

• 论著 • 原始研究 •

# 健康教育在慢性胃炎护理干预中效果的随机对照试验



阳国兴, 杜光会, 张冲, 吴海燕

四川省医学科学院·四川省人民医院老年消化科(成都 610072)

**【摘要】** 目的 探讨健康教育在慢性胃炎护理干预中的效果。方法 纳入2016年2月至2017年6月我院收治的142例慢性胃炎患者,将其随机分为试验组和对照组。对照组给予常规治疗和护理,试验组在对照组的基础上给予健康教育干预。比较两组在总有效率、疾病知识知晓度、护理效率、护理满意度和护理质量等方面的差异。结果 试验组纳入患者71例,对照组纳入患者71例。两组在性别、年龄、病程等基线特征方面差异无统计学意义。试验组在总有效率、疾病知识知晓率、护理满意度、护理质量方面均优于对照组( $P$ 值均 $<0.05$ )。结论 健康教育干预在慢性胃炎护理中不仅可提高慢性胃炎患者的疾病知识知晓度,还能改善护理质量、临床效果和护理满意度。

**【关键词】** 健康教育干预;慢性胃炎;护理;临床疗效;随机对照试验

## The efficacy of health education on chronic gastritis nursing intervention: a randomized controlled trial

YANG Guoxing, DU Guanghui, ZHANG Chong, WU Haiyan

Department of Geriatric Gastroenterology, Sichuan Provincial People's Hospital; Sichuan Academy of Medical Sciences, Chengdu, 610072, P.R.China

Corresponding author: YANG Guoxing, Email: 12022883@qq.com

**【Abstract】 Objectives** To investigate the clinical efficacy of health education intervention on chronic gastritis nursing. **Methods** A total of 142 patients with chronic gastritis in our hospital were recruited from February 2016 to June 2017. All patients were randomly assigned into two groups. The control group received conventional therapy and routine nursing, whereas the case group was offered with extra health education based on control group. Then related disease knowledge, nursing efficiency, nursing satisfaction, and nursing quality were compared. **Results** A total of 71 patients were in the case group, while 71 patients in the control group. Compared with the control group, the case group achieved better related disease knowledge, nursing satisfaction, total nursing efficiency, psychological status, sleep quality, exercise training, and daily diet (all  $P$  value $<0.05$ ). **Conclusions** Health education intervention not only can enhance disease knowledge of patients with chronic gastritis but also improve nursing quality, clinical effects and nursing satisfaction. Thus, it is worthy of further popularization in clinics.

**【Key words】** Health education intervention; Chronic gastritis; Nursing; Clinical efficacy; Randomized controlled trial

慢性胃炎是由多种不同病因引起的慢性胃黏膜炎性病变<sup>[1]</sup>。该病起病慢、病程长、复发率高,是消化内科的常见疾病。慢性萎缩性胃炎伴肠上皮化生、上皮内瘤变者发生胃癌的危险度更高,治疗

难度大,可严重影响患者的身体健康和<sup>[2,3]</sup>生活质量。目前,其发病机制尚不清楚<sup>[4]</sup>。随着生活水平的提高与生活节奏的加快,慢性胃炎及消化性溃疡的临床发病率明显升高<sup>[5]</sup>。慢性胃炎由于病程长,且易反复,患者通常出现焦虑、烦躁等不良情绪,导致病情加重<sup>[6]</sup>,有些病人甚至出现不同程度的抑郁症状<sup>[7]</sup>。万桂生等<sup>[8]</sup>对慢性胃炎患者进行健康教育(health education)干预,发现该措施可有效提高患

DOI: 10.7507/1672-2531.201801094

基金项目:四川省干部保健委员会科研课题常规项目(编号:30305031290)

