

胃溃疡患者护理模式的研究进展

张娟¹, 王淑荣^{2*}

¹黑龙江中医药大学第二临床医学院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学第二附属医院护理部, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年9月9日; 录用日期: 2025年10月2日; 发布日期: 2025年10月9日

摘要

胃溃疡作为一种常见的消化性溃疡, 其高发病率及可能引发的严重并发症(如穿孔、癌变)对患者的身心健康构成了严重威胁。为进一步改善胃溃疡患者的预后及生活质量, 采用科学且有效的护理模式显得尤为重要。目前, 胃溃疡的护理评价体系与护理模式研究主要聚焦于护理评价体系的完善、多样化护理模式的探索与应用, 以及相关护理模式在实践中的验证。然而, 研究仍面临样本量小、实践检验不足等挑战。未来需建立统一评估体系, 明确指标与方法, 扩大样本, 加强心理护理, 以提升护理科学性, 为胃溃疡护理实践提供更有效的指导。

关键词

胃溃疡, 护理质量评价, 护理模式, 研究进展

Research Progress on Nursing Models for Patients with Gastric Ulcer

Juan Zhang¹, Shurong Wang^{2*}

¹Second Clinical School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Nursing Department, The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: September 9, 2025; accepted: October 2, 2025; published: October 9, 2025

Abstract

As a common type of peptic ulcer, gastric ulcer poses a serious threat to patients' physical and mental health due to its high incidence and potential severe complications such as perforation and canceration. To further improve the prognosis and quality of life of patients with gastric ulcer, it is

*通讯作者。

文章引用: 张娟, 王淑荣. 胃溃疡患者护理模式的研究进展[J]. 临床医学进展, 2025, 15(10): 774-779.

DOI: 10.12677/acm.2025.15102818

particularly important to adopt scientific and effective nursing strategies and models. Currently, research on the nursing evaluation system and nursing models for gastric ulcer mainly focuses on the improvement of the nursing evaluation system, the exploration and application of diverse nursing models, and the verification of related nursing models in practice. However, the research still faces challenges such as small sample size and insufficient practical verification. In the future, it is necessary to establish a unified evaluation system, clarify indicators and methods, expand the sample size, and strengthen psychological care to enhance the scientific nature of nursing and provide more effective guidance for the practice of gastric ulcer nursing.

Keywords

Gastric Ulcer, Nursing Quality Evaluation, Nursing Model, Research Progress

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

胃溃疡(Gastric Ulcer, GU)是临床多发且常见的一种消化性溃疡,以慢性周期性上腹部疼痛、反酸、烧心为主要临床表现,严重时甚至会出现呕血与黑便,也会诱发穿孔或癌变[1]。流行病学调查显示, GU 在普通人群中的终身患病率为 5%~10% [2],困扰着全球无数患者,随着医疗模式的转变,胃溃疡的护理不再局限于传统的对症治疗,而是更加注重患者的整体护理和个体化需求。本文综述近 5 年内 GU 护理领域的最新研究成果,重点探讨胃溃疡护理评价体系以及护理模式的多样化发展。

2. 胃溃疡护理评价体系

目前,胃溃疡的护理评价体系正逐步完善,研究者不仅关注护理效果的临床症状改善情况如溃疡愈合情况及症状改善程度,如孙明君[3]通过胃镜检查获取干预组和对照组的溃疡愈合率,得出梯度护理的慢病管理模式可显著提高患者的胃溃疡愈合率。朱敏[4]在对信息-动机-行为护理模式在胃炎胃溃疡患者中的应用研究中,比较各项症状完全缓解时间证明在药物治疗基础上辅助实施信息-动机-行为护理模式,可加快患者各项不适症状的消失速度。除了对生理症状的关注,众多研究者把目标投向对患者心理状态的评估,洪丽婷[5]采用医院焦虑抑郁量表(Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS)与慢性疾病病耻感量表(Stigma Scale for Chronic Illness, SSCI)评价阶梯式康复护理模式对老年胃溃疡伴出血患者的作用,表明阶梯式康复护理模式对老年 GU 伴出血患者心态改善具有较好促进作用。

遵医行为作为用于衡量患者治疗依从性的关键要点,同样被归入评价体系之内,多项研究已然证实,良好的遵医行为对于胃溃疡治疗成效颇为关键,另外生活质量评估作为经常会用到的多维度考量手段,涉及生理、心理以及社会功能等诸多方面,是护理效果评价里不可缺少的一部分,常用的评估工具包含 SF-36 生活质量量表、GQOLI-74 生活质量综合评定问卷等。最后,在医疗护理领域的研究中,护理满意度评估是一项关键内容,它是衡量患者对于护理服务整体反馈情况的重要参照指标。研究人员通常会借助问卷调查、深度访谈等多种方式,系统且全面地收集患者针对护理服务所给出的满意度相关反馈信息,有助于不断改进和优化护理措施,进一步促进了护理质量的持续改进与优化,多项研究均将护理满意度作为评估护理效果的重要指标之一,如韩笑[6]采取本院自制的护理满意度调查表进行评估,进一步探究胃溃疡患者对新型护理模式的直观感受。

