

自我行为与饮食护理干预对幽门螺杆菌感染患者自我效能感与预后的影响分析*

王秀波¹, 杨 靖² (1. 中南大学湘雅医学院附属海口医院, 海口 570208; 2. 湖北医药学院附属人民医院, 湖北十堰 442000)

【摘要】 目的 研究自我行为与饮食护理干预对幽门螺杆菌(Hp)感染患者预后以及自我效能感的影响。**方法** 选取中南大学湘雅医学院附属海口医院 2011 年 2 月至 2013 年 4 月 114 例 Hp 感染患者, 以抽签法随机分为观察组与对照组, 两组均进行常规护理, 观察组在此基础上增加健康教育与饮食护理, 以提高患者的自我效能感为主, 比较两组患者依从性及预后情况。**结果** 观察组在合理用药、戒烟戒酒以及分餐和少量多餐方面的依从性明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组护理有效率为 100.00%, 明显高于对照组的 87.22%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 采取自我行为与饮食护理干预可矫正患者自我行为, 提高患者自我效能感, 使其更加积极地接受抗感染治疗; 而饮食护理能有效增强患者体质, 对预后有重要意义。

【关键词】 饮食护理; 幽门螺杆菌; 自我效能感; 预后

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2015.10.005 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2015)10-1350-02

Analysis of the influence of self behavior and diet nursing intervention on self efficacy and prognosis of patients with Helicobacter pylori infection* WANG Xiu-bo¹, YANG Jing² (1. Affiliated Haikou Hospital Xiangya School of Medicine Central South University, Haikou, Hainan 570208, China; 2. People's Hospital Affiliated of Hubei Medical University, Shiyan, Hubei 442000, China)

【Abstract】 Objective To study the influence of self behavior and diet nursing intervention on self efficacy and prognosis of patients with Helicobacter pylori (Hp) infection. **Methods** A total of 114 patients with Hp infection were selected in Affiliated Haikou Hospital Xiangya School of Medicine Central South University from February 2011 to April 2013 and randomly divided into observation group and control group by lottery methods. Patients in both of the two groups were given routine nursing, patients in the observation group added health education and diet nursing to improve patients' self-efficacy, compliance and prognosis of the two groups were compared. **Results** Rational drug use, giving up smoking and drinking, eating small meals and other compliances in the observation group were significant better than those in the control group ($P < 0.05$). The nursing effective rate in observation group was 100.00%, was obviously higher than 87.22% of the control group, the difference was statistical significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Self behavior and diet nursing intervention could correct patients' self behavior, improve self efficacy, which could help patients to accept the anti infection treatment positively, and diet nursing could enhance the patient's constitution effectively, which has important significance for prognosis.

【Key words】 diet nursing; Helicobacter pylori; self efficacy; prognosis

幽门螺杆菌(Hp)感染是导致消化性溃疡、慢性胃炎、黏膜相关淋巴组织淋巴瘤(MLAT)以及胃癌出现的主要因素, 且世界卫生组织已经宣布 Hp 为胃癌 1 类致病原^[1-2]。由于临床上抗菌药物的大量使用, 导致 Hp 耐药株出现率持续增加, 彻底根除 Hp 的难度不断上升。对根除 Hp 的治疗方式进行研究发现, 患者的杀菌依从性对病情控制和预后有重要的影响, 本研究选择自我行为与饮食护理方式对患者依从性进行管理, 取得一定进展^[3-4]。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择中南大学湘雅医学院附属海口医院 2011 年 2 月至 2013 年 4 月 114 例 Hp 感染患者为研究对象, 其中男 62 例, 女 52 例; 年龄 5~81 岁, 平均(42.15±15.78)岁; 病程 4~20 年, 平均(12.45±5.21)年。以抽签法随机将患者分为观察组与对照组各 57 例, 观察组采取自我行为与饮食护理干预等方式, 对照组采取常规护理, 患者均禁水、禁食 4 h 以上。

1.2 方法

1.2.1 健康教育 向患者讲述 Hp 的相关知识, 即 Hp 属于革兰微需氧菌, 是导致慢性胃病的重要因素, 可引发消化性溃疡以及慢性胃炎。此类病菌主要通过口腔进入体内, 可隐藏在患者牙龈及口腔分泌物内, 经过研究显示全球有超过一半的人感染 Hp。让患者了解以上医学知识, 重视疾病的预防和治疗。对疾病存在恐惧心理的患者, 护理人员应及时排解困惑, 从而提高其自我效能感, 提高对护理以及治疗的依从性。

1.2.2 饮食护理 应嘱患者多食温热、流质食物, 不可过饱, 不吃过苦、酸、冷、甜的食物, 禁辛辣、油腻食物以及吸烟、喝酒等不良生活习惯, 多食用新鲜蔬菜以及富含维生素的水果, 以少吃多餐的原则指导患者饮食。可以将热水袋放在患者腹部, 保持胃肠温度, 缓解胃部疼痛。

1.3 观察指标 观察两组患者杀菌依从性以及护理效果。杀菌依从性主要包括合理服药、戒烟戒酒、分餐以及少量多餐几个方面, 依从性差: 无法做到、偶尔做到。依从性优: 基本做到、

* 基金项目: 湖北省教育厅课题(B2013115)。

作者简介: 王秀波, 女, 本科, 主管护理师, 主要从事消化内科临床管理工作。

完全做到。护理效果分为痊愈、有效、无效。痊愈：患者溃疡完全消失，无不良症状；有效：溃疡面积下降至 50% 以下，或是存在炎症但是溃疡完全消失；无效：溃疡减少面积高于 50%，同时炎症与护理前无差异。在药物治疗停止 1 个月后，对患者的病理学检查以及胃黏膜活检组织快速尿素酶试验，如果均为阴性则代表成功根除，出现一项为根除失败。