通信作者:阳国兴, Email: 12022883@qq.com

者的生活质量,可促进其尽快恢复健康。

健康教育是引导人们养成并保持有利于健康的生活方式,合理、明智地利用已有的卫生保健设施,自愿采纳有助于个人和集体健康行为和生活方式的教育活动<sup>[9]</sup>。其目的是为人们提供改变行为所必须的知识、技能与服务,促使人们自觉建立和养成健康的行为和生活方式,消除或减轻影响健康的危险因素,预防疾病的发生与复发<sup>[10]</sup>。目前,我国大多数疾病护理,如糖尿病、盆腔炎等,已广泛应用健康教育干预<sup>[11-14]</sup>。合适的健康教育对于护理干预的实施及临床疗效的提升有很大帮助<sup>[15]</sup>。但现有研究中,有关健康教育在慢性胃炎护理干预中的应用仍较少,其临床疗效仍存争议。因此,本研究选取我院 142 例慢性胃炎患者进行对照研究,以探讨健康教育在慢性胃炎护理干预中的临床疗效及意义。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

选择 2016 年 2 月至 2017 年 6 月我院确诊的 142 例慢性胃炎患者,随机分为两组。对照组:给予常规治疗和一般护理。试验组:在对照组常规治疗和一般护理的基础上,进行健康教育干预。

### 1.2 健康教育干预的主要内容

**1.2.1 健康知识宣教** 向患者及其家属细致讲解慢性胃炎相关知识及注意事项,如慢性胃炎的病因、发病机制、治疗的价值和预后等,使患者对该病有一定认识,增强其治愈疾病的信心,能积极配合治疗和护理。同时,针对频繁出现反酸、胃胀等症状,护理人员需要向患者及其家属介绍相应的治疗措施。如未能缓解症状,应立即将患者送往医院救治。健康知识宣教中配合使用挂图和模具等,以提高宣教效率。

**1.2.2 全程优质护理** 告诫并监督患者戒烟限酒,保持良好卫生,维持充足的睡眠和休息,适当运动,规律饮食,避免暴饮暴食,少食多餐。食物以易消化的细软食物为主,避免辛辣刺激、过硬、过分粗糙的食物,避免浓茶、咖啡,避免服用阿司匹林、吲哚美辛等非甾体抗炎药以及保泰松等激素类药物。对需要根除幽门螺杆菌的患者,应提醒按疗程规律服药,并告知不规律服药的危害。

**1.2.3 心理护理干预** 护理人员应全面了解患者的心理问题和基本情况,开展良好的个体化沟通,向其介绍成功病例,尽可能缓解和改善患者焦虑、抑郁、易怒、悲观等负面情绪。此外,应与患者家属加强沟通,嘱咐其关怀患者并鼓励患者积极接受

治疗。

### 1.3 结局指标

**1.3.1 总有效率** 症状及体征完全消失、胃镜复查显示胃黏膜恢复至正常水平者为“显效”。症状及体征明显改善、胃镜复查显示胃黏膜病变范围缩小 50% 以上者为“有效”。症状及体征无明显改变甚至恶化、胃镜复查显示胃黏膜病变范围缩小在 50% 以下者为“无效”。总有效率=显效率+有效率。

**1.3.2 护理满意度** 采用四川省护理质量控制中心统一制定的患者对护士满意度调查问卷,评价患者对护理人员操作技能、服务水平和态度的满意度。满分为 100 分,分为三个等级:非常满意(>80 分)、满意(60~80 分)和不满( $<60$  分)。满意度=非常满意比例+满意比例。

**1.3.3 疾病知识知晓度** 使用四川省老年医学会消化专业委员会制定的慢性胃炎调查问卷,评价患者对慢性胃炎的发病机制、病因、治疗要点和注意事项的知晓度。满分为 100 分,分为 4 个等级:完全掌握(90~100 分)、掌握(75~90 分)、一般掌握(60~75 分)和不掌握( $<60$  分)。知晓度=完全掌握比例+掌握比例+一般掌握比例。