综合来看, 胃溃疡护理评价体系涉及了临床症状改善状况、心理状态表现、遵医行为情况、生活质量评估以及护理满意度评估等多方面指标, 为全面评估干预 GU 患者护理模式的有效性, 提升胃溃疡患者护理质量奠定了基础。

3. GU 最新护理模式

3.1. Orem 自护理论

在护理学理论体系当中, Orem 自护理论有着重要地位, 其关键要点是凸显患者自身的自我护理能力, Orem 自护理论在胃溃疡患者身上的应用得到了较多的关注, Orem 觉得人在生理、心理以及社会层面都有一定的自护能力, 其护理的干预重点是培养患者自我照顾的意识与方法, 因而它又被称作自我照顾模式, 该理论持有这样一种观点, 即护理工作的核心在于协助患者提高自身自护能力, 从而满足他们对于健康的自护需求。研究人员针对 Orem 自护理论展开了许多探索以及实践验证, 其中马鹏莉[7]等人的研究很有代表性, 他们把研究重点放在对胃溃疡患者护理施行基于 Orem 自护理论的延续性护理, 同时结合针对性饮食, 对患者的护理效果做了全面评估, 研究结果显示, 这种综合护理方式在提升患者自护能力方面效果不错, 而且对改善患者的生活质量、提高护理满意度都起到了积极作用。另外周淑婷[8]等人的研究也为 Orem 自护理论的应用提供了支持, 他们把研究的目标人群确定为出血性胃溃疡患者, 借助运用 Orem 自护理论开展研究。结果显示, 该理论在此类患者的护理中同样取得了良好效果, 护理后研究组患者的抑郁自评量表评分低于对照组($P < 0.05$), 有效改善了出血性 GU 患者存在的负性情绪, 如焦虑、抑郁等, 对提升患者的睡眠质量产生了积极影响。另外, 何芹[9]等研究将 Orem 支持 - 教育系统理论护理模式与“互联网+”平台相结合, 通过腾讯会议 APP 进行小组宣教, 并结合微信随访, 为患者提供慢性胃溃疡相关知识教育、用药指导、心理教育、健康饮食教育及健康生活起居教育等全面、系统的护理支持。研究显示, 该模式显著提高了患者的用药依从性、自护能力、生活质量及护理满意度, 同时有效改善了患者的焦虑、抑郁等负性情绪。

3.2. 5A + 5R 护理模式

5A 护理模式将护理分为询问、评估、建议、帮助、随访 5 个方面, 5R 护理模式包括相关、风险、益处、障碍及重复 5 个方面[10]。通过全面了解患者的相关信息、精准评估患者健康风险、积极宣传干预措施所带来的益处、有效克服干预过程中遇到的障碍, 并高度重视重复和持续的干预, 能够显著提升临床护理干预的针对性和持续性, 从而为患者提供更优质的护理服务[11]。王晓雯[12]针对 GU 患者展开了一项研究, 把 5A + 5R 模式运用到护理过程中, 护理后观察组胃溃疡面积低于对照组, 研究结果说明, 这种护理模式对于改善患者病情有着不错的效果, 可减小消化性胃溃疡患者的溃疡面积, 减轻患者疼痛程度, 还能降低并发症的发生几率, 使患者生活质量与营养状况得到改善。

3.3. 个性化护理饮食模式

个性化饮食护理模式作为一种新兴的护理模式, 具备高度的个性化和针对性特点。在慢性胃溃疡患者的治疗过程中, 联合应用个性化饮食护理模式能够取得突出的治疗效果[13]。相关研究发现, 在慢性胃溃疡患者的护理工作中采用个性化饮食护理模式, 具有多方面的积极影响: 可以缩短患者症状消失的时间, 提高患者对护理服务的满意度, 有效缓解患者的焦虑和抑郁情绪, 因此具有较高的临床应用价值[14]。不合理的饮食习惯会对消化道造成一定程度的损害, 这在慢性胃溃疡患者中尤为明显。而个性化饮食护理模式能够帮助患者深入了解与自身疾病相关的知识, 减少患者对疾病的恐惧心理, 使患者能够以更积极的心态面对疾病。同时, 通过多种形式向患者宣传饮食注意事项, 能够加深患者对健康饮食的认识,

