

健康教育路径在重型再生障碍性贫血患者护理中的应用效果评价

石浪

上海长征医院 200003

【摘要】目的 分析健康教育路径在重型再生障碍性贫血患者护理中的应用效果。**方法** 选取我院 2016 年 11 月~2018 年 10 月期间收治的重型再生障碍性贫血患者 66 例进行研究分析, 将 66 例患者分为实验组和对照组, 对照组采取常规护理, 实验组采取健康教育路径护理, 对比两组患者的护理效果及并发症发病率。**结果** 实验组患者护理后, 有 1 例上呼吸道感染, 1 例胃肠道反应, 对照组护理后, 有 3 例上呼吸道感染, 3 例胃肠道反应, 2 例口腔感染, 1 例肛门感染, 2 例皮下软组织感染, 两组患者采取不同护理手段后的并发症发病率对比具有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。采用 SCL-90 评估患者的个体心理应激反应情况, 实验组患者护理后不同时间段的 SCL-90 评分均低于对照组, 两组患者的 SCL-90 评分对比具有差异 ($P < 0.05$)。**结论** 为重型再生障碍性贫血实施健康教育路径护理, 能够有效改善患者治疗中的不良心理应激反应, 降低患者治疗后的不良反应发病率, 提高治疗效果, 保证患者预后。

【关键词】 健康教育路径; 重型再生障碍性贫血; 护理效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-159-02

再生障碍性贫血是临床常见的血液系统疾病, 该疾病的发生与药物、化学物品、电辐射、病毒感染、遗传以及患者机体免疫状态有密切联系, 在这些影响因素的情况下会导致患者机体的造血干细胞数量降低, 患者会出现红骨髓以及脂肪髓数量异常出现造血障碍疾病。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 11 月~2018 年 10 月期间收治的重型再生障碍性贫血患者 66 例进行研究分析, 将 66 例患者分为实验组和对照组, 两组患者各有 33 例。实验组中有男性 18 例, 女性 15 例, 患者平均年龄为 (45.8 ± 15.3) 岁, 平均病程为 (10.4 ± 1.5) 月; 对照组中有男性 20 例, 女性 13 例, 患者平均年龄为 (46.1 ± 14.4) 岁, 平均病程为 (11.1 ± 1.8) 月。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理手段。关注患者的诊疗信息, 向患者讲解病因、发病机制、治疗方法等, 向患者讲解成功的治疗案例, 提高治疗效果, 改善患者情绪。若患者入院治疗对治疗存在疑问要耐心的解答。

1.2.2 实验组

实验组采取健康教育护理。第一, 患者入院要采取相应的检查, 结合患者的文化程度等评估患者的一般健康状态, 根据患者的情况制定针对性的健康教育路径护理表, 医护人员要根据表格中的内容实施治疗。患者及家属人手一份护理表, 医护人员根据表格实施护理能够更加了解临床护理工作, 实施心理护理从而提高护理依从性^[1]。第二, 遵循临床护理了路径向患者讲解医院诊疗的规章制度和医院的环境, 了解患者的心理状态和生活习惯, 帮助患者培养良好的生活习惯。第三, 密切观察患者的生命体征状态, 患者服药后要密切观察患者的情况, 若出现感染、发热等要及时报告给医生, 采

取抗感染和降热处理, 向患者讲解服药的方法、可能出现的不良反应^[2]。第四, 给予患者日常护理。患者实施骨髓穿刺之前要先进行安全评估, 向患者讲解穿刺的目的和手段, 从而改善患者对穿刺手术的恐惧感, 穿刺后要嘱咐患者用无菌棉球按压穿刺点, 然后用无菌敷料覆盖穿点, 避免穿刺部位暴露在空气中^[3]。

1.3 统计学方法 本文数据采用 SPSS24.0 统计学软件分析, 患者护理后不良反应率采用 χ^2 检验, 用 % 表示; 患者的心理应激反应采用 t 检验, 用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。患者的上述指标对比具有差异则表示统计学有意义, 用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者护理后不良反应率对比

实验组患者护理后, 有 1 例上呼吸道感染, 1 例胃肠道反应, 对照组护理后, 有 3 例上呼吸道感染, 3 例胃肠道反应, 2 例口腔感染, 1 例肛门感染, 2 例皮下软组织感染, 两组患者采取不同护理手段后的并发症发病率对比具有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表 1。

表 1: 两组患者护理后不良反应率对比

组别	实验组	对照组	P
上呼吸道感染	1	3	
胃肠道反应	1	3	
口腔感染	0	2	
肛门感染	0	1	
皮下软组织感染	0	2	
不良反应率 (%)	2 (6.06%)	11 (33.33%)	< 0.05

2.2 两组患者 SCL-90 评分对比

采用 SCL-90 评估患者的个体心理应激反应情况, 实验组患者护理后不同时间段的 SCL-90 评分均低于对照组, 两组患者的 SCL-90 评分对比具有差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组患者 SCL-90 评分对比

组别	例数	护理前	护理后 3 天	护理后 6 天	护理后 9 天
实验组	33	36.51±5.48	52.61±3.65	31.05±2.58	20.61±1.58
对照组	33	36.92±5.55	67.49±3.28	58.49±2.96	48.46±2.33
P		> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

