急性胃炎患者的诱发因素有哪些? 通过什么方法预防疾病的发生?(2)循证根据。多数患者由于进食不洁食物导致, 这类患者发病较急, 一般在当天内即可发作, 患者主要有恶心、呕吐、食欲减退等临床症状出现。根据网络以及有关于急性胃炎的相关书籍进行查阅循证, 并针对患者采用真实、有用、可靠的护理措施。(3)制订措施。①心理护理: 临床护理人员要耐心倾听患者的诉求, 态度要端正; 指导患者要积极面对疾

病, 减少不良情绪发生, 做好心理调整和放松; 向患者家属告知循证护理对疾病改善的重要性, 通过患者家属, 侧面减少患者对护理的抗拒性。②认知功能护理: 临床护理人员应该从多方面考虑, 利用图片、音乐、视频等多种形式向患者进行健康教育, 使患者能够充分了解疾病的发展过程, 以及对于如何避免急性胃炎的产生进行一定了解。③饮食护理: 根据急性胃炎患者的严重程度, 选择合适的饮食护理, 对于严重的患者指导补充相应的水分, 以免出现脱水现象, 此外鼓励患者多饮水能够有效地排毒, 促进病情的恢复。对于病情经过治疗和护理后出现明显好转的患者可进食半流食以及蛋白质类物品, 使患者补充充分的蛋白质和热量。④药物护理: 为防止患者胃黏膜刺激加重, 对患者进行一定剂量的激素类药物治疗, 能够有效减少患者的胃黏膜刺激, 促进病情的恢复^[4-5]。

1.3 观察指标 自制调查表, 通过对患者的疾病认知调查和满意度调查对比, 其中满分 100 分。比较两组患者经过不同的护理方式后的有效率。其中, 显效: 患者的临床症状以及体征均消失; 有效: 患者的临床症状以及体征均有明显改善。无效: 患者未到以上标准; 总有效率=(显效+有效)/总例数×100%^[6]。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件对本次研究所取得的数据进行分析, 计数资料采用 χ^2 检验, 计量资料采取 t 检验, 数据以 $\bar{x}\pm s$ 表示, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 对比两组患者对疾病知识的评分及对护理方法的满意度 通过对患者的疾病知识调查和满意度调查, 对比两组患者对

疾病知识的掌握和对护理方法的满意度。试验组患者的满意度和对急性胃炎疾病相关知识的理解上均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者对疾病知识的评分及对护理方法的满意度($\bar{x}\pm s$,分)

组别	<i>n</i>	疾病知识评分	患者满意度
对照组	50	84.4±1.2	87.2±2.5
试验组	50	97.2±1.6	97.3±2.1

2.2 两组患者的总有效率比较 试验组总有效率为 96.0%,对照组总有效率为 70.0%,试验组患者治疗的总有效明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者的总有效率比较[*n*(%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
试验组	50	30(60.0)	18(36.0)	2(4.0)	48(96.0)
对照组	50	20(40.0)	15(30.0)	15(30.0)	35(70.0)

3 讨 论

急性胃炎属于一种常见的胃部疾病,多数患者由于饮食不规律,导致胃黏膜发生一定的炎症,从而导致疾病的发生^[7-8]。主要表现为患者出现不同程度的腹痛、腹胀以及恶心呕吐等一般症状,严重者可导致患者出现不同程度的休克以及酸中毒等现象,对于患者的正常生活造成一定的困扰^[9-10]。因此,科学有效地针对急性胃炎患者进行治疗与护理显得尤为重要。在本次研究中,针对患者采用常规护理以及循证护理,其中循证护理是在专业技能以及临床经验相结合的基础上,针对患者获得最为确切的证据与病情相结合,制订一种新型的护理方案。循证护理能够更加有效地针对患者具体情况进行护理,减轻患者的临床症状^[11-13]。在本研究发现,试验组在对照组基础上采用循证护理在患者的满意度和对急性胃炎疾病相关知识的理解上均优于对照组。试验组采用循证护理的方式针对急性胃炎患者治疗的总有效率为 96.0%,对照组采用常规方式针对急性胃炎患者治疗的总有效率为 70.0%,试验组患者治疗的总有效明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.$

05)。
综上所述,针对急性胃炎患者采用循证护理能够有效减轻患者的临床症状,值得在临床上进行广泛应用。

参考文献

[1] 蒋爱梅. 200 例急性胃炎患者的临床护理对策[J]. 中国医药指南, 2014, 12(22): 328-329.

