

慢性萎缩性胃炎中医护理研究进展

刘风华, 张先姚

(安徽省安庆市中医医院 消化内科, 安徽 安庆, 246004)

摘要: 慢性萎缩性胃炎(CAG)是临床常见的消化系统疾病,是慢性胃炎疾病进展的一种类型,随年龄的增长其发病率及检出率明显增加。目前临床治疗CAG以保守治疗为主,延缓或阻止病变的进展、降低癌变风险,改善患者的临床症状。本研究就CAG临床常用的中医护理方法进行综述,以期CAG患者护理策略的制定提供有效参考。

关键词: 慢性萎缩性胃炎; 胃癌; 中医护理; 饮食调护

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2024)06-0109-06

Research progress in Traditional Chinese Medicine nursing of chronic atrophic gastritis

LIU Fenghua, ZHANG Xianyao

(Department of Gastroenterology, Anqing Hospital of Chinese Medicine, Anqing, Anhui, 246004)

ABSTRACT: Chronic atrophic gastritis (CAG) is a common digestive system disease and a type of chronic gastritis disease progression. The study found that its incidence rate and detection rate increased significantly with age. Currently, there is no definitive treatment in Western medicine, and conservative treatment in traditional Chinese medicine is mostly used in clinical practice. This method can delay or prevent the progression of the disease, reduce the risk of cancer, and improve the clinical symptoms of patients. This article mainly reviews the commonly used Traditional Chinese medicine nursing methods for patients with chronic atrophic gastritis in recent years, and provided reference for establishing strategies for clinical nursing practice.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine nursing; gastric cancer; Traditional Chinese Medicine nursing; dietary regulation and nursing

慢性萎缩性胃炎(CAG)主要是指胃黏膜长期遭受不断的损害导致其固有腺体的减少或萎缩,同时伴或不伴肠腺和(或)假幽门腺化生的一种慢性胃炎,其主要临床表现为上腹部不适、饱胀、疼痛,同时伴有嘈杂、嗝气、食欲不振、反酸、恶心、口苦等消化道症状^[1]。目前现代医学研究主要是通过改善胃黏膜炎症、延缓疾病进展为主要手段,其中中医护理的干预,对于CAG的临床治疗也起到了积极辅助作用。本研究就中医护理在慢性萎缩性胃炎患者治疗中的应用现状进行综述如下。

1 病因病机分析

传统医学认为,CAG主要归属于“胃脘痛”、“痞满”、“吐酸”、“呃逆”“嘈杂”等范畴,其发病原因主要是由于外感六淫、饮食不慎、情绪不畅、劳逸失调、素体本虚等因素导致。陈更新教授认为^[2],慢性萎缩性胃炎有本虚标实、虚实夹杂的特点,本虚为脾胃虚弱,标实多为气郁和湿热。田德禄教授^[3]认为CAG以脾虚为本,食积,痰热,血瘀,结为患;病位在胃,日久累及肝脾肾等脏腑;病情演化,初起病在腑,在气,在中焦,病久入脏,入

收稿日期:2024-03-22

基金项目:安徽省临床医学研究转化专项(202204295107020055);

刘苏全国名老中医药专家传承工作室项目(国中医药人教函〔2022〕75号)

通信作者:张先姚,E-mail:980681790@qq.com

血,入下焦;实邪为主,当清降和胃,祛实邪;脾虚为重,当甘平养胃,益脾气。综上所述,CAG病程较长、反复发作、久病多虚,往往表现为本虚标实、虚实夹杂证。本虚主要是脾胃虚寒,胃阴亏虚为主;邪实重在气滞血瘀、湿热、肝郁,在疾病的发展过程中,脾胃虚弱与气滞血瘀常常互为因果,交错出现,贯穿于整个疾病的始终,其病位主要在胃,与肝、脾也有着密切的关系。