**1.3.4 护理质量** 采用 WHQQL-36 评分表,评价患者的心理状况、睡眠质量、运动情况和日常饮食情况。各项得分越高表示护理质量越高。

### 1.4 统计分析

采用 SPSS 20.0 软件进行统计分析。计量资料以  $\bar{X} \pm SD$  表示,计数资料以百分比(%)表示。两组间的差异采用  $t$  检验和卡方检验进行比较。 $P < 0.05$  时差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 纳入患者的基本信息

共有 71 例患者在对照组,71 例在试验组。对照组男 37 例,女 34 例,平均年龄  $48.25 \pm 7.52$  岁(27~69 岁);平均病程  $6.51 \pm 2.42$  年(1~12 年);其中,慢性肥厚性胃炎 7 例,慢性浅表性胃炎 28 例,慢性萎缩性胃炎 21 例,慢性糜烂性胃炎 15 例。试验组男 38 例,女 33 例,平均年龄  $49.31 \pm 7.46$  (26~70 岁);平均病程  $6.38 \pm 2.40$  年(1~11 年);其中,慢性肥厚性胃炎 8 例,慢性浅表性胃炎 25 例,慢性萎缩性胃炎 22 例,慢性糜烂性胃炎 16 例。两组患者在性别、年龄、病程等基线特征方面差异无统计学意义( $P > 0.05$ )

### 2.2 总有效率

试验组的总有效率明显高于对照组,其差异有

表1 试验组与对照组总有效率的比较结果

项目	试验组[n(%)]	对照组[n(%)]	$\chi^2$	P值
显效	38 (53.5)	34 (41.9)	0.458	0.499
有效	32 (45.1)	26 (36.6)	1.060	0.303
无效	1 (1.4)	11 (15.5)	9.115	0.003
总有效	70 (98.6)	60 (84.5)	9.103	0.003

表2 试验组与对照组护理满意度的比较结果

项目	试验组[n(%)]	对照组[n(%)]	$\chi^2$	P值
非常满意	43 (60.6)	38 (53.5)	0.732	0.392
满意	26 (36.6)	23 (32.4)	0.283	0.595
不满意	2 (2.8)	10 (14.1)	5.833	0.016
满意度	69 (97.2)	61 (85.9)	5.826	0.016

表3 试验组与对照组疾病知识知晓度的比较结果

项目	试验组[n(%)]	对照组[n(%)]	$\chi^2$	P值
完全掌握	30 (42.3)	38 (53.5)	1.830	0.176
掌握	20 (28.2)	25 (35.2)	0.819	0.366
一般掌握	8 (11.3)	5 (7.0)	0.763	0.382
不掌握	13 (18.3)	3 (4.2)	7.056	0.008
知晓度	58 (81.7)	68 (95.8)	7.044	0.008

表4 试验组与对照组护理质量的比较结果(分)

项目	对照组( $\bar{X} \pm SD$ )	试验组( $\bar{X} \pm SD$ )	$\chi^2$	P值
心理状况	77.2±11.3	84.5±16.2	3.114	0.002
睡眠质量	75.5±13.4	90.6±5.2	8.852	0.000
运动情况	81.7±9.6	93.8±4.5	9.616	0.000
日常饮食	89.1±11.3	95.9±13.6	3.240	0.002

统计学意义( $P=0.003$ ) (表1)。

### 2.3 护理满意度

试验组的护理满意度明显高于对照组,其差异有统计学意义( $P=0.016$ ) (表2)。

### 2.4 疾病知识知晓度

与对照组相比,试验组患者对慢性胃炎的疾病知识知晓度更高,其差异有统计学意义( $P=0.008$ ) (表3)。

### 2.5 护理质量

试验组的心理状况、睡眠质量、运动状况和日常饮食得分均显著高于对照组,其差异有统计学意义( $P$ 值均 $<0.05$ ) (表4)。

## 3 讨论

自身免疫性疾病、不良饮食习惯、药物或生理因素及幽门螺杆菌感染均可诱发慢性胃炎<sup>[16]</sup>。根据发病机制和疾病进展程度,慢性胃炎又可分为萎缩性胃炎、浅表性胃炎等类型。其既是常见病,又是复杂程度比较高的疾病。从相关研究和临床实践

