

个性化健康教育用于急性胰腺炎护理效果分析

黄 敏 何惠霞

中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510120

〔摘要〕目的 探究分析个性化健康教育护理干预对于急性胰腺炎的临床疗效以及安全性研究。方法 将 2018 年 5 月至 2019 年 5 月在我院诊治的 122 例急性胰腺炎患者作为研究对象, 按入院顺序随机分为观察组和对照组各 61 例, 对照组予常规护理, 观察组在常规护理的基础上, 配合个性化健康教育护理干预, 分析对比两组患者的健康知识知晓率及遵医嘱行为。**结果** 观察组患者的健康知识知晓率和遵医嘱行为例数明显优于对照组患者, 两组数据差异有统计学意义($P < 0.05$)。**讨论** 急性胰腺炎患者, 予个性化健康教育, 可提高患者疾病知识掌握程度, 并对患者的良好生活方式有促进作用, 能促进患者的遵医嘱行为, 从而促进患者病情的康复, 减少疾病的复发。

〔关键词〕 个性化健康教育; 临床效果; 急性胰腺炎

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 07-126-02

近年来, 由于人们生活不规律、饮食结构变化、过度饮酒、暴饮暴食等因素的影响, 导致急性胰腺炎的发病率呈逐年上升的趋势^[1]。急性胰腺炎具有发病速度快, 病情危急凶险, 死亡率高, 并发症多, 反复发作等特点^[2], 给患者造成了极大的生理和心理损伤, 如何减轻患者的痛苦, 加快患者的康复进程, 甚至在疾病发作之前积极预防, 消除病发隐患, 是当前医学的一个重大课题。本文选取 2018 年 5 月至 2019 年 5 月在我科治疗的 122 例急性胰腺炎患者进行护理, 探讨个性化健康教育在急性胰腺炎护理过程的效果, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在 2018 年 5 月至 2019 年 5 月我科收治的 122 位急性胰腺炎患者, 按入院顺序随机分为观察组和对照组各 61 例, 观察组男 35 例, 女 26 例, 年龄 29-67 岁, 平均年龄为 (43.60 ± 3.69) 岁, 对照组男 37 例, 女 24 例, 年龄 30-69 岁, 平均年龄为 (44.13 ± 2.97) 岁, 均确诊为急性胰腺炎, 两组患者年龄、性别、疾病知晓度等一般临床资料无显著性差异, 具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的 61 例患者采取传统化的护理方法, 观察组患者在常规护理的基础上, 配合个性化健康教育护理干预, 具体如下:

(1) 病床主管护士评估患者的学历、年龄、职业, 了解患者的需求, 根据患者的个体差异, 制定个性化健康教育方案, 采取一对一口头讲解、书面介绍、集体授课、患者示范等多种形式进行健康教育。书面介绍方式可在病区宣传栏张贴疾病的相关知识海报, 对患者发放健康教育宣传纸, 病房中放置健康教育知识手册, 内容通俗易懂, 图文并茂。健康教育内容包括: 急性胰腺炎的病因、治疗要点、用药、饮食。主管护士每天了解患者健康知识掌握情况, 根据患者的掌握称调整健康教育的方式。护理组长及护士长不定时检查患者的健康知识掌握情况。(2) 饮食指导: 由于饮食是引起急性胰腺炎的重要因素, 因此需重点给予患者讲解饮食的重要性, 让患者知道饮食与急性胰腺炎的关系, 以引起其重视, 形成自我控制饮食, 养成良好的饮食习惯。入院后患者予禁食, 胃肠减压, 详细介绍禁食、胃肠减压的作用及注意事项, 待病情缓解后, 可以先少量饮水, 进食流质, 再慢慢过渡到半流、普食。饮食应低脂、高蛋白, 避免刺激性食物, 忌暴饮暴食。(3) 用药指导: 向患者解释药物的治疗目的、作用、时间, 特殊药物的使用注意事项。使用思他宁时, 需要 24 小时不间断输液泵滴注, 需保持输液通畅, 不能擅自中断药物的使用。教会患者用药期间床上大小便, 外出检查时, 通知护士, 给予选用带储电功能的输液泵。(4)

