

健康教育护理对胰腺炎患者疾病认知水平的影响

吴天琼

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 分析健康教育护理对胰腺炎患者疾病认知水平的影响。**方法** 从 2018 年 1 月至 2019 年 12 月期间我科室收治的胰腺炎患者中选取 70 例,以随机数字表法分为干预组(例数=35)和对照组(例数=35)。对照组患者给予常规的疾病知识介绍,观察组患者给予系统化的健康教育护理。**结果** 观察组患者的疾病知识掌握率 94.29%,显著高于对照组 68.57%, $P<0.05$ 。观察组患者的疼痛持续时间、肝功能恢复时间和住院时间,均显著短于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 对胰腺炎患者实施健康教育护理,能够显著提高患者的疾病认知水平,从而有效改善其康复效果。

【关键词】 健康教育; 护理; 胰腺炎; 疾病认知水平

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 03-013-02

【Abstract】 Objective to analyze the influence of health education and nursing on the disease cognition level of patients with pancreatitis. **Methods** from January 2018 to December 2019, 70 patients with pancreatitis admitted to our department were selected and randomly divided into the intervention group (number of cases =35) and the control group (number of cases =35). Patients in the control group were given routine introduction of disease knowledge, and patients in the observation group were given systematic health education and nursing. **Results** the mastery rate of disease knowledge was 94.29% in the observation group, which was significantly higher than 68.57% in the control group ($P<0.05$). The duration of pain, recovery time of liver function and hospital stay in the observation group were significantly shorter than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** health education and nursing for patients with pancreatitis can significantly improve the level of disease awareness of the patients, so as to effectively improve the rehabilitation effect.

【Key words】 health education; Nursing; Pancreatitis; Disease cognition level

胰腺炎是一种非常常见的消化系统疾病,会导致患者出现腹痛、恶心、呕吐等症状,严重影响患者的健康^[1]。近年来,随着居民生活习惯、饮食结构的改变,导致胰腺炎的发病率也随之升高。因此,对于胰腺炎患者来说,加强健康教育干预,提高其疾病认知水平,对于预防胰腺炎的发生,促进胰腺炎的病情改善,均具有重要的意义^[2]。鉴于此,本文以下就主要对健康教育护理对胰腺炎患者疾病认知水平的影响进行了分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照纳入标准从 2018 年 1 月至 2019 年 12 月期间我科室收治的胰腺炎患者中选取 70 例作为研究对象。纳入标准:(1)经临床诊断符合胰腺炎的临床诊断标准而确诊为胰腺炎的患者;(2)患者意识清晰、可进行正常语言沟通的患者。以随机数字表法分组,设置干预组(例数=35)和对照组(例数=35)。干预组 35 例患者,男 18 例,女 17 例;年龄 41-79 岁,平均年龄(53.8±5.5)岁。对照组 35 例患者,男 19 例,女 16 例;年龄 40-77 岁,平均年龄(52.3±6.1)岁。两个研究组对象的疾病资料、社会学资料间不存在明显差异,无统计学意义 $P>0.05$ 。

1.2 干预方法

1.2.1 对照组患者给予常规的疾病知识介绍

1.2.2 观察组患者给予系统化的健康教育护理,实施如下:

(1)在患者入院后,护士要积极主动地与患者进行沟通,通过与患者的聊天充分掌握患者的疾病史、家庭情况、学历、饮食情况等信息。在此基础上积极地向患者介绍病房环境、规章制度、各项设施及责任医生和护士情况。

(2)积极地向患者介绍胰腺炎的发病原因、高危因素、发病机制、临床表现、治疗方法及预后效果等疾病知识,以此来帮助患者掌握胰腺炎的发病规律,掌握基本的保健方法,

以此来提高患者的自我保健和管理能力,从而减少疾病复发,促进疾病转归。在此基础上,耐心仔细地向患者介绍做各项临床检查的目的、意义,让患者充分了解临床检查,消除其疑虑,从而获得患者的配合。