来看,患者的疾病知识知晓度和治疗依从性可直接影响临床疗效、复发率和预后<sup>[17]</sup>。因此,护理干预在慢性胃炎的治疗中必不可少。

随着生物-心理-社会医学模式的发展和循证医学观念的提出,临床日益重视与患者的有效沟通,其能明显提高患者的健康意识和诊疗满意度<sup>[18]</sup>。健康教育是目前临床护理的重要内容之一,其主要指医务人员针对患者,有组织有计划地讲解相关医疗知识,使患者能够正确认识疾病,有意识地进行科学、健康的行为,从而更好地保持、改进和促进身心健康<sup>[19]</sup>。有研究表明,目前国内大多数患者对慢性胃炎知识的知晓率较低,对健康教育需求较高<sup>[20]</sup>。护理人员可针对患者不同心理和生理特点采取不同的健康教育模式<sup>[21]</sup>,促进患者不良行为的改变,以预防或减少疾病复发和并发症发生。当前我国常见的健康教育形式以讲座为主;内容以知识宣传为主,而患者对技能掌握和应用不足<sup>[22]</sup>。开展全面、全程和多方位的健康教育,使患者及家属更多地了解疾病的相关知识及医生采取的治疗方法、疗效等信息,能缓解紧张不安、焦虑、悲观失望等不良情绪,更有利于帮助患者养成良好的生活、饮食习惯,提高治疗效果,缩短治疗时间,减少医疗费用<sup>[23]</sup>。

既往研究多集中在非慢性胃炎的护理干预<sup>[24]</sup>,即使针对慢性胃炎,也仅关注了护理满意度及疾病知晓度,对护理质量的研究较少<sup>[25]</sup>。本研究结果发现,健康教育在提高护理满意度、疾病知识知晓度和护理质量的同时,还可明显提高总有效率。表明健康教育在慢性胃炎护理中具有重要作用,可能因为多数慢性胃炎患者对疾病的认识不足,影响其用药配合度和治疗依从性,从而降低了整体临床疗效。

本研究的局限性:①由于试验条件和资金等客观限制,本研究未使用分配方案隐藏,可能导致选择偏倚;②由于为健康教育干预,无法开展实施者盲法,实施偏倚无法避免;③本研究仅纳入三甲医院患者,影响结论的外推性。

综上所述,健康教育干预不仅可提高慢性胃炎患者的疾病知识知晓度,还能改善护理质量、临床效果和护理满意度,值得在临床上推广应用。

### 参考文献

- 1 Makki AM, Aldaqal SM, Alorabi SH, et al. Chronic gastritis in morbidly obese patients with sleeve gastrectomy. *Electron Physician*, 2016, 8(1): 1786-1790.
- 2 Shiratori S, Mabe K, Yoshii S, et al. Two cases of chronic gastritis with non-helicobacter pylori helicobacter infection. *Intern Med*,

