

健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析

马琼芳

曲靖市会泽县人民医院 云南会泽 654200

〔摘要〕目的 探讨分析健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果。方法 随机选取本院收治的老年急性阑尾炎患者为研究对象,按照护理方法分为两组,分别采用常规护理(对照组45例)和在此基础上增加健康教育干预(观察组45例),比较其临床疗效等相关观察指标。结果 观察组患者对护理满意度和健康知识掌握情况评分均明显高于对照组,而术后疼痛程度评分明显低于对照组($P < 0.05$)。观察组的并发症总发生率为4.44%,明显低于对照组的20.00%($P < 0.05$)。结论 在老年急性阑尾炎护理中加强健康教育干预能够有效减轻术后疼痛感,提高对相关健康知识的认知程度和对护理的满意度,具有非常显著的临床应用效果。

〔关键词〕健康教育干预;老年;急性阑尾炎护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2019)02-133-02

急性阑尾炎是临床上常见的一种疾病和多发病,外科手术是治疗该病的主要方式,具有确切的治疗效果。然而由于老年患者对于该病的相关健康知识认知程度不高,对手术存在疑虑和担忧,同时因术后疼痛强烈极易引起应激反应,因而常导致发生各种并发症,严重影响到预后康复。因此,在护理过程中给予有针对性的健康教育干预,具有重要的临床意义^[1]。本次研究着重对在老年急性阑尾炎护理中加强健康教育干预的临床应用效果进行探讨分析,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

随机选取本院2017年11月—2018年11月收治的老年急性阑尾炎患者90例作为本次研究的对象,按照护理方法分为两组,对照组45例患者中男性23例,女性22例;年龄61—80岁,平均年龄(73.6±3.4)岁;病程2—6h,平均病程(3.4±1.1)h。观察组45例患者中男性22例,女性23例;年龄60—81岁,平均年龄(73.8±3.6)岁;病程1—7h,平均病程(3.5±1.2)h。两组间基本资料比较不存在明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

所有患者均采用常规护理,入院后协助其完成各项术前检查,指导其做好各种术前准备工作。术后密切监测生命体征各项指标及病情变化情况,防止发生并发症。指导其采用科学合理的饮食和生活方式,及时补充营养、增强体质、促进早日康复。观察组在上述护理的基础上增加有针对性的健康教育干预,具体内容如下:①术前积极与患者沟通交流,详细向其讲解急性阑尾炎的发病机制、治疗方法及相关注意事项,介绍手术方案及所能达到的治疗效果。耐心解答所提出的疑难问题,消除其内心的担忧和疑虑,缓解其焦虑不安的紧张情绪。②术后指导患者采用正确卧姿体位,术后6h内采用仰卧位,待生命体征完全平稳后方可抬高床头。向患者及家属说明术后可能出现的疼痛、切口感染、腹痛腹胀、肠

粘连、肺部感染等并发症情况,着重讲解预防和处置方法及相关注意事项。指导患者根据具体情况尽早下床进行活动,以促进胃肠蠕动,避免发生肠粘连。

1.3 观察指标^[2-3]

①对护理满意度、健康知识掌握情况和术后疼痛程度(VAS评分0—10分)进行评估。②术后各种并发症发生情况。

1.4 数据处理

所有数据采用SPSS19.0软件包进行处理,计量资料和计数资料分别采用t和 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组对护理满意度、健康知识掌握程度和术后疼痛程度评分比较

观察组患者对护理满意度和健康知识掌握情况评分均明显高于对照组,而术后疼痛程度评分明显低于对照组($P < 0.05$),统计结果详见表1。

表1: 两组对护理满意度、健康知识掌握程度和术后疼痛程度评分比较(分)

组别	例数	护理满意度	健康知识掌握程度	疼痛程度
对照组	45	85.44±4.86	69.42±7.65	3.6±1.5
观察组	45	97.85±2.65	89.68±6.83	1.2±0.9
t		15.039	13.252	9.204
P		0.000	0.000	0.000

2.2 两组术后并发症总发生率比较

观察组的并发症总发生率明显低于对照组($\chi^2=5.075$, $P=0.024 < 0.05$),统计结果详见表2。

3 讨论

老年人因消化道功能减退,具有较高的急性阑尾炎发病率,临床治疗以手术为主要方式。由于老年患者身体各项机能衰退,免疫力和抵抗力较弱,同时伴有多种疾病,容易发生各种并发症,因而临床治疗和护理难度较大。同时对急性阑尾炎相关健康知识的认知程度较低,对于治疗和护理的依从性较差,不利于治疗效果的提高和预后康复^[4]。因此,在常规护理的基础上给予有针对性的健康教育干预,对于提高患者对疾病相关健康知识的认知程度,增强自我管理意识和

作者简介:马琼芳(1979年7月-)云南会泽,回族,主管护师,本科,主要从事普通外科护理工作。

表 2: 两组术后并发症总发生率比较 [n=45, n (%)]