2 辨证施护

辨证论治是中医治疗疾病的核心,有着其独特的优势,因此在护理中通过辨证施护采用个体化护理方案对于疾病的恢复有着很重要的意义。屈伟荣等^[4]根据CAG患者不同中医证型(脾胃虚寒型、肝胃郁热型、胃络瘀阻型、肝胃气滞型、胃阴不足型)进行中医护理干预(辨证施膳、给药护理及情志护理)后发现能够明显提高CAG患者的临床疗效以及护理满意度,并改善其生活质量。王玉霞等^[5]根据慢性胃炎5个证型(脾胃虚弱、肝胃不和、胃络瘀血、脾胃湿热及胃阴不足)制定具体辨证施护内容,如入院指导、用药指导、饮食调护、健康保健、情志护理、出院指导等,结果发现辨证施护方案可有效提升患者的自我效能评分,促进疾病的康复,降低病情复发率,从而改善了患者的生活质量,并且提升患者对护理人员工作的满意度,对护理临床工作具有非常积极的影响,适合在临床工作中大力推广。

3 CAG的中医特色护理方法

3.1 艾灸

灸法作为传统医学的重要组成部分,享有“针所不及、药所难能”的美誉。《黄帝内经》中详细描述了灸法的治疗范围和原则,指出灸法适用于阴阳俱虚、经陷下、经络坚紧等状况。临床上,灸法应用于CAG的治疗主要以艾灸疗法和其他联合疗法为主。大量临床研究显示,灸法不仅能明显改善CAG的临床症状,还能显著减轻胃黏膜的炎性改变,这充分证明了灸法治疗CAG的科学性和优势价值。此外,灸法通过作用于特定的腧穴或部位,借助灸火的热力和灸材的药力,通过经络的传导,发挥温经散寒、疏通经络活血的作用,从而沟通脏腑与经脉的联系,达到治疗疾病的目的。司徒芸忻等^[6]通过艾条灸结合中医特色护理治疗脾胃虚寒型CAG患者的临床研究发现,艾条灸通

过其热力达到肌层,温痛经络、散寒除湿,从而达到调理气血、宣痹止痛之效;中医特色护理中,护理人员通过与患者细心的交流与沟通,缓解其心理压力,改善了医患关系,提高患者的依从性,进而提高护理质量,提高护理满意度。两者相结合起到协同治疗效果,加快患者恢复速度,值得临床推广。陈金玲^[7]通过临床研究发现艾条灸配合护理干预CAG患者,能够针对患者的脾胃虚寒证、瘀血阻络证、肝胃不和证等不同类型的病症,有效起到消瘀散结、温经散寒的作用,进一步改善患者的临床症状,效果相对更好。王海伶^[8]研究发现艾条灸联合中医特色护理模式(耳穴按压护理、膳食护理、敷贴药方护理、按摩护理、情志护理)干预治疗CAG患者能够明显提高临床疗效,改善中医证候积分与生活质量,提高护理满意度。翟俊倩^[9]研究发现艾条灸联合中医特色护理能够明显改善脾胃虚寒型CAG患者的临床症状,改善不良心理情绪,提高生活质量及护理满意度,临床护理效果明显。周新桃^[10]研究发现雷火灸联合健康教育对缓解CAG病症具有一定的优势,可提高临床疗效,改善症状,值得推广。吴莹等^[11]认为雷火灸联合五音疗法应用于慢性胃炎患者具有较高的临床价值,患者各项症状均得到缓解,情绪稳定,且生活质量提高。

