

延续性护理对消化内科出院患者治疗依从性及生活质量的影响

研究

毛卫

陆军第九五二医院 青海 格尔木 816000

【摘要】目的：研究延续性护理模式对消化内科出院患者治疗依从性以及生活质量所产生的影响。**方法：**本研究纳入我院接受治疗的消化内科出院患者 1500 例作为研究对象。采用随机数字表法将其均衡分配至对照组（750 例，实施常规护理）与研究组（750 例，实施延续性护理）。对比两组的干预效果。**结果：**与对照组相比，研究组患者的治疗依从性调查问卷评分及生活质量评分均显著更高，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**在消化内科出院患者中实施延续性护理能够有效提高患者的治疗依从性，改善其生活质量。

【关键词】延续性护理；消化内科；出院；治疗依从性；生活质量

在社会节奏不断加快、人们生活方式持续转变的背景下，慢性病患者以及处于亚健康状态的人群所占比例日益攀升。特别是消化内科的患者，在住院治疗阶段能接受全方位医疗干预，出院后仍需长期坚持规范用药，并维持健康的作息习惯，才能有效延缓疾病进展、降低复发风险^[1]。延续性护理作为衔接医院诊疗与家庭照护的重要纽带，能够为出院患者提供持续且专业的护理支持，在改善患者疾病预后状况、增强患者自我管理能力等方面发挥着重要作用^[2]。鉴于此，本研究聚焦于探究延续性护理模式对消化内科出院患者治疗依从性以及生活质量所产生的影响，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2023 年 1 月至 2025 年 6 月于我院接受治疗的消化内科出院患者作为样本来源，共计纳入 1500 例。患者对研究内容充分知情且自愿参与并配合研究工作。依据随机分组方法分成：对照组 750 例（男性 400 名，女性 350 例，平均年龄为 46.49 ± 8.75 岁），研究组 750 例（男性 390 例，女性 360 例，平均年龄为 47.52 ± 7.37 岁）。对两组研究对象的基线数据开展对比分析，均未呈现出显著的统计学差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施常规护理，研究组则实施延续性护理，具体如下：

1.生活指导延续护理。全面了解患者的日常饮食习惯、口味偏好等相关情况，结合其病

情动态变化制定个性化饮食指导方案。饮食需以清淡易消化为核心原则，采用少食多餐的进食方式，增加食物咀嚼频次，避免进食过饱及暴饮暴食等不良行为；建议患者多摄入新鲜果蔬以补充机体所需维生素，严格控制糖分摄入总量，同时严禁食用腌制类、酸性、辛辣刺激性食物等食物。此外，指导患者养成健康生活习惯，严格戒烟戒酒，保持规律作息，避免熬夜，确保每日充足睡眠；鼓励患者适当增加运动锻炼，多参与户外活动，以促进胃肠道蠕动，增强机体免疫功能，加速康复进程。每周开展 1 次电话随访，重点询问病情变化情况，并核查患者是否严格遵循医嘱规范用药。

2 心理延续护理。消化内科疾病多具有病程迁延的特点，患者易因长期受病痛困扰产生倦怠心理，进而出现治疗依从性下降、焦虑烦躁等负性情绪。护理人员需向患者详细阐释情绪状态与疾病发生发展之间的紧密关联，强调通过科学规范的治疗可以实现良好预后，以此增强患者战胜疾病的信心。同时指导患者掌握科学的情绪调节方法，如聆听舒缓音乐、开展冥想训练等。

3.微信延续护理。搭建专属微信群并邀请患者及家属共同加入，由专人负责定期在群内推送疾病相关的健康科普知识，同时组织患者参与群内学习交流与经验分享活动。此外，在微信群内设置全天 24 小时人工咨询服务，实时为患者解答各类疑问，消除顾虑；并预留应急联系电话，一旦患者遭遇紧急状况，能够第一时间获取专业医疗指导，确保及时采取正确的处理措施。

1.3 观察指标

干预后采用本院自行设计的治疗依从性调查问卷对两组患者的治疗依从性展开评估，该问卷满分为 100 分，评分结果与患者治疗依从性呈正相关。

干预后运用健康状况调查问卷（SF-36）对两组患者的生活质量状况展开评估，此问卷采用百分制评分体系，评分结果与患者生活质量呈正相关。

1.4 统计学分析

数据分析运用 SPSS 26.0 统计软件包开展，运用 t 检验和 $\bar{x} \pm s$ 的统计方法分析计量资料，当 P 值小于 0.05 时，判定该差异在统计学层面具有显著意义。

2 结果

研究组与对照组的治疗依从性调查问卷评分分别为（95.05±3.69）分和（84.65±3.22）分， $t=58.157$ ， $P=0.001$ ；研究组与对照组的 SF-36 评分分别为（82.14±4.52）分和（71.93±4.93）分， $t=41.805$ ， $P=0.001$ ；相较于对照组，研究组患者的治疗依从性调查问卷评分和

SF-36 评分均明显更高，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

消化内科涉及胃溃疡、十二指肠溃疡、肝硬化等多种慢性且易反复发作的疾病类型，此类疾病不仅会严重降低患者的生活质量，长期治疗所产生的医疗成本与照护压力也会给患者和其家庭带来沉重负担。当患者结束住院治疗回归家庭后，若缺乏科学有效的后续干预指导与支持，疾病复发的风险会显著上升。而延续性护理能够保障患者在从医院过渡到家庭的过程中，依然可以获得持续性的随访服务以及专业的护理指导^[3]。

本研究结果显示，与对照组相比，研究组患者的治疗依从性调查问卷评分及 SF-36 评分均显著更高（ $P<0.05$ ）。究其原因，生活指导延续护理能够规范患者在饮食、睡眠、运动及用药等方面的日常行为，从而提高患者的治疗依从性，为病情恢复提供良好的生活基础；心理延续护理可依据患者的具体情绪状况开展有针对性的干预，有效改善患者的不良情绪状态；微信延续护理突破了时间与空间等条件的束缚，使患者能够随时随地获取疾病相关健康知识及专业医疗指导，从而有助于更好地控制病情的发展态势，最终提升患者的生活质量^[4]。

综上所述，在消化内科出院患者中实施延续性护理能够有效提高患者的治疗依从性，改善其生活质量。

参考文献

- [1] 胡文秀,王广裕,刁基春.风险护理在消化内科患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(30):128-130.
- [2] 赖笑笑.延续性护理干预对消化性溃疡患者睡眠情况的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(2):432-434.
- [3] 李白雪.基于健康信念模式的饮食指导联合延续性护理对消化道出血患者自我管理能力及不良事件的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(9):175-178.
- [4] 段晓霞,杨贝贝.以家庭为中心的延续性护理干预对溃疡性结肠炎患者服药依从性及疾病活动度的影响[J].反射疗法与康复医学,2023,4(19):129-132.