

# 肾内科患者健康教育需求调查与护理对策

汪桂锋

武汉大学中南医院 430000

**〔摘要〕**目的 研究肾内科患者健康教育需求调查与护理对策。方法 选择从 2019 年 1 月到 2019 年 6 月在我院肾内科接受治疗治疗的 200 例患者作为观察对象。调查分析患者对健康教育需求形式, 以及对健康教育有关内容的需求情况。结果 患者对健康教育的需求较大, 其中直接宣教和宣传栏, 以及宣传手册的需求度均较高, 依次为 73.85%、53.33%、46.15%。患者对致病原因、病情诊断及用药方案的需求较大, 依次为 66.15%、65.64%, 57.44%。结论 肾内科患者的健康教育需求较为普遍, 临床护理过程中可通过强化宣教培训, 开展多元化的健康教育, 以及科学安排健康教育的内容等方式更好地服务患者。

**〔关键词〕**肾内科; 健康教育; 需求调查; 护理对策

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 07-161-02

在肾内科的临床上, 部分患者会反复发病, 单纯给予常规的治疗措施无法增加患者的治疗信心, 这使得其对健康教育的需求较大<sup>[1]</sup>。因此, 积极研究肾内科患者健康教育需求调查与护理对策, 有助于更好地服务患者, 最终改善其生存质量, 现报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 临床资料

选择从 2019 年 1 月到 2019 年 6 月在我院肾内科接受治疗治疗的 200 例患者作为观察对象。其中男 104 例, 女 96 例; 年龄 42~78 岁, 平均 (59.71±1.33) 岁。病程 1~9 年, 平均 (5.12±0.47) 年。文化程度: 初中及以下者 88 例, 高中者 70 例, 大专及以上者 42 例。排除意识不清或沟通不畅者, 剔除研究期间失访者。

### 1.2 研究方法

通过医院肾内科自拟问卷量表对患者接受健康教育的形式和内容实施调查。本次调查共发放问卷 200 份, 回收 195 份, 有效回收率为 97.50%。调查主要分为有需求、一般和无需求, 将有需求者所占的比例记为需求度。

### 1.3 护理对策

(1) 强化宣教培训: 积极组织院内护理人员进行宣教培训, 制定健康教育的要求和流程, 并将健康教育的质量与其绩效进行挂钩, 提升护理人员的责任心, 并使其更好地掌握健康教育技巧。

(2) 开展多元化的健康宣教: 在常规的直接宣教和宣传栏, 以及宣传手册之外, 另开展①电话咨询; ②专题讲座; ③微信公众号; ④报刊杂志; ⑤网络平台方面的健康宣教。(3) 科学安排健康教育: 按照需求调查结果, 有针对性地落实健康宣教, 从预防、治疗、预后等多方面进行健康指导, 同时还需对存在异常心理状况的患者给予额外的心理辅导。

### 1.4 统计学方法

选择 SPSS21.0 软件, 计数数据比较实施  $\chi^2$  检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者对健康教育需求形式的调查分析

调查结果显示, 患者对健康教育的需求较大, 其中直接宣教和宣传栏, 以及宣传手册的需求度均较高, 依次为 73.85%、53.33%、46.15%, 见表 1。

表 1: 患者对健康教育需求形式的调查分析 (例, %)

项目	有需求	一般	无需求	$\chi^2$ 值	P 值
直接宣教	144 (73.85)	29 (14.87)	22 (11.28)	216.600	0.000
宣传栏	104 (53.33)	57 (29.23)	34 (17.44)	58.754	0.000
宣传手册	90 (46.15)	75 (38.46)	30 (15.38)	45.000	0.000
电话咨询	81 (41.54)	77 (39.49)	37 (18.97)	27.323	0.000
专题讲座	75 (38.46)	74 (37.95)	46 (23.59)	12.508	0.000
微信公众号	76 (38.97)	82 (42.05)	37 (18.97)	27.554	0.000
报刊杂志	52 (26.67)	80 (41.03)	63 (32.31)	9.185	0.000
网络平台	53 (27.18)	75 (38.46)	67 (34.36)	5.723	0.000