3.2 穴位贴敷

人体是一个有机整体,以脏腑为中心,各部分组织之间相互联系。经络作为连接表里及气血运行的主要通路,在平衡阴阳、调气血、除百病方面起着重要作用。穴位作为人体脏腑经络之气输注在体表的重要阀门,对其进行药理或物理刺激,可以有效调节经络气血,扶正祛邪,对改善患者病情具有重要意义。穴位贴敷就是一种常用的中医外治法,通过在相应穴位处贴敷药物,实现药物经皮吸收与穴位刺激的双重目的,有效促使药物直接渗入血液循环,直达病灶,继而发挥药效,达到调和阴阳、调理脏腑等功效,有效改善患者病情。杨芙蓉^[12]研究发现中医特色护理联合温脾散穴位敷贴可有效减轻脾胃虚寒型萎缩性胃炎患者主观症状,缓解腹胀,增加患者舒适度,促进胃动力,并能够提高护理满意度,有利于护理质量的改进及良好医患关系的维持。徐雪莉^[13]通过在CAG患者临床护理研究中发现四君子汤穴位贴敷联合经络拔罐中医护理能够改善CAG患者临床症状,提高生活质量以及护理服务认可度,降低疾病复发率。

3.3 耳穴压豆

耳穴疗法是祖国医学的一大特色疗法,《灵枢·口问》中记载:“耳者,宗脉之所聚也”,耳部作为人体组织的一部分,与人体脏腑、经络之间有着密切的联系,其中《灵枢》中记载“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍……其别气走于耳而为听”,耳部分布着人体各部穴位,具有调节神经平衡、镇静止痛、疏通经络、调节气血阴阳平衡等功能。耳穴压豆作为历史久远的中医护理方法,是指在经络理论指导下,以王不留行籽作用于耳部腧穴及反射区,具有调节全身气血阴阳平衡的功能。宋艳平^[14]研究认为通过耳穴压豆联合穴位按摩护理干预慢性胃炎患者,结果发现耳穴压豆联合穴位按摩护理干预比单纯穴位按摩干预能明显改善慢性胃炎患者胃部疼痛,且能减轻患者负性情绪,提升患者满意度。李莉等^[15]研究发现基于子午流注理论选择辰时(7:00-9:00)耳穴贴压治疗CAG,此时气血流注胃阳明经,循经取穴进行耳穴贴压联合升阳益胃汤疗效确切,能有效降低患者胃蛋白酶原水平,减轻炎症反应,调节miR-26a、miR-32表达,安全性较高,值得临床应用。

4 饮食护理

饮食不节是CAG的主要致病因素之一,中医古籍《素问·痹论》中记载“饮食自倍,肠胃乃伤”就提出这一观点。此外《素问·五常政大论》提出“谷肉果菜,食养尽之”,说明合理的膳食、饮食的调养,在辅助CAG患者药物治疗的同时,还能够补充营养,增强体质,提高临床疗效。彭娟^[16]通过中医辨证饮食护理为CAG(肝胃不和型、肝胃郁热型、脾胃虚寒型、胃阴不足型、胃络瘀血型)患者制定个性化的饮食调护方案,研究结果表明中医辨证饮食施护能够明显提高CAG患者的临床疗效,改善患者的生活质量,同时也提高了护理满意度,值得临床应用及借鉴。马婧婧^[17]从中医体质辨识分型将CAG患者分为九种体质包括气郁、痰湿、气虚、阴虚、阳虚、湿热、血瘀、特禀、平和体质,通过饮食护理结合中医体质进行食疗管理,研究发现合理应用饮食改善体质对CAG疾病的转归有着重要的意义,临床护理及治疗效果突出,值得应用。李丹丹^[18]研究发现饮食护理干预可以有效改善萎缩性胃炎患者的生活质量,预防营养不良或者营养过剩问题,临床效果显著,还可增加患者护理有效率和依从率。

