

健康教育在老年急性阑尾炎护理中的应用

周春艳

勐腊县人民医院 云南勐腊 666300

〔摘要〕目的 观察分析在老年患者治疗急性阑尾炎的护理中加强相关健康教育干预的临床效果。方法 以本院收治的老年急性阑尾炎患者为研究对象，随机分为两组，分别采用常规护理和增加健康教育护理干预，比较其临床效果及其相关指标。结果 观察组患者对疾病健康知识掌握程度的优良率为 91.11%，显著高于对照组的 71.11% ($P < 0.05$)；观察组的各种并发症的总发生率为 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增加健康教育干预能够有效促进其对疾病健康知识认知程度的提高，增强其自我管理防护意识和能力，降低术后并发症的发生率。

〔关键词〕健康教育护理；老年；急性阑尾炎

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 05-101-02

急性阑尾炎具有起病急促、病情严重、发展迅速等特点，如果发病后不能及时准确的进行诊断和有效的治疗干预，会引起各种严重并发症甚至危及到患者的生命安全。临床治疗以外科手术为主要方法，能够获得较为满意的疗效。但是老年急性阑尾炎患者由于身体各项机能减退，同时伴有多种慢性疾病，增大了治疗的难度和风险。加强有针对性的健康教育，提高患者对于疾病相关健康知识的认知程度及自我防护意识，有助于提高治疗效果，改善预后状况^[1]。本文着重探讨对于老年急性阑尾炎患者在护理过程中增加健康教育干预的临床效果。

1 病例资料和护理方法

1.1 病例资料

选取本院 2019 年 12 月—2020 年 1 月收治的老年急性阑尾炎患者 90 例作为本次研究的对象，随机分为两组，对照组 45 例患者分别为 25 例男性和 20 例女性；年龄在 61—78 岁之间，平均年龄为 (71.2±6.3) 岁。观察组 45 例患者分别为 24 例男性和 21 例女性；年龄 60—79 岁，平均年龄 (71.5±6.4) 岁。两组患者的相关临床资料不存在明显比较差异 ($P > 0.05$)，可用于本次研究。

1.2 护理方法

所有患者均接受常规护理，主要内容包括：入院常规健康知识宣教，协助患者完善术前常规检查，完成术前各项准备工作。术中严密监测生命体征变化情况，协助主刀医师完成手术。术后密切观察患者恢复情况，给予疼痛、引流、饮食、切口等方面的常规护理。观察组在此基础上增加有针对性的健康教育护理干预，具体内容如下：(1) 对患者的病情、病史、健康状况、文化程度、对疾病健康知识知晓程度等进行全面评估，提出需要解决的护理问题，制定有针对性的健康教育干预方案和措施。(2) 详细向患者讲解急性阑尾炎的发病机理、手术方案、治疗目的及术后相关注意事项，耐心解答所提出的各种疑难问题，消除其内心的担忧和疑虑，鼓励其保持平和的心态面对治疗。(3) 指导患者术前保持良好的饮食和生活方式，注意睡眠和休息，严格按照常规进行术前禁食、禁饮，协助患者完成各项术前准备工作。(4) 术后指导患者采用主动咳嗽的方法排出痰液，保持呼吸道畅通。采用腹式呼吸的方法，减轻因牵动对术口造成的疼痛。协助其采取合适的卧位，以便于腹腔引流，防止炎性液体流入上腹部。及时告知患者及其家属及早活动的必要性，叮嘱其尽快下床活动，以改善肠胃功能防止便秘。(5) 叮嘱患者待排气后方可逐渐摄入流食、半流食、普通食物，忌暴饮暴食。应减少豆制品等易胀气食物的摄入，避免加重肠胃负担。膳食营养摄入应该以高蛋白、高纤维素、高维生素为主，减少盐分、脂肪及固醇类物质的摄入。

1.3 研究方法^[2-3]

①采用自制调查问卷，对健康知识掌握程度进行评估。②对于术后各种并发症的发生率进行统计分析。

1.4 数据处理

采用 SPSS19.0 软件包进行数据处理，健康知识知晓优良率、并发症发生率等计数资料用 χ^2 检验，如果 ($P < 0.05$) 则两组间的比较差异具有统计学意义。