### 2.2 患者对健康教育有关内容的需求情况分析

表 2: 患者对健康教育有关内容的需求情况分析 (例, %)

项目	有需求	一般	无需求	$\chi^2$ 值	P 值
致病原因	129 (66.15)	43 (22.05)	23 (11.79)	146.400	0.000
病情诊断	128 (65.64)	41 (21.03)	26 (13.33)	139.985	0.000
用药方案	112 (57.44)	51 (26.15)	32 (16.41)	80.631	0.000
不利因素	110 (56.41)	60 (30.77)	25 (12.82)	84.231	0.000
疾病预防	108 (55.38)	60 (30.77)	27 (13.85)	76.569	0.000
诊断检查	107 (54.87)	61 (31.28)	27 (13.85)	74.400	0.000
保健指导	106 (54.36)	53 (27.18)	36 (18.46)	61.523	0.000
预后情况	103 (52.82)	59 (30.26)	33 (16.92)	57.785	0.000
饮食指导	102 (52.31)	66 (33.85)	27 (13.85)	64.938	0.000
心理指导	77 (39.49)	56 (28.72)	62 (31.79)	5.400	0.001

调查结果显示,患者对致病原因、病情诊断及用药方案的需求较大,依次为 66.15%、65.64%, 57.44%, 见表 2。

### 3 讨论

本文经过调查研究后发现,患者对健康教育的需求较大,其中直接宣教和宣传栏,以及宣传手册的需求度均较高,依次为 73.85%、53.33%、46.15%,这提示了肾内科患者具有较大的健康教育需求,而其所依赖的方式仍为常用的宣传手段。分析原因,主要可能与患者的年龄较大、学历较低,以及社会背景也相对较低等因素有关<sup>[2]</sup>。事实上,直接宣教往往更具针对性,也满足患者个体的实际需求,而宣传栏和宣传手册则能相对更容易地使得患者尽快地获得健康教育知识,这也较好地满足了患者的需求度。同时,本文发现,患者对致病原因、病情诊断及用药方案的需求较大,依次为 66.15%、65.64%, 57.44%, 这些数据表明了肾内科患者主要偏向于需求致病原因和病情诊断,以及用药方案等知识。原因考虑是因为患者对肾内科疾病相关医学知识的认知能力通常有限,且通常更倾向于掌握与自身病情密切相关的医学知识,这

就使得与疾病发病、诊断及治疗有关的内容更易符合患者的需求。在护理对策方面,不仅要针对位居前列的健康教育及内容的需求进行干预,同时还需进一步扩大覆盖面,例如可从强化宣教培训,开展多元化的健康宣教,以及科学安排健康教育的内容等方面着手,使患者能够获得更好的健康教育知识<sup>[3]</sup>。

综上所述,肾内科患者的健康教育需求较为普遍,临床护理过程中可通过强化宣教培训,开展多元化的健康宣教,以及科学安排健康教育的内容等方式更好地服务患者。

#### [参考文献]

- [1] 曹志, 郑小敏, 徐王权, 等. 肾脏病患者自我管理 with 移动医疗应用的需求分析 [J]. 中国卫生信息管理杂志, 2017, 14(1):39-43.
- [2] 姜琦, 安丽香. 健康教育用于慢性肾炎患者护理中的临床效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6(3):257-258.
- [3] 程卓琼, 潘妖桃, 黄璐, 等. 漫画式健康教育对腹膜透析患者治疗依从性的影响 [J]. 中国临床护理, 2019, 11(3):255-257.

(上接第 157 页)

迫治疗的方式,来对该疾病进行治疗之后,该疾病的治疗效率得到了快速的提升。经皮穿刺微球囊压迫治疗方式具有操作简单,手术治疗快速,全程无痛的优点,所以,目前大部分医院都会使用该方式来对三叉神经痛病人进行治疗。做好围术期护理对病人恢复有非常重要的促进作用,本研究对病人进行术前心理护理、疼痛护理,手术前的护理,术中密切监测生命体征,术后做好常规护理,健康教育,此外做好心理护理和放松疗法,可提高病人满意度,解除病人心理顾虑,加快病人康复,使病人顺利出院。