(3)向患者介绍胰腺炎发病与暴饮暴食、酗酒、胆道感染、胆道阻塞、胆道蛔虫等诸多因素之间的关系,让患者明白调整饮食、戒烟、积极治疗胆道疾病对于预防胰腺炎发生的重要性。在此基础上,为患者提供科学的饮食指导,叮嘱患者不可进食刺激性食物、高脂肪、高蛋白、易产气的食物、油煎、海鲜、酸辣等食物,多进食清淡、易消化、营养丰富的食物。并叮嘱患者戒烟戒酒,养成少食多餐的习惯。叮嘱患者要注意保持良好的休息,适当进行运动锻炼。

(4)强调坚持遵医嘱用药以及艾灸、熨烫治疗、耳穴埋豆治疗的重要性,并告知患者治疗期间可能会出现的不不良反应,及相关注意事项,提高患者的用药依从性、安全性,以及相关治疗的必要性。在此基础上向患者介绍定期复查的意义,提高其定期复查的依从性。

1.3 统计学处理

借助 SPSS21.0 分析数据,计量资料使用($\bar{x}\pm s$)形式表示,进行 t 检验,计数资料使用(%)形式表示,进行 χ^2 检验,检验水平为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的疾病认知水平比较

观察组患者的疾病知识掌握率 94.29% (33/35),显著高于对照组 68.57% (24/35), $\chi^2=6.9368$, $P<0.05$ 比较差异有统计学意义。

2.2 两组患者的康复情况比较

观察组患者的疼痛持续时间、肝功能恢复时间和住院时间,均显著短于对照组, $P<0.05$ 比较差异有统计学意义。见下表:

(下转第 16 页)

咳嗽症状。此外，由于右美沙芬为一种中枢类镇咳药物，能够通过抑制机体咳嗽中枢起到较强的镇咳作用，且患者对此类药物依赖性不强，其缓释剂能够恒定药物释放速度与延长药物作用的时间，从而提高患者治疗时顺应性，其与孟鲁司特钠联合治疗将发挥协同作用，取得更好疗效，显著改善患者咳嗽症状。

同时，通过分析两组治疗前后咳嗽症状评分情况，结果显示：治疗 5d 后，观察组咳嗽症状评分 (2.20±0.68) 分显著低于对照组 (3.80±0.92) 分，表明感染后咳嗽患者行右美沙芬缓释混悬液与孟鲁司特钠联合治疗效果显著，可减轻咳嗽症状，提高日常生活水平。可能因为孟鲁司特钠能够通过抑制半胱氨酰白三烯受体选择性抑制作用发挥显著镇咳效果，其见效快、安全性高，有利于减轻患者咳嗽症状，提高日常生活水平。本研究结果还表明：治疗 5d 后，观察组 IL-4 与 IL-8 水平均显著低于比对照组，具体表现：观察组 IL-4 水平 (6.25±5.58)ng，L 显著低于比对照组 (32.25±9.60)ng / L，提示感染后咳嗽患者行右美沙芬缓释混悬液与孟鲁司特钠联合治疗的效果显著，有和于降低血清炎症水平。可能因为孟鲁司特钠是半胱氨酰白三烯受体类拮抗剂，具有抗高反应性与气道类非特异性作用，能抑制白三烯诱发的支气管收缩，从而达到抑制炎症介质释放的目的，降低血清炎症水平^[8]。