1.4 统计学处理 采用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分

析，计数资料采用百分率表示，组间比较采用 χ^2 检验；以 $\alpha=0.05$ 为检验水准， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者依从性对比 观察组在合理用药、戒烟戒酒以及分餐和少量多餐方面的依从性明显高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者依从性对比[n(%)]

组别	合理用药		戒烟戒酒		分餐及少量多餐	
	依从性差	依从性优	依从性差	依从性优	依从性差	依从性优
观察组	1(1.75)	56(98.25)	0(0.00)	57(100.00)	2(3.51)	55(96.49)
对照组	13(22.81)	44(77.19)	23(40.35)	34(59.65)	31(54.39)	16(28.07)
χ^2	11.726		24.023		46.375	
P	<0.05		<0.05		<0.05	

2.2 两组护理效果对比 观察组护理有效率为 100.00%，明显高于对照组的 87.22%，差异有统计学意义($P<0.05$)，见表 2。

表 2 两组护理效果对比[n(%)]

组别	n	痊愈	有效	无效	有效率
观察组	57	53(92.98)	4(7.02)	0(0.00)	57(100.00)
对照组	57	41(71.93)	9(15.79)	7(12.28)	50(87.72)
χ^2		8.731	2.170	7.458	7.458
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨 论

伴随着人们饮食结构和习惯的改变，再加上生活节奏的加快，消化系统疾病的发病率逐渐增高^[1]，其中消化性溃疡在临床中占据着极其重要的地位，而该病又具有反复发作、难以根治的临床特点。据文献报道，Hp 在慢性胃炎和消化性溃疡的发病过程中起着举足轻重的作用，因为该菌会破坏胃黏膜的保护屏障，使胃酸侵袭深部组织，导致深部溃疡出现，是引起疾病久治不愈、反复发作的“罪魁祸首”^[5-6]。所以，针对消化性溃疡的治疗不仅需给予常规的对症处理，更需要进行抗 Hp 治疗。

患者的自我效能感是指患者对病症治疗的信念，属于主观意识，对患者行为的持续性有重要影响。患者的自我效能感受其自身的健康水平、言语沟通以及直接和替代经验影响^[7]。当 Hp 感染患者的自我效能感提高后，其完成 Hp 治疗的概率就更高。自我效能感高者呈现出行为上的积极性和努力程度对抗感染以及病情治疗有重要影响，抽烟、喝酒、控制饭量、饮食合理等方面的控制力也受自我效能感的影响，即使出现了不良症状，高自我效能感患者也能够及时寻求医生帮助，排解心理负担，提高治疗效果^[8]。

护理干预与自我行为控制更能帮助患者提高自我效能感^[9]。原因可能是个体化护理从生理、心理和技能方面护理和教育患者，针对性强，三位一体的个体化护理模式更有利于患者康复。本研究结果显示，采取健康教育以及饮食护理的观察组在合理用药、戒烟戒酒以及分餐和少量多餐方面的依从性明显高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)；观察组护理有效率为 100.00%，明显高于对照组的 87.22%，差异有统计学意义($P<0.05$)。说明充分调动消化性溃疡患者的自我效能感，使其自护知识、心理状况和治疗依从性明显提高，也促使其

养成良好的饮食和生活习惯，从而提高其自护能力，有利于溃疡愈合和康复，降低溃疡复发率，最终提高了患者的健康程度和生活质量。同时，个体化护理注重患者发挥主观能动性，使其积极参与到自我护理中，自护技能得到实践锻炼和改善^[10]。

综上所述，护理干预与自我行为控制护理措施可以提高 Hp 感染患者的自我效能感，有利于患者预后。

参考文献

[1] 付启梅,刘秋香,张雪.¹⁴C-尿素呼气试验检测幽门螺杆菌的分析及护理对策[J].中华现代护理杂志,2011,17(9):1064-1065.

[2] 王云丽.呼气试验检测幽门螺杆菌 800 例的分析及护理[J].内蒙古中医药,2013,32(33):156.

[3] 季瑞焱.消化性溃疡幽门螺杆菌反复阳性患者相关因素分析及护理对策[J].中国中医急症,2009,18(3):485-486.

[4] 王文静.76 例幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的治疗和护理[J].中国当代医药,2013,20(26):186-187.

[5] 蔡佩丽.幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的治疗与护理[J].白求恩军医学院学报,2013,11(6):566-567.

[6] 刘鹏程,林上助,王建中,等.中西药结合治疗幽门螺杆菌感染并功能性消化不良[J].中国基层医药,2012,19(18):2787-2788.

[7] 林根友,肖兆群,陆维宏.中西医结合补救治疗幽门螺杆菌感染的临床研究[J].中国现代医生,2013,51(18):93-96.

[8] Nicolls MR, Haskins K, Flores SC. Oxidant stress, immune dysregulation, and vascular function in type I diabetes[J]. Antioxid Redox Signal, 2012, 9(7): 879-889.

[9] Gokce N, Vita JA, Mc Donnell M, et al. Effect of medical and surgical weight loss on endothelial vasomotor function in obese patients[J]. Am J Cardiol, 2011, 95(2): 266-268.

[10] Lteif AA, Han K, Mather KJ. Obesity, insulin resistance, and the metabolic syndrome: determinants of endothelial dysfunction in whites and blacks[J]. Circulation, 2013, 112(1): 32-38.