休息与活动指导: 向患者解释卧床休息有助于减轻胰腺的负担, 促进组织恢复和体力的恢复。待病情缓解后, 可下床于床边活动, 避免劳累。(5) 在患者出院前, 帮助患者学习自我管理方面和急性胰腺炎的相关知识, 在患者出院后能够对自身行为进行有效的管理, 能够做到积极预防急性胰腺炎的复发。

1.3 观察指标

本次研究于出院时向患者发放自行设计的问卷调查, 对比两组患者健康知识知晓率及遵医嘱行为。问卷内容包括疾病的发生、发展、注意事项、整体诊疗措施及愈后相关知识, 遵医嘱行为为是否遵医嘱服药、是否戒除烟酒、是否规律作息、是否避免过度劳累及是否定期复查^[3]。

1.4 统计学方法

采用软件系统 SPSS12.0 进行分析。用 $\bar{x} \pm s$ 表示计数资料, χ^2 检验计数资料, 通过 T 检验对研究中的数据进行检查, 以 $P < 0.05$ 认为数据具备统计学意义。

2 结果

分析对比两组患者的健康知识知晓率及遵医嘱行为。

据实验数据表明, 观察组患者的健康知识知晓率和遵医嘱行为例数明显优于对照组患者, 两组数据差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表一。

表一: 两组患者健康知识知晓率及遵医嘱行为对比 [n (%)]

组别	健康知识知晓	遵医嘱行为
观察组 (n=61)	57 (93.44)	60 (98.36)
对照组 (n=61)	43 (70.49)	45 (73.77)
χ^2	7.48	8.65
P	<0.05	<0.05

3 讨论

急性胰腺炎的病因比较复杂, 比较常见的病因主要有暴饮暴食或者过度饮酒所引发的^[4], 因此对患者开展有关生活方式相关的健康知识教育非常有必要, 通过了解患者的基本情况, 根据患者的个体差异, 指定适宜的健康宣教方式, 让患者了解急性胰腺炎的病因、症状、体征、饮食及服药的重要性, 帮助患者建立健康的行为, 改变不良的生活习惯和方式, 减少诱因, 增强自我保健意识, 配合治疗, 从而加快疾病的康复, 减少疾病的复发。个性化健康教育护理能够展现以人为本的概念, 并且也能够根据目标患者的具体要求, 提供针对性的服务, 可以促进患者的康复。对于急性胰腺炎疾病的患者采用个性化健康教育化护理, 作用较为明显。通过两组对比可以明确的得出, 实验组患者的健康知识

(下转第 128 页)

比例为 87.95%，加强组高于常规组，两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详情见表 2。

2.3 两组患者满意度评分比较

常规组患者的护理满意度为 (88.13±2.87) 分，加强组的护理满意度为 (97.12±2.69) 分，加强组高于常规组 ($T=20.8215$, $P < 0.05$)。

3 讨论

类风湿性关节炎具有病情长、反复发作、致残率高的特点，对患者的心理健康造成了极大的影响，不良的情绪则会影响到患者机体的免疫系统，延长康复时间^[5]。因此，需要在常规护理过程中，加强对患者的心理护理和健康教育。

在本次研究，加强组在常规护理的基础上，对患者的心理护理和健康教育着重加强。护理 30 天之后，加强组 SAS 评分和 SDS 评分明显低于常规组，加强组的护理的满意度评分和护理依从性均高于常规组，两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这就说明加强健康教育和心理护理，不但能让患者对疾病知识有一个全面的了解和认识，还可以缓解患者的不良情绪，减少不必要的担忧，

帮助患者树立起康复的信心。

综上所述，将心理护理和健康教育应用于类风湿关节炎患者中具有显著的效果，减少了患者的不良情绪，提高了患者治疗的依从性和满意度，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 刘丽伟. 探究心理护理及健康教育在类风湿性关节炎患者临床护理中的应用效果[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(02):192-193.
- [2] 洪冬妮, 卓海燕. 心理护理联合健康教育在类风湿性关节炎患者中的应用效果[J]. 中外医学研究, 2018, 16(09):109-110.
- [3] 努尔阿米那·艾尔肯, 夏热皮古丽·艾尔肯. 心理护理健康教育用于类风湿性关节炎患者临床护理工作中的应用效果观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(1):120.
- [4] 周小红. 探究心理护理及健康教育在类风湿性关节炎患者临床护理中的应用效果[J]. 中国实用医药, 2017, 12(08):147-149.
- [5] 石春红, 范明. 心理护理及健康教育在类风湿性关节炎患者中的应用体会[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(04):543-544.