5 情志护理

情志失调是CAG发病的一个重要因素。《灵枢·举痛论》记载:“余知百病生于气也。怒则气上,喜则气缓,悲则气消,怒则气下,惊则气乱,……思则气结。”由于CAG是一种慢性化疾病,不控制及定期随访易进展为胃癌,患者容易产生焦虑、抑郁等负性情绪,因此在日常治疗及护理中,医护人员应做好疾病宣传及健康教育,使患者对CAG有一个正确的认识和与之抗争的信心,纠正其错误的认知,减轻患者的不良情绪,增强其治疾病的信心,嘱其定期随访复查,对于该病早预防早发现早治疗,延缓其进展。祖国医学对于情志失调的治疗方法有情志传递法、语言疏导法、以情胜情法、情志转移法等,其中目前临床护理应用主要是“避其诱因,随其所喜,解其郁结,调悦情志”的语言疏导法。董洁等^[19]发现强化心理治疗在慢性萎缩性胃炎的治疗中可起到减轻患者不良情绪、增强治疗依从性、提升生活质量等作用,提升了患者对护理服务的满意度。姚玉至等^[20]研究认为对CAG患者恢复期进行心理疏导干预能够减少负面情绪,提高患者对治疗和护理的依从性,从而改善其生活质量。沈超群等^[21]通过对CAG伴IM患者进行中药药膳联合个体化情志护理治疗,结果发现其临床疗效明显,并能通过缓解负性情绪进一步改善患者胃脘痞满、纳差、嗳气等临床症状。赵美云等^[22]认为对于CAG患者采用针对性的心理护理干预,能够有效改善炎症因子指标,降低炎症反应,能够有效提高胃部血清含量,促进胃部功能恢复,提升护理质量,有效提高患者的生活质量和临床满意度。何婷婷^[23]研究发现,通过对慢性胃炎患者进行中医情志护理和饮食调理,能够改善患者生活质量,提升营养状态,具有显著的积极效果。

6 其他护理

尉利苹等^[24]认为在日间病房模式下对CAG患者进行中医集束化护理干预能够明显改善抑郁情绪、提高生活质量及护理满意度。徐青^[25]研究显示,在常规护理基础上进行中医护理宣教更具实用性,可加深CAG患者对自身病情了解度,规范其治疗行为,加快康复,提升患者满意度。张萍等^[26]通过对脾胃气虚型CAG患者在常规治疗及护理的基础上采用五禽戏之熊戏锻炼发现,熊戏

能有效缓解患者的症状,提高患者的生活质量。孙芳芳^[27]研究发现Orem护理模式应用于慢性萎缩性胃炎患者的临床护理,能有效提升患者的自护能力,且能较为高效地提升血清MTL水平。另外有学者研究^[28]发现通过整体综合化护理干预CAG患者能够明显提高患者的自我管理能力和对保健知识的掌握程度,最终使得总有效率提高,生活质量也得到改善。