再生障碍性贫血可分为重型贫血和非重型贫血, 患者发病

急骤, 病情发展较快, 若未能患者采取及时治疗则出现感染
(下转第 162 页)

93.33%，两组患者比较（ $P < 0.05$ ），差异具有统计学意义。

表 2：两组患者护理满意度比较（%）

组别	例数	非常满意	比较满意	满意	不满意	护理满意度（%）
对照组	45	12	10	8	15	66.67
观察组	45	18	13	11	3	93.33

3 讨论

腰椎压缩性骨折根据其致病原因不同可分为两类，分别为外伤性骨折和自发病理性骨折^[4]。外伤性骨折发生于患者纵向遭受外力压缩，例如高处直坠或高空物体掉落砸伤等间接冲击情况下；自发病理性骨折常发生于患有骨质疏松、肿瘤、感染等患者，其腰椎往往自发性或仅于轻微外力作用便导致压缩性骨折。该类患者临床常见症状表现为无法自如活动、腰部疼痛或腰部呈现畸形、姿势性低血压等，如治疗不当或错过最佳治疗时间疾病加重，患者可能进一步发展为瘫痪和创伤性腰椎病等重大疾病，严重影响病人生活质量。随着现代医疗水平的迅速提高，临床护理模式随之不断转变，相关研究表明，将新型护理模式应用于腰椎压缩性骨折患者保守治疗过程中，具有显著的治疗效果，加快患者的康复速度。康复护理即以常规护理为基础，针对患者疾病情况，制定合理性的护理计划，包括健康宣教、饮食与环境护理、心理护理、早期康复训练以及出院指导等内容，多角度促进病人康复。

本研究中，腰椎压缩性骨折患者接受康复护理后，患者腰椎功能改善率明显提高，护理满意度也有所提升。因此，康复护理应用于腰椎压缩性骨折患者保守治疗中具有良好的效果，且提高护理满意度，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 赵晓峰, 梁文清. 不同黏度骨水泥经皮椎体成形术治疗老年腰椎压缩性骨折的临床效果比较 [J]. 健康研究, 2019(04):471-473.
 [2] 柏忠萍, 郭家芬, 李秀云. 康复护理在腰椎压缩性骨折患者保守治疗中的应用 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(18):77-79.
 [3] 齐勇梅. 老年腰椎压缩性骨折患者围手术期采用优质护理的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(60):291-292.
 [4] 胡倩. 围术期基于护理程序的整体护理干预应用于腰椎压缩性骨折手术患者的效果 [J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(04):176-177.

（上接第 158 页）

两组数据相比较，观察组新生儿各项指标均优于对照组， $P < 0.05$ ，具体数据详见表 2。

3 讨论

由于新生儿自身免疫能力还未完全发育成熟，故，在胎儿娩出后的 28 天内给予更加细致化与全面化的护理措施，能够推动新生儿的健康成长过程。本次研究中观察组新生儿采用的是鸟巢式护理模式，其奠基在仿生学的视觉，通过手工制成的“鸟巢”给予新生儿人造子宫环境^[4]，使其拥有安全感与归属感，尽量消除其对新世界的恐惧感与陌生，尽早适应体外的生长环境，促使其顺利度过新生儿期。

综上所述，鸟巢式护理模式在新生儿的护理效果较为显著，

能够保障新生儿的生存质量，同时提高家属的护理满意度，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 任会玲. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果及对护理满意度的影响 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(12):123-124.
 [2] 朱红, 徐雪丹. 鸟巢式护理在 68 例新生儿护理中的应用效果评价 [J]. 智慧健康, 2017, 3(14).
 [3] 王书香. 鸟巢式护理对早产儿的影响观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(18):3508-3509.
 [4] 吴梦. 发展性照顾护理模式对新生儿重症监护室早产儿护理效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(44).

（上接第 159 页）

等严重出血情况，对患者的生命安全造成极大地影响。

综上所述，为重型再生障碍性贫血实施健康教育路径护理，能够有效改善患者治疗中的不良心理应激反应，降低患者治疗后的不良反应发病率，提高治疗效果，保证患者预后。

参考文献

[1] 卫碧娟, 蔡带娣, 唐琦. 健康教育路径在重型再生

障碍性贫血患者护理中的应用效果分析 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(13):116-118.

[2] 罗万红, 王晓娟, 敬剑英. 健康教育路径应用在重型再生障碍性贫血患者护理中的效果 [J]. 医药前沿, 2017, 7(22):42-43.
 [3] 崔振珠, 冯妍妍, 张带带, 等. 健康教育路径在重型再生障碍性贫血患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(17):2123-2125, 2126.

（上接第 160 页）

提升自身的综合能力。包括观察能力、沟通能力、心理学、社会学等多种信息，可以保持护患之间和谐的沟通氛围。

综上所述，体检科护理中采用健康体检路径可以有效的提升护理工作质量，加快体检效率，受检者对体检的满意度更高。

参考文献

[1] 郭小丽, 钟珍玲. 健康体检路径在体检科优质护理服

务中的应用效果探讨 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(3):431-432.

[2] 叶桂萍. 健康体检路径在体检科优质护理服务中的应用价值分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (20):125, 138.
 [3] 张亚靓. 健康体检路径在体检科优质护理服务中的应用效果 [J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(1):157-159.
 [4] 李晶, 马淑贤, 耿连侠. 健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(18):241.