2 结果

①观察组相关健康知识掌握程度的优良率显著高于对照组 ($\chi^2=5.874$, $P=0.015 < 0.05$)，见表 1。

表 1：两组健康知识掌握情况比较 [n (%)]

组别	例数	优秀	良好	较差	优良率
对照组	45	16 (35.56)	16 (35.56)	13 (28.89)	32 (71.11)
观察组	45	20 (44.44)	21 (46.67)	4 (8.89)	41 (91.11)
χ^2					5.874
P					0.015

②术后各种并发症的总发生率观察组要明显低于对照组 ($\chi^2=5.075$, $P=0.024 < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组各种并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	例数	切口感染	粘连性肠梗阻	腹腔脓肿	总发生率
对照组	45	5 (11.11)	2 (4.44)	2 (4.44)	9 (20.00)
观察组	45	2 (4.44)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.44)
χ^2					5.075
P					0.024

3 讨论

老年急性阑尾炎患者由于身体各项机能出现衰退，免疫力和抵抗力较差，同时伴有多种慢性疾病，容易对手术治疗产生应激反应，术后出现各种并发症，因而其护理难度较大^[4]。加强健康教育干预的目的在于提高患者对于疾病相关健康知识的认知程度，增强对于疾病的自我管理防护的意识和能力，提升对于治疗和护理的配合依从性。促使患者能够严格遵守医护规则，自觉约束不良遵医行为，纠正不正确的饮食和生活习惯。严格遵从治疗方案，按时按量服用药物，控制和降低发生并发症的风险，促进早日康复^[5]。本次研究结果显示，通过实施健康教育，观察组的健康知识知晓优良率为 91.11%，显著高于单纯采用常规护理的对照组的 71.11% ($P < 0.05$)；观察组的各种并发症的总发生率为 4.44%，明显低于对照组的 20.00% ($P < 0.05$)。综上所述，在老年急性阑尾炎患者的护理中加强健康教育护理干预具有非常显著的临床应用效果，对于促进患者康复具有非常积极的影响作用。

(下转第 103 页)

药物的不良反应、患者的职业、患者的家庭情况、经济因素等方面^[4]，患者的服药依从性参差不齐。因此，提高患者服药依从性，使患者的疾病尽快痊愈或康复是医务工作者的职责所在。特别是护士在治疗和护理患者的过程中，实施有效的护理干预措施能较好的提高患者的服药依从性。表 1 显示，护理干预措施的应用对提高患者的服药依从性有较高的临床价值，减少了患者的住院时间、降低了抗生素的使用率、降低了患者的医疗费用，节约了医疗资源。所以，护士在护理工作中应该掌握提高患者服药依从性的方法和措施，并在工作中加以运用。

根据现代健康管理理念，患者良好的治疗依从性与患者的健康观念、知识层次密切相关。因此，无论医生还是护士应用患者能理解的方法与其沟通、疏导，以提高患者的服药依从性，特别是开展服药依从性的健康教育，依从性健康教育的效果直接影响患者的健康信念模式。文献^[5]报道，服药依从性的健康教育有利于患者树立正确的健康信念，从而提高遵医行为。提高对疾病以及相关知识的认识水平，促使其采取有益的生活方式，自觉地遵守医嘱，增强战胜疾病的信心，提高患者的用药依从性，可以预防和延缓疾病的发生和发展以及并发症的发生，对提高患者生活和生存质量具有重要的作用。

同时，护士在工作实践中，应该应用现代医疗技术手段，加

强责任心、对所管患者实施整体护理，充实责任制护理的形式和内容，采取简单、实用的护理干预措施来提高住院患者的遵医行为，和患者建立良好的护患关系。提高患者遵医行为，特别是提高患者服药依从性的方法和措施较多，各医院、各科室应根据具体实际，制定各医院、各科室的干预措施，特别是经济、实用的护理干预措施，提高患者的服药依从性和遵医行为。减少药物浪费，减少药物的不良反应、降低抗药性，降低抗生素的使用率，减少患者的住院时间，降低医疗费用，节约医疗资源，建立和谐的医患关系都有较好的临床价值和社会价值。

[参考文献]