引导患者养成良好的饮食习惯, 从而促进疾病的康复。

3.4. 系统化护理模式

系统化护理是基于常规护理模式发展起来的新型护理模式, 该护理模式着重围绕患者的生活、饮食以及环境等方面开展, 目的在于为患者给予系统性、综合性护理干预, 以此保障患者的生命安全与身体健康[15], 系统化护理模式更注重护理工作的全面性与连续性, 这就需要护理人员从多个角度去关注患者的健康状况。借助制定包括病情观察、用药指导、饮食护理、心理护理等多方面的系统化护理流程, 保证护理工作实现规范化与标准化, 提升护理质量, 赵小芳[16]等人的研究说明, 系统化护理模式在胃溃疡并消化道出血患者的护理中有优势, 对照组的总体依从率明显高于参照组, 它可有效提升患者的治疗依从性, 促使患者症状更快改善。

3.5. 循证护理模式

循证护理模式是一种需要依靠科学证据的护理模式, 它要结合临床经验以及患者需求来制定最佳护理方案, 这种护理模式可以保证护理决策有科学性与合理性, 为患者提供更优质且有效的护理服务, 韩婷[17]的研究显示, 观察组治疗总依从性率高于对照组, 饮酒、吸烟等不良生活习惯发生率低于对照组, 循证护理能有效提升胃溃疡患者的治疗依从性, 帮助患者改正不良生活习惯, 推动疾病康复。王丽娜[18]的研究证实了循证护理的临床效果, 该研究指出, 循证护理用于 GU 患者护理时, 能较大提高患者生活质量与护理效果, 改善护患关系, 提高患者对护理服务的信任及满意度, 这充分呈现出循证护理在胃溃疡患者护理中的关键价值以及未来应用前景。

3.6. 针对性护理

针对性护理模式在胃溃疡患者中的应用广泛且效果显著。针对性护理强调以患者为中心, 从患者角度出发, 在疾病知识、心理环境、饮食控制、运动康复、用药指导等方面, 从细节上给予患者正确指导, 缓解患者不良情绪, 提高依从性, 让患者形成良好的生活习惯, 给予患者有效帮助。吴天航[19]等的研究均表明, 针对性护理模式能根据患者的具体情况制定个性化的护理方案, 显著提高护理效果和患者满意度。该模式注重患者的心理、饮食、用药等多方面的护理, 有效促进了患者的康复。

3.7. PDCA 护理模式

PDCA 护理模式包括计划、执行、检查以及总结这几个环节, 在老年胃溃疡患者当中的应用收获了一定成效, 龙娇君等[20]以及王秀清等[21]所开展的研究均显示, PDCA 护理模式对于改善老年胃溃疡患者的生活质量, 提升患者护理满意度以及自我护理能力等方面有着积极作用, 此模式借助循环反复的护理流程, 持续发现问题并加以改进, 可实现护理质量的不断提高。

3.8. 格林模式

格林模式(PRECEDE-PROCEED 模式), 在幽门螺杆菌阳性慢性胃溃疡患者群体里的应用收获了积极成效, 该模式借助评估倾向、促成以及强化因素来制定有针对性的干预举措, 在针对慢性胃溃疡合并高血压患者的护理工作中取得了不错的效果, 李珍等[22]的研究说明, 此模式可降低患者的血压水平, 还可加快溃疡愈合所需的时间。闫东霞等[23]则证明, 观察组患者遵医行为高于对照组, 胃溃疡各症状消失时间和溃疡愈合时间短于对照组, 生活质量各维度评分高于对照组, 格林模式的应用能提升患者的遵医行为, 加快症状消退的速度, 提高生活质量, 其优势在于依靠多维度评估达成个性化干预, 有效处理患者认知、行为以及资源支持方面的问题, 促进健康行为的形成, 加快疾病康复进程。

4. 小结

近 5 年, 针对 GU 患者的护理评价以及护理模式持续更新, 本综述证实新型护理模式在胃溃疡护理中的应用效果较为良好, 各项临床研究显示, 护理模式的运用可改善胃溃疡患者的临床症状、推动黏膜愈合以及提升患者生活质量, 相较于传统护理模式, 近年来的研究更加重视个体化护理, 而且心理状态护理在胃溃疡患者中的作用也越来越受到重视, 怎样有效开展心理护理、减轻患者的负性情绪、提高患者治疗依从性与生活质量是未来护理模式需要探索的方向。当前护理模式的相关研究比较分散, 高质量文献较少, 评价工具也尚未形成体系, 标准化程度不够, 无法准确评估不同护理模式的效果, 未来研究目标应当建立统一的护理效果评估体系, 明确评估指标与方法, 借助科学的研究设计以及严谨的数据分析, 保证研究结果的科学性与可比性, 同时扩大样本容量, 展开更为深入的研究。