7 小结

CAG的疾病进展过程主要从慢性浅表性胃炎逐渐发展到胃粘膜萎缩、肠上皮化生、异型增生,最终可能导致胃癌。CAG的主要病因是感染幽门螺旋杆菌(HP)。除此之外,CAG的发病还与多种因素有关,包括环境因素、胆汁反流、免疫因素、遗传因素、上呼吸道慢性炎症、滥用非甾体类药物、年龄增长、长期不良饮食习惯、吸烟酗酒以及高盐和低维生素饮食等,这些因素都与胃癌的发生有一定的相关性^[29-31]。CAG的治疗目标是延缓或阻止病变的进展、降低癌变风险,改善患者的临床症状。因此CAG患者做好早期诊断及治疗、保持良好的生活习惯,并定期随访监测其变化是预防胃癌发生的关键。近年来,随着现代护理模式的不断更新与发展,中医护理在CAG患者的治疗和康复中发挥着重要作用。本文通过中医特色护理、饮食护理、情志护理、中医综合护理等方面干预治疗CAG患者,明显改善了患者症状,提高了护理满意度,均取得了一定的良效。中医护理在CAG患者临床的应用规模逐渐扩大,内容逐渐丰富,应用效果良好,值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 李军祥,陈諝,吕宾,等.慢性萎缩性胃炎中西医结合诊疗共识意见(2017年)[J].中国中西医结合消化杂志,2018,26(2):121-131.
LI J X, CHEN J, (LÜ/LV/LU/LYU) B, et al. Consensus on diagnosis and treatment of chronic atrophic gastritis with integrated traditional Chinese and western medicine (2017)[J]. Chin J Integr Tradit West Med Dig, 2018, 26(2): 121-131. (in Chinese)
- [2] 王喜东,邓海霞,陈更新.陈更新辨治慢性萎缩性胃炎经验拾菁[J].中国中医药图书情报杂志,2023,47(5):191-194.
WANG X D, DENG H X, CHEN G X. Essence of Chen Gengxin's experience in the treatment of chronic atrophic gastritis[J]. Chin J Libr Inf Sci Tradit Chin Med, 2023, 47(5): 191-194. (in Chinese)
- [3] 张忠绵,郭志玲,刘大铭,等.田德禄辨治慢性萎缩性胃炎之经验[J].江苏中医药,2022,54(9):26-29.
ZHANG Z M, GUO Z L, LIU D M, et al. Tian delu's experience in treating chronic atrophic gastritis[J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2022, 54(9): 26-29. (in Chinese)
- [4] 屈伟荣,杨春霞,马钱凤.中医护理干预对慢性萎缩性胃炎患者疗效观察[J].国际护理学杂志,2015,34(10):1345-1347.
QU W R, YANG C X, MA Q F. Observation on curative effect of traditional Chinese medicine nursing intervention on patients with chronic atrophic gastritis[J]. Int J Nurs, 2015, 34(10): 1345-1347. (in Chinese)
- [5] 王玉霞,王静雯.辨证施护干预对慢性胃炎患者自我效能及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(5):87-89.
WANG Y X, WANG J W. Effect of nursing intervention based on syndrome differentiation on self-efficacy and quality of life of patients with chronic gastritis[J]. J Qilu Nurs, 2018, 24(5): 87-89. (in Chinese)
- [6] 司徒芸忻,肖燕,陈梦怡.艾条灸结合中医特色护理对脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎临床疗效的影响[J].山西医药杂志,2020,49(21):3030-3032.
SITU Y X, XIAO Y, CHEN M Y. Effect of moxa stick moxibustion combined with traditional Chinese medicine characteristic nursing on clinical efficacy of chronic atrophic gastritis with spleen-stomach deficiency and cold syndrome[J]. Shanxi Med J, 2020, 49(21): 3030-3032. (in Chinese)
- [7] 陈金玲.艾条灸配合护理在慢性萎缩性胃炎中的临床应用效果观察[J].健康必读,2021,(25):186.
CHEN J L. Observation on the Clinical Application Effect of Moxibustion Combined with Nursing in Chronic Atrophic Gastritis: A Study[J]. Health Essentials, 2021, (25): 186. (in Chinese)
- [8] 王海伶.中医特色护理联合艾条灸运用于慢性萎缩性胃炎病人中的效果探究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,(3):213-216.
WANG H L. The Effect of Traditional Chinese Medicine Special Nursing Combined with Moxibustion on Chronic Atrophic Gastritis Patients: A Study[J]. Chin Sci Technol J Database Med Health, 2022, (3): 213-216. (in Chinese)