(上接第 123 页)

分必要, 有望减少术后并发症的发生, 在可控的范围内做到最好。本次研究从患者的文化认知水平、个人习惯以及机体患病程度等方面下手, 因病制宜, 采取更有利于个体恢复的护理方案, 旨在将术后并发症降到最低, 同时研究结果也证实了这一点, 我们采取的术前术后护理干预措施能够有效预防患者术后并发症的发生, 减轻患者的痛苦, 提高其生活质量。

综上所述, 对骨盆骨折患者术前术后实施护理, 能够有效预防

并发症发生率, 提高患者的生存质量。

[参考文献]

- [1] 王艳华. 骨盆骨折的并发症观察及护理体会[J]. 中国伤残医学, 2017, 25(18):86-87.
- [2] 甄妍. 个体化营养护理在骨盆骨折患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018(8):54-56.
- [3] 周建芹. 探究骨盆骨折患者实施护理干预的方式及对术后康复影响[J]. 中国卫生标准管理, 2018(4):189-191.

(上接第 124 页)

综上所述, 整形美容围术期护理中个性化护理的应用效果, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 孟会敏, 郭建霞. 个性化护理在整形美容围手术期护理中的必要性研究[J]. 中国美容医学, 2018, 27(9):140-141.

[2] 杨咏华. 个性化护理在整形美容手术围术期的应用体会[J]. 中国医疗美容, 2017, 15(4):143-144.

[3] 常军明. 个性化护理用于整形美容围术期护理中的效果观察[J]. 饮食保健, 2017, 4(26):203-204.

[4] 李秀娟. 个性化护理在整形美容围术期护理中的必要性[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(32):4103-4104.

(上接第 125 页)

应, 防止多种功能、代谢异常, 维持正常免疫功能, 减少并发症, 另一方面能够有效保证患者舒适度, 以及防止交叉感染机会, 加速手术进展, 减少手术操作对机体组织的非必要影响, 促使患者术后胃肠功能的尽早恢复, 进而缩短住院时间, 减轻经济负担。

综上所述, 在手术室护理中融入具有多学科、多种优化方式的快速康复外科护理理念, 可有效减轻手术应激反应, 进而加速患者术后恢复速度, 使其尽早康复出院, 回归社会。

[参考文献]

- [1] 张圣洁, 崔秋菊, 张进军, 等. 201 名手术室护理人员对加速康复外科认知现状调查[J]. 护理学报, 2018, 25(3):49-52.
- [2] 程宗燕, 杨丽娜, 熊晏群. 基于加速康复外科策略的手术室护理干预在全膝关节置换术中的应用[J]. 成都医学院学报, 2017, 12(4):514-516.
- [3] 陈浩. 快速康复外科理念在手术室服务流程再造中的应用[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(7):664-667.

(上接第 126 页)

知晓率及遵医嘱行为, 明显高于对照组, 由此可见, 急性胰腺炎患者, 给予有针对性地个性化健康教育, 可提高患者疾病知识掌握程度, 并对患者的良好生活方式有促进作用, 能促进患者的遵医嘱行为, 从而促进患者病情的康复, 减少疾病的复发, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 陈梅. 建立个人档案并给予个性化护理干预对急性胰腺

炎患者再复发的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(36):4384-4386.

[2] 代优, 史金枝, 朱金琳, 等. 个性化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的作用[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2012, 22(4):702-703.

[3] 张艳丽. 个性化健康教育在急性胰腺炎护理中的干预效果分析[J]. 中国医学工程, 2016, 8(24):155-156.

[4] 李蓉. 个性化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的应用价值研究[J]. 中外女性健康研究, 2015, 6:141.