组别	肺部感染	切口愈合不良	肠道粘连	腹痛腹胀	总发生率
对照组	1 (2.22)	2 (4.44)	2 (4.44)	2 (4.44)	9 (20.00)
观察组	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	2 (4.44)
χ^2					5.075
P					0.024

能力, 促使术后康复具有非常重要的临床意义。干预的重点在于积极与患者沟通交流, 详细讲解手术治疗的方法和重要作用, 强调积极配合治疗和护理、降低并发症的发生风险、提高治疗效果、改善预后状况的重要意义。通过健康教育干预, 有效促进患者提高遵守医嘱的自觉性, 主动约束不良行为和习惯, 加强对疾病的自我防护能力, 有助于促进术后恢复^[5]。本次研究结果显示, 通过采用健康教育干预观察组患者对护理满意度和健康知识掌握程度评分均明显高于对照组, 而术后疼痛程度评分明显低于对照组 (P < 0.05)。观察组的并发症总发生率为 4.44%, 明显低于对照组的 20.00% (P < 0.05)。

综上所述, 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中具有非常积极的临床作用和显著的应用效果。

[参考文献]

[1] 邱桂兰. 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(33):4737-4738.
 [2] 张义娟, 彭娟, 陈珊珊. 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(81):292.
 [3] 谢琼, 谢东辉, 韩圣虹. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用探讨[J]. 中国医药指南, 2018, 16(19):254-255.
 [4] 林颖. 老年急性阑尾炎护理中应用健康教育干预的效果探究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(9):117.
 [5] 侯丽辉. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2017, 40(4):178-179.

(上接第 131 页)

险评估制度和护理技能培训, 护士风险应对能力明显增强。对术后三腔气囊尿管进行导管护理可以避免导管出现脱落、移位、扭曲等导管意外事件, 提升置管安全性^[5]。中危导管采用自然防脱发可避免患者无意识活动造成的导管滑脱, 高危高管的护理能够减少感染和出血, 促进术后康复。导管护理有助于护士直观观察导管的引流情况, 及时发现异常并妥善处理; 警惕导管出现阻塞, 保证引流的通畅。患者因素导致滑脱也是导管意外事件出现的部分因素, 因此护士要提升患者的护理参与性, 增强患者的导管保护意识。护士在进行护理操作时要明确告知患者, 避免患者无意识活动导致导管滑脱^[6]。加强与患者的沟通交流, 提升患者的护理依从性, 主动配合导管护理工作的进行, 提升置管安全性。

综上, 护理风险干预能够提升前列腺增生术后引流安全, 减少引流管滑脱、扭曲等意外事件的发生, 改善预后, 患者

对护理满意度高, 值得推广。

[参考文献]

[1] 朱铁钧, 朱桥弟. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(29):99+108.
 [2] 杨书蓉, 杨琳, 冉燕. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(01):22-23.
 [3] 施雁. 规避留置导管风险的护理[J]. 上海护理, 2015, 7 (03) : 75-78.
 [4] 陈露明. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的作用[J]. 中国当代医药, 2014, 20(18):123-124.
 [5] 王瑞瑛. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 护理学杂志, 2016, 26(22):8-9.
 [6] 张艳红, 马社君. 护理风险干预在护理安全管理中的应用[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 14(2):23-24

(上接第 132 页)

表 2: 两组患者护理满意度的对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	79	45 (56.96)	27 (34.18)	7 (8.66)	72 (91.14)
对照组	79	32 (40.51)	26 (32.91)	21 (26.58)	58 (73.42)

注: 与对照组进行比较, *P<0.05。

期的治疗, 慢性支气管炎病程进展、预后均有一定临床价值。为满足患者的不同需求, 应加强慢性支气管炎的治疗效果, 以确保患者护理的满意程度^[3]。慢性支气管炎, 为临床方面比较常见的病症, 其能够满足不同层次患者的实际需求。因此, 护理人员需要结合患者的实际情况进行全面的分析和评估, 以满足其不同层次的需求^[4]。护理人员, 应结合层次理论对患者实行系统且全面的评估, 使得患者的需求能够被满足, 且不会对患者产生不良影响。护理人员应以患者的生理方面、心理和安全方面进行护理, 结合患者的病情制定针对性的护理方案, 进而确保患者的机体的稳定, 保证患者的身心健康。

综上所述, 慢性支气管炎患者通过层次理论实行护理,

护理效果较好, 同时可提高护理的满意度和治疗效果, 值得临床方面应用和推广。

[参考文献]

[1] 周爱民, 刘旭晨. 层次理论在慢性支气管炎患者护理中的应用效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(1): 214—216.
 [2] 黄桃. 舒适护理在老年慢性支气管炎住院患者输液中的应用[J]. 中国医药指南, 2014 (36) : 275—276.
 [3] 秦思, 赵月, 王亮, 等. 人性化护理应用于慢性支气管炎患者护理中的效果观察[J]. 医学美学美容 (中旬刊), 2015.
 [4] 成晓平. 健康教育在老年慢性支气管炎病人护理中的应用效果分析[J]. 大家健康 (学术版), 2014 (15) .