综上所述，感染后咳嗽行右美沙芬缓释混悬液与孟鲁司特

钠联合治疗的效果显著，利于改善患者咳嗽症状，提高日常生活水平，并降低 IL-4 与 IL-8 等血清炎症水平，值得推广。

参考文献

[1] 李兰, 蒋虹, 李敏. 白三烯受体拮抗剂孟鲁司特钠治疗小儿感染后咳嗽疗效观察 [J]. 四川医学, 2013, 34(3): 302-303.
 [2] 陈晓锐, 安正红, 彭俊旭, 等. 玉屏风颗粒联合孟鲁司特及布地奈德治疗儿童感染后咳嗽的疗效 [J]. 广东医学, 2013, 34(7): 1124-1125.
 [3] 赵小荒, 郇建娣, 骆波. 孟鲁司特钠与特布他林联合治疗儿童咳嗽变异性哮喘临床疗效分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(22): 5678-5680.
 [4] 罗炜, 张煦, 林玲. 感染后咳嗽的气道炎症动态变化 [J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2014, 7(5): 13-17.
 [5] 荆晶, 高振, 廖春燕, 等. 止咳散治疗感染后咳嗽随机对照试验的系统评价 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(16): 343-348.
 [6] 苏维霞. 咳嗽对证自疗 [M]. 北京人民军医出版社, 2010.1-290.
 [7] 戴秀英. 陈孟华百姓家中医生: 家庭医生家庭安全用药手册 [M]. 宁夏宁夏人民出版社, 2009.11332.
 [8] 庄秋红. 复方甲氧那明联合孟鲁司特治疗感染后咳嗽 45 例 [J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(21): 4755-4756.

(上接第 13 页)

表 1: 两组患者的康复情况比较 (d)

组别	疼痛持续时间	肝功能恢复时间	住院时间
观察组 (n=35)	8.08±1.09	10.97±3.35	8.29±2.37
对照组 (n=35)	12.22±2.44	18.43±3.46	13.43±1.19
t	8.3728	12.7393	8.6383
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

健康教育是一项重要的护理内容，在改善患者疾病认知水平中具有重要的意义。本次研究中，通过对胰腺炎患者实施健康教育护理干预，能够使患者对胰腺炎疾病有一个全面而系统的认识，从而提高患者对胰腺炎的疾病认知水平，这对于促进患者科学客观的看到疾病，提高其治疗依从性具有重要的意义^[3]。同时通过健康教育能够使患者掌握更多的健康保健知识，从而提高其自我管理能力和规范其健康行为，这对于促进患者病情改善具有重要的意义。同时较高的疾病认知水平，对于减少患者出院后的疾病复发，提高患者的生活

质量，也具有非常大的促进作用^[4]。

综上所述，对胰腺炎患者实施健康教育护理，能够显著提高患者的疾病认知水平，从而有效改善其康复效果。

参考文献

[1] 薛彩虹, 孙黎惠, 单信芝, 等. 急性胰腺炎基于知信行模式的健康教育评价指标体系的初步构建 [J]. 护理研究, 2017, 31(07): 816-819.
 [2] 王艳, 杭君, 贾金芳, 等. 信息-知识-信念-行为的健康教育模式对急性胰腺炎患者院外遵医行为及生活质量的影响 [J]. 老年医学与保健, 2018, 24(02): 198-202.
 [3] 于利芳. 健康教育对急性胰腺炎保守治疗患者生活质量、睡眠质量和护理满意度的影响 [J]. 中国基层医药, 2018, 25(04): 535-538.
 [4] 乔金凤. 个体化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的应用效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2018, 18(67): 286-287.

(上接第 14 页)

冷却疗法干预有效患者，8.33% 的患者化疗方案中应用蒽环类+紫杉醇、12.50% 化疗给药剂量为 90mg/m²、20.88% 年龄超于 45 岁、20.88% 处于绝经状态、25.00% 合并系统性疾病、16.67% 确诊抑郁，由此可见，乳腺癌化疗头皮冷却疗法受化疗给药方案、化疗给药剂量、患者年龄、绝经状态、是否合并系统性疾病以及心理状态有关。多种化疗药物联用时治疗，大剂量化疗给药可降低降低头皮冷却干预效果，此外，患者年龄越小、心理情绪状态越好，身体状况好，未合并系统性疾病乳腺癌患者头皮冷却疗法干预效果好。

参考文献

[1] 李艳梅, 卢凤丽, 张东升. 头皮冷却疗法预防乳腺癌化疗病人脱发效果及其影响因素研究 [J]. 护理研究, 2017, 31(18):2244-2246.
 [2] 郭菲菲, 李秋芳, 赵毛妮, 等. 头皮冷却疗法在预防癌症病人化疗性脱发中的应用进展 [J]. 护理研究, 2019, 33(7):1190-1193.
 [3] 柴凡, 梁燕, 张大伟, 等. 头皮冷却帽减少乳腺癌新辅助化疗患者脱发的临床研究 [J]. 中华乳腺病杂志, 2018, 12(6):340-345.