#### [参考文献]

- [1] Mullan S, Lithetor T. Percutaneous microcompression of

the trigeminal ganglion for the trigeminal neuralgia. J Neurosurg, 1983;59:1007-1088

- [2] 马逸, 李岩峰, 邹建军等. 经皮微球囊压迫治疗三叉神经痛 [J]. 中华神经外科杂志. 2003, 7(4):311-312.
- [3] 应翔, 沈煜豪, 王昊, 等. 经皮穿刺微球囊压迫术治疗 80 岁以上老年病人三叉神经痛的疗效分析 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2018, 24(2):107-111.
- [4] 张波, 陈志丰. 经皮穿刺微球囊压迫治疗原发性三叉神经痛 126 例 [J]. 福建医药杂志, 2013, 35(5):129-130.
- [5] 刘清军. 《三叉神经痛诊疗中国专家共识》解读 [J]. 中国现代神经疾病杂志, 2018, 18(9):19-22.

(上接第 158 页)

取血源,为手术医师顺利进行手术提供安全保障,缓解了血源紧张,可有效避免异体输血相关并发症的发生,减轻手术医师手术过程中担心出血而又无血可输的心理压力,从而促进手术顺利进行,确保手术安全快速高效完成。减少医疗纠纷,提高医院整体服务水平和服务能力。并且作为失血量超过 20% 的需手术患者可选择的主要输血模式。我院采用国产 3000p 自体血液回收机,结果发现术野出血回收良好,能够有效的减少血液的丢失,回收率

达 50%~70%; 5~6min 即可完成一次洗血,且能够边洗涤血液边回输,第一时间挽救了患者的生命。实施自体血液回收回输手术护理后,患者血红蛋白、红细胞压积明显高于手术护理前。

#### [参考文献]

- [1] 太琼志, 黄萍, 赵卓华. 自体血液回收机在手术中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2013(5):10-11.
- [2] 庄新良, 曾因明, 陈伯奎. 现代麻醉学 [M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003:1734-1741.

(上接第 159 页)

患者进食。但由于脑卒中患者胃肠道功能衰减,每天注射的营养液总量需严格控制,且营养液中蛋白质、胆固醇以及热量等的控制也必须根据患者需求而定,以此减少胃部消化负担,同时每天需定时检查是否存在胃潴留症状,预防消化不良带来的各类并发症。

#### [参考文献]

- [1] 柏玉亭. 重症脑卒中急性期应用液囊空肠置管行营养支持对控制感染与预后的影响 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(18):32-33.

[2] 卓宏亚, 焦瑞红. 急性重症脑卒中患者实施营养护理的效果 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(2):241-242.

- [3] 颜美霞, 程瑞莲, 张晴, 等. 针对性护理干预对重症脑卒中伴吞咽困难病人营养状态的效果分析 [J]. 全科护理, 2017, 15(1):37-39.
- [4] 汤巧敏, 叶小云. 欧洲营养不良风险筛查方法评估在急性重症脑卒中患者中应用的效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(2):28-30.

(上接第 160 页)

急措施,避免病患病情持续恶化,提升病患身体康复速度,早日出院,因此,综合护理服务的运用价值极高,值得选用<sup>[4]</sup>。

综上所述,颅脑手术后并发癫痫运用综合护理干预的效果显著,与常规护理方案比较,不良事件发生率更低,生活质量更好,颅脑手术后并发癫痫值得运用综合护理干预。

#### [参考文献]

- [1] 李佐慧. 颅脑手术后并发癫痫的综合护理效果观察 [J]. 临

床医药文献电子杂志, 2017, 4(49): 9601-9601.

- [2] 颜红, 泮露萍, 林巧, 等. 预见性护理在儿童癫痫持续状态分阶段救治中的应用 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2017, 24(3): 323-325.
- [3] 卢放. 皮层脑电图监测下切除术治疗脑肿瘤伴有癫痫症状患者的围术期护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(8):65-67.
- [4] 谢秀华, 周瑜, 董正惠. 综合性护理干预在重症颅脑损伤患者术后护理中的应用效果 [J]. 世界中医药, 2017, 12(S1):172-173.