[2] 王鹤. 关于急性胃炎的临床护理[J]. 中国卫生产业, 2012, 5(14): 53.

[3] 王丽兰. 急性胃炎的护理观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 5(30): 117.

[4] 刘飞. 急胜胃炎的临床护理观察[J]. 中国民族民间医药, 2011, 20(17): 11.

[5] 王丽兰. 急性胃炎的护理观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 10(30): 2423-2424.

[6] 张薇, 吴艳. 整体护理在慢性胃炎患者中的应用效果分析[J]. 检验医学与临床, 2013, 10(17): 2334-2335.

[7] 袁梅, 杨芳, 黄翠红, 等. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2014, 11(5): 695-696.

[8] 段生丽. 急性胃炎患者的临床护理体会[J]. 中国保健营养: 中旬刊, 2014, 24(4): 2205.

[9] 刘飞. 急性胃炎的临床护理观察[J]. 中国民族民间医药, 2011, 20(17): 111.

[10] 李金莲, 陈齐凤. 慢性胃炎的心理护理[J]. 现代医院, 2010, 10(4): 114-115.

[11] 冯文英. 消化性溃疡患者的整体护理探讨[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(1): 193-194.

[12] 邢华, 白彦夫. 慢性胃炎患者的临床护理[J]. 中国继续医学教育, 2013, 5(3): 46-47.

[13] 陈晓辉. 慢性胃炎的情志护理及饮食调护[J]. 中国民间疗法, 2013, 21(5): 73.

(收稿日期: 2014-02-25 修回日期: 2014-08-18)

临床护理路径对肺癌放疗并发症的影响观察

李雪梅, 滕亚莉, 田秀梅, 鲁新华(江苏省连云港市第二人民医院肿瘤放疗科 222000)

【摘要】 目的 探讨临床护理路径应用于肺癌放疗并发症患者护理的有效性。方法 收集 2012 年 4 月至 2014 年 3 月在连云港市第二人民医院接受放射治疗致放射性肺炎的 69 例肺癌患者, 实施包括基础护理、饮食护理、心理护理、用药护理的临床护理路径, 分析护理质量及医患满意度。结果 患者护理措施实施率、基础护理合格率均较高, 分别为 93.8%和 98.9%; 患者放疗并发症发生率(68.1%)较低; 发生放射性肺炎并发症的患者病死率为 0.0%; 且患者、家属及护士满意度均较高, 分别为 97.1%、94.8%和 96.5%。结论 临床护理路径可以提高护理质量, 降低肺癌放疗并发症的发生率, 提高医患双方满意度, 从而保证了肺癌放疗疗效。

【关键词】 肺癌; 放疗; 放射性肺炎; 临床护理

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2014.24.064 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2014)24-3519-03

近年来, 肺癌的发病率和病死率均明显增高, 其增长速度位列所有癌症类别之首, 成为对人类健康和生命威胁最大的恶性肿瘤之一^[1-2]。如果不加以合理护理, 严重者肺脏会发生广泛纤维化, 导致呼吸功能损害, 甚至呼吸衰竭^[3-4]。因此, 有效

的护理措施是提高肺癌放疗疗效的关键因素。具有很多优点, 比如内容通俗易懂、可以极大提高医护人员工作效率、使医院工作具有目的性和预见性等^[5-7]。因此, 将临床护理路径应用于肺癌放疗并发症的临床护理可能会起到很好的效果。本研