- [9] 翟俊倩. 艾条灸配合中医特色护理治疗脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎疗效观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(1): 164-167.
ZHAI J Q. Observation on the Therapeutic Effect of Moxibustion Combined with Traditional Chinese Medicine Nursing in Treating Chronic Atrophic Gastritis with Spleen and Stomach Deficiency Syndrome [J]. Chin Sci Technol J Database Med Health, 2023 (1): 164-167. (in Chinese)
- [10] 周新桃, 严芳琴. 恒温雷火灸联合健康指导干预慢性萎缩性胃炎的疗效分析[J]. 实用中医内科杂志, 2019, 33(12): 64-67.
ZHOU X T, YAN F Q. Therapeutic effect of constant temperature thunder-fire moxibustion combined with health guidance on chronic atrophic gastritis [J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2019, 33 (12): 64-67. (in Chinese)
- [11] 吴莹, 杨振斌, 魏金荣, 等. 雷火灸联合五音疗法在慢性胃炎患者护理中的应用效果[J]. 现代养生, 2022, 22(20): 1769-1771.
WU Y, YANG Z B, WEI J R, et al. Application effect of thunder-fire moxibustion combined with five-tone therapy in nursing care of patients with chronic gastritis [J]. Health Prot Promot, 2022, 22 (20): 1769-1771. (in Chinese)
- [12] 杨芙蓉. 中医特色护理联合温脾散穴位敷贴对脾胃虚寒型萎缩性胃炎的影响[J]. 光明中医, 2022, 37(11): 2037-2040.
YANG F R. The clinical effect of traditional Chinese medicine characteristic nursing combined with Wen-pi Powder acupoint application on atrophic gastritis of deficiency cold of spleen and stomach type [J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37 (11): 2037-2040. (in Chinese)
- [13] 徐雪莉. 四君子汤穴位贴敷联合经络拔罐在慢性萎缩性胃炎患者中医护理中的应用[J]. 药品评价, 2020, 17(7): 32-33, 40.
XU X L. Application of acupoint application of si-junzi decoction combined with meridian cupping in TCM nursing of patients with chronic atrophic gastritis [J]. Drug Eval, 2020, 17 (7): 32-33, 40. (in Chinese)
- [14] 宋艳平. 耳穴压豆联合穴位按摩对慢性胃炎患者NRS评分及患者满意度的影响[J]. 实用临床医学, 2023, 24(1): 86-88.
SONG Y P. Effect of auricular point pressing beans combined with acupoint massage on NRS score and patient satisfaction in patients with chronic gastritis [J]. Pract Clin Med, 2023, 24(1): 86-88. (in Chinese)
- [15] 李莉, 陈俊寅, 胡玲琴, 等. 子午流注择时耳穴贴压法联合升阳益胃汤治疗慢性萎缩性胃炎临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(19): 204-208.
LI L, CHEN J Y, HU L Q, et al. Clinical study on timing auricular point sticking therapy based on the ebb and flow of midnight and midday combined with Shengyang Yiwei Tang for chronic atrophic gastritis [J]. New Chin Med, 2022, 54 (19): 204-208. (in Chinese)
- [16] 彭娟. 慢性萎缩性胃炎的中医辨证饮食护理[J]. 中外医学研究, 2011, 9(32): 77-78.
PENG J. Traditional Chinese medicine syndrome differentiation diet nursing for chronic atrophic gastritis [J]. Chin Foreign Med Res, 2011, 9 (32): 77-78. (in Chinese)
- [17] 马婧婧. 从中医体质浅谈饮食管理在慢性萎缩性胃炎中的应用[J]. 湖北中医药大学学报, 2018, 20(4): 103-106.
MA J J. Application of diet management in chronic atrophic gastritis from TCM constitution [J]. J Hubei Univ Chin Med, 2018, 20 (4): 103-106. (in Chinese)
- [18] 李丹丹. 饮食护理干预对慢性萎缩性胃炎患者生活质量及营养状况的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, (1): 184-186.
LI D D. The Effect of Dietary Nursing Intervention on the Quality of Life and Nutritional Status of Patients with Chronic Atrophic Gastritis [J]. Chin Sci Technol J Database Med Health, 2022, (1): 184-186. (in Chinese)
- [19] 董洁, 冯晓青, 蓝宇, 等. 强化心理治疗对慢性萎缩性胃炎患者的临床效果分析[J]. 中国医刊, 2022, 57(6): 669-672.
DONG J, FENG X Q, LAN Y, et al. Analysis of the effect of intensive psychotherapy on patients with chronic atrophic gastritis [J]. Chin J Med, 2022, 57 (6): 669-672. (in Chinese)
- [20] 姚玉至, 虞琴. 心理疏导对慢性萎缩性胃炎患者的干预效果[J]. 临床医药实践, 2022, 31(5): 385-387.
YAO Y Z, YU Q. Effect of psychological counseling on patients with chronic atrophic gastritis [J]. Proceeding Clin Med, 2022, 31 (5): 385-387. (in Chinese)
- [21] 沈超群, 许若纓, 陈慧, 等. 中药药膳联合个体化情志护理对慢性萎缩性胃炎伴肠上皮化生的疗效