- 2016, 55(14): 1865-1869.
- 3 张声生, 唐旭东, 黄穗平, 等. 慢性胃炎中医诊疗专家共识意见 (2017). 中华中医药杂志, 2017, 32(7): 3060-3064.
  - 4 Sabry D, Ahmed R, Abdalla S, *et al.* Braf, Kras and Helicobacter pylori epigenetic changes-associated chronic gastritis in Egyptian patients with and without gastric cancer. World J Microbiol Biotechnol, 2016, 32(6): 92.
  - 5 Toyoda T, Shi L, Takasu S, *et al.* Anti-inflammatory effects of capsaicin and piperine on helicobacter pylori-induced chronic gastritis in Mongolian gerbils. Helicobacter, 2016, 21(2): 131-142.
  - 6 张建梅, 王凤. 强化心理干预在慢性胃炎患者中的应用价值及对生活质量的影响. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(6): 875-877.
  - 7 Tursi A, Grattagliano I, De Polo M, *et al.* Noninvasive prediction of chronic atrophic gastritis in autoimmune thyroid disease in primary care. Scand J Gastroenterol, 2014, 49(11): 1394-1396.
  - 8 万桂生. 健康教育对慢性胃炎患者康复的影响. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(9): 192-193.
  - 9 Arisawa T, Tahara T, Shibata T, *et al.* Functional polymorphisms in the promoter region of macrophage migration inhibitory factor and chronic gastritis. Int J Mol Med, 2007, 20(4): 539-544.
  - 10 Hare WV, Stewart HL. Chronic gastritis of the glandular stomach, adenomatous polyps of the duodenum, and calcareous pericarditis in strain DBA mice. J Natl Cancer Inst, 1956, 16(4): 889-911.
  - 11 International Diabetes Federation. IDF diabetes atlas 7th edition (2015). Available at: [www.idf.org/e-library/epidemiology-experimental/diabetes-atlas](http://www.idf.org/e-library/epidemiology-experimental/diabetes-atlas).
  - 12 Gucciardi E, Chan VWS, Fortugno M, *et al.* Primary care physician referral patterns to diabetes education programs in Southern Ontario, Canada. Can J Diabetes, 2011, 35(3): 262-268.
  - 13 Li L, Kong L, Song H. The therapeutic effect of zerumbone on chronic gastritis via antioxidant mechanisms. Exp Ther Med, 2017, 14(3): 2505-2510.
  - 14 Fernández C, Bellosillo B, Ferraro M, *et al.* MicroRNAs 142-3p, miR-155 and miR-203 are deregulated in gastric MALT lymphomas compared to chronic gastritis. Cancer Genomics Proteomics, 2017, 14(1): 75-82.
  - 15 Aasarød KM, Mosti MP, Stunes AK, *et al.* Impaired skeletal health in patients with chronic atrophic gastritis. Scand J Gastroenterol, 2016, 51(7): 774-781.
  - 16 Scherer M, Hansen H, Gensichen J, *et al.* Association between multimorbidity patterns and chronic pain in elderly primary care patients: a cross-sectional observational study. BMC Fam Pract, 2016, 17: 68.
  - 17 Wang Q, Brenner S, Leppert G, *et al.* Health seeking behaviour and the related household out-of-pocket expenditure for chronic non-communicable diseases in rural Malawi. Health Policy Plan, 2015, 30(2): 242-252.
  - 18 何电, 郑媛, 詹思延. 患者决策辅助系统的发展与应用. 中国循证医学杂志, 2015, 15(12): 1484-1488.
  - 19 刘妍. 健康教育干预对慢性胃炎患者护理效果的影响分析. 中国卫生产业, 2016, 13(30): 50-52.
  - 20 郑真, 吴慧堃, 杨美媛, 等. 门诊慢性胃炎患者健康知识认知现状及需求调查. 中华现代护理杂志, 2009, 15(22): 2146-2148.
  - 21 周倩妹, 谢晓静, 马桂娟, 等. 护理健康教育对老年患者全口义齿修复效果的系统评价. 中国循证医学杂志, 2017, 17(7): 829-834.
  - 22 汤晶晶, 施裕. 加拿大糖尿病社区健康教育概况及其对我国的启示. 中国全科医学, 2018, 21(4): 385.
  - 23 孙利平. 健康教育在慢性胃炎护理中的应用效果分析. 中国继续医学教育, 2016, 8(2): 239-240.
  - 24 Mira JJ, Guilabert M, Sempere L, *et al.* Opinions about the health care process of the patients with irritable intestine syndrome. Revista Espanola De Enfermedades Digestivas, 2015, 107(4): 202-210.
  - 25 王青力. 健康教育干预应用于慢性胃炎护理的临床效果分析. 饮食保健, 2017, 4(14): 296-297.

收稿日期: 2018-01-23 修回日期: 2018-04-23

本文编辑: 熊鹰