- [1] 尤黎明. 内科护理学[M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 122-123.
- [2] 林曙光, 陈鲁原. 治疗高血压的药物经济学评价[J]. 中华心血管病杂志, 2003, 31(3): 236-237.
- [3] 戴俊明, 卫志华, 张蓓燕, 等. 社区高血压患者的药物利用与依从性关系分析[J]. 高血压杂志, 2001, 9(1): 65-67.
- [4] 张新平, 郑明节, 袁帅. 患者用药依从性及其影响因素分析[J]. 中国药房, 2006, 17(10): 791-793.
- [5] 沈爱宗, 陈飞虎, 张善堂, 等. 美国慢性疾病药物治疗的依从性研究[J]. 国外医学·社会学分册, 2004, 21(4): 155-159.

(上接第 98 页)

控制有更好的辅助作用。护理中需要考虑患者个体情况的差异，不能简单的一种操作标准执行。要围绕患者的诉求与问题展开对应的护理方案设计，同时执行层面要懂得语言技巧与护理细节操作的灵活对待，让患者得到尊重感、舒适感，在内心层面配合护理工作的进行，由此减少护理工作的矛盾阻力，提升护理工作价值与成就感。要做好护理人员综合能力培养，多给予心理学、社会学、沟通方法等能力指导，由此来更好的保证执行能力的提升。

不稳定型心绞痛护理中优质护理应用可以有效的减少心绞痛发作频次，同时减少持续时间，降低硝酸甘油用量，改善患者焦

虑负面情绪，提升患者护理满意度情况。

[参考文献]

- [1] 王永芬, 徐丹凤. 优质护理干预对不稳定型心绞痛患者血脂、高敏 C 反应蛋白水平的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):1-4.
- [2] 周璐. 不稳定型心绞痛护理中优质护理的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(6):218-219.
- [3] 吴凤林. 优质护理在不稳定型心绞痛护理中的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(27):123
- [4] 林敏. 不稳定型心绞痛护理中优质护理应用效果观察[J]. 养生保健指南, 2018, (32):131.

(上接第 99 页)

病情、饮食护理、对症护理以及保证患儿的休息时间、实验室检查等方面细心护理，患儿最终的病情得到显著改善，进而实现病情痊愈。因此，在日常生活中，家长应当时刻注意幼儿的身体状况，一旦发现症状，则及时就医，在治疗期间，要对患儿进行隔离消毒、观察病情、饮食护理、对症护理以及保证患儿的休息时间等方面的护理，以实现病情痊愈。

总而言之，小儿肝炎的护理方法能够有效帮助患儿恢复身体健康，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 蔡秀新. 小儿肝炎的发病特点及护理分析[J]. 求医问药: 下半月刊(6期):518-518.
- [2] 赵文娟, 任萍, 刘爱红. 小儿肝炎的发病特点及护理分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 006(018):225-226.

(上接第 100 页)

综上所述，在老年不稳定型心绞痛患者中采用中医护理干预有助于提升治疗效果，提高患者的依从性以及满意度，利于患者康复，值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 周小波, 环小琴, 石爱平, 等. 移情护理对不稳定型心绞痛患者负性情绪及期望水平的疗效[J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(05):174-176+180.

[2] 林晨, 刘彩霞. 全面系统性护理在老年突发心绞痛患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(36):4817-4820.

[3] 尉焱, 安健, 孔永梅, 等. 不稳定型心绞痛患者行不完全血运重建术后心脏康复干预效果研究[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2019, 27(02):29-35.

[4] Mcneely C A, Brown D L. Gaming, Upcoding, Fraud, and the Stubborn Persistence of Unstable Angina[J]. JAMA Internal Medicine, 2019, 179:127(2:24):261:2452-263:2457.

(上接第 101 页)

[参考文献]

- [1] 甘元娟. 探讨健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(28):101.
- [2] 杨小燕. 健康教育在老年急性阑尾炎护理中应用分析[J]. 甘肃科技, 2019, 35(16):145-147.

[3] 董茜. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的价值体会[J]. 辽宁医学杂志, 2019, 33(4):83-85.

[4] 郭建君. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(13):62-64.

[5] 胡秀丽. 健康教育干预应用于老年急性阑尾炎护理中的价值分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(15):274-275.