- 及负性情绪的影响[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(2): 316-319.
- SHEN C Q, XU R Y, CHEN H, et al. Effect of Chinese medicine diet combined with individualized emotional care on chronic atrophic gastritis with intestinal epithelial metaplasia and the influence of negative emotion [J]. Chin J Gerontol, 2020, 40(2): 316-319. (in Chinese)
- [22] 赵美云, 刘会娟, 张海霞. 针对性心理干预在慢性萎缩性胃炎患者中的护理效果研究[J]. 心理月刊, 2021, 16(24): 176-178.
- ZHAO M Y, LIU H J, ZHANG H X. Study on the nursing effect of targeted psychological intervention in patients with chronic atrophic gastritis [J]. PHY, 2021, 16(24): 176-178. (in Chinese)
- [23] 何婷婷. 中医饮食调理联合情志护理对慢性胃炎患者营养状态、生活质量的影响[J]. 现代养生, 2023, 23(3): 205-207.
- HE T T. Effect of TCM diet conditioning combined with emotional nursing on nutritional status and quality of life of patients with chronic gastritis [J]. Health Prot Promot, 2023, 23(3): 205-207. (in Chinese)
- [24] 尉利苹, 张凤. 基于日间病房模式下中医集束化护理对慢性萎缩性胃炎患者抑郁的干预效果[J]. 中国当代医药, 2023, 30(20): 193-196.
- YU L P, ZHANG F. Intervention effect of traditional Chinese medicine cluster nursing based on day ward mode on depression of patients with chronic atrophic gastritis [J]. China Mod Med, 2023, 30(20): 193-196. (in Chinese)
- [25] 徐青. 中医护理宣教对慢性胃炎患者康复及满意度的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, (7): 170-173.
- XU Q. The Effect of Traditional Chinese Medicine Nursing Instruction on the Recovery and Satisfaction of Patients with Chronic Gastritis [J]. Chin Sci Technol J Database Med Health, 2023, (7): 170-173. (in Chinese)
- [26] 张萍, 徐中芹, 陶婷, 等. 熊戏在脾胃气虚型慢性萎缩性胃炎患者中的应用研究[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(8): 967-971.
- ZHANG P, XU Z Q, TAO T, et al. The application effects of bear play in patients with chronic atrophic gastritis of Qi deficiency of spleen and stomach [J]. Chin J Nurs, 2017, 52(8): 967-971. (in Chinese)
- [27] 孙芳芳. Orem护理模式在慢性萎缩性胃炎患者中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(15): 2512-2514.
- SUN F F. Application of Orem nursing model in patients with chronic atrophic gastritis [J]. Mod Diagn Treat, 2021, 32(15): 2512-2514. (in Chinese)
- [28] 尹燕妮, 王红, 满月霞. 综合护理用于慢性萎缩性胃炎患者的临床效果及护理满意度分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(32): 176-177.
- YIN Y N, WANG H, MAN Y X. Analysis of clinical effect and nursing satisfaction of comprehensive nursing for chronic atrophic gastritis [J]. Guide China Med, 2021, 19(32): 176-177. (in Chinese)
- [29] SHARMA P K, SURI T M, VENIGALLA P M, et al. Atrophic gastritis with high prevalence of *Helicobacter pylori* is a predominant feature in patients with dyspepsia in a high altitude area [J]. Trop Gastroenterol, 2014, 35(4): 246-251.
- [30] ADADI S, BENNANI B, ELABKARI M, et al. Gastric atrophy, intestinal metaplasia in *Helicobacter pylori* gastritis: prevalence and predictors factors [J]. J Biosci Med, 2016, 4(10): 43-49.
- [31] SONG H, EKHEDEN I G, ZHENG Z L, et al. Incidence of gastric cancer among patients with gastric precancerous lesions: observational cohort study in a low risk Western population [J]. BMJ, 2015, 351: h3867.