参考文献

- [1] Zou, Y., Cui, X., Xiang, Q., Guo, M., Liang, Y., Qu, Y., et al. (2021) Protective Effect of *Fallopia denticata* against Ethanol-Induced Gastric Ulcer and Its Mechanism. *Journal of Zhejiang University (Medical Sciences)*, 50, 561-567. <https://doi.org/10.3724/zdxbyxb-2021-0055>
- [2] Kamada, T., Satoh, K., Itoh, T., Ito, M., Iwamoto, J., Okimoto, T., et al. (2021) Evidence-based Clinical Practice Guidelines for Peptic Ulcer Disease 2020. *Journal of Gastroenterology*, 56, 303-322. <https://doi.org/10.1007/s00535-021-01769-0>
- [3] 孙明君. 基于梯度护理的慢病管理模式对胃溃疡患者健康行为及愈合率的影响[J]. 山西医药杂志, 2025, 54(1): 68-72.
- [4] 朱敏. 信息-动机-行为护理模式在奥美拉唑兰索拉唑泮托拉唑联用治疗胃炎胃溃疡患者中的应用[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(20): 116-118, 122.
- [5] 洪丽婷. 阶梯式康复护理模式对老年胃溃疡伴出血患者的作用[J]. 中国医药指南, 2025, 23(3): 183-185.
- [6] 韩笑. 系统健康教育在胃溃疡患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2025, 37(1): 180-182.
- [7] 马鹏莉, 孟研, 马卓. 基于 Orem 理论的延续性护理联合针对性饮食护理对胃溃疡患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(11): 93-96.
- [8] 周淑婷, 蔡毅玲. 以 Orem 自护理论为导向的全面护理对出血性胃溃疡患者自护能力及生活质量的影响[J]. 黔南民族医专学报, 2025, 38(2): 224-227.
- [9] 何芹, 胡忠芳, 魏立峰, 等. “互联网+”Orem 支持-教育系统理论在慢性胃溃疡患者护理中的应用效果[J]. 实用中西医结合临床, 2025, 25(11): 105-108.
- [10] 杨家瑛, 李娜. 5A + 5R 护理模式结合渐进式饮食管理对消化性溃疡患者自我效能感、健康素养及疾病控制效果的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(5): 169-171.
- [11] 谷楠, 卢静, 阎莉. 5A + 5R 护理模式对老年溃疡性结肠炎患者心理状态、自我效能及生活质量的影响研究[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(4): 497-501.
- [12] 王晓雯. 5A + 5R 护理模式结合渐进式饮食管理对消化性胃溃疡患者的影响[J]. 中华养生保健, 2024, 42(7): 81-84.
- [13] 高月焦. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12): 175-176.
- [14] 郭薇, 张刚, 邵秀敏. 个性化饮食护理模式在慢性胃溃疡患者护理中的应用效果及满意度分析[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2025, 35(1): 145-147.
- [15] 周清. 系统化护理模式对胃溃疡并消化道出血患者治疗依从性、症状改善的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35(5): 617-619.
- [16] 赵小芳. 系统化护理模式对胃溃疡并消化道出血患者治疗依从性、症状改善的影响[C]//关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(下)——全周期视角下的患者心理健康干预策略: 筛查、支持与实践专题. 2025: 327-329.
- [17] 韩婷. 循证护理对胃溃疡患者治疗依从性及生活习惯的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(3): 361-363.
- [18] 王丽娜. 胃溃疡患者的循证护理要点及护理效果评价[J]. 中国医药指南, 2022, 20(21): 37-40.
- [19] 吴天航. 慢性胃溃疡患者护理中针对性护理的应用效果探析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(7): 149-152.

-
- [20] 龙娇君. PDCA 护理应用于老年胃溃疡患者对其生活质量的改善探讨[J]. 婚育与健康, 2024, 30(10): 142-144.
- [21] 王秀清, 刘晓慧. 计划-执行-检查-总结循环护理模式对老年胃溃疡患者并发症及遵医性的影响分析[J]. 慢性病学杂志, 2024, 25(7): 1065-1068.
- [22] 李珍, 陈丽娟, 冯少馨, 等. 格林模式健康教育对慢性胃溃疡合并高血压患者血压水平及溃疡愈合时间的影响[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(27): 46-48.
- [23] 闫东霞, 苏艳华. 慢性胃溃疡合并高血压患者实施格林模式健康教育对其遵医行为的影响[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2025, 32(1): 45-48.