

健康教育对提升食道癌术后生活质量的效果分析

董妮 赵莉

云南省第一人民医院胸外科 650000

【摘要】目的 探讨健康教育对提升食道癌术后生活质量的效果。**方法** 观察本院 64 例食道癌手术患者，随机分为常规组与教育组，每组均为 32 例，常规组运用常规护理，教育组添加健康教育，对比各组患者术后生活质量、治疗依从性情况。**结果** 在生活质量上，教育组评分明显高于常规组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在治疗依从性上，教育组 96.87%，常规组 81.25%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 食道癌手术患者中运用健康教育可以有助于提升其术后生活质量，整体状况更为理想。

【关键词】 健康教育；食道癌；生活质量；效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 05-052-02

食道癌是临床较为常见的消化系统恶性肿瘤之一，该病会导致患者身心各方面的不适感，影响治疗恢复的效果^[1]。生活质量也会出现明显下滑，患者体验感受差。做好护理工作实质上可以辅助患者做好细节优化，减少不良事件。本文采集总结本院 64 例食道癌手术患者护理经验，分析采用健康教育后患者恢复情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

观察本院 64 例食道癌手术患者，随机分为常规组与教育组，案例来自 2018 年 2 月至 2019 年 5 月期间的信息，每组均为 32 例。常规组中，男 24 例，女 8 例；年龄从 34 岁至 72 岁，平均 (52.82±3.19) 岁；文化程度中，初中及以下为 19 例，高中为 8 例，大学为 5 例；教育组中，男 22 例，女 10 例；年龄从 36 岁至 73 岁，平均 (54.19±2.42) 岁；文化程度中，初中及以下为 17 例，高中为 11 例，大学为 4 例；两组患者的基本年龄、文化程度、性别等信息方面没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，教育组添加健康教育，细节如下：

1.2.1 调查评估

要针对个体患者情况做好调查评估，了解其心理、生理、认知各方面的情况^[2]，保证后续的健康教育在方式、内容上的选择。调查可以设计对应的调查表，避免调查的遗漏。但是也要做好调查的保密，避免患者个人信息的暴露。医护人员要联合起来做好信息采集与系统录入，要保证软件系统的安全性，不要与外网连接。要做好安全管理，提升患者对信息调查的支持度。

1.2.2 健康教育方式

健康教育方式直接影响患者的接受效果。方式上一般的口头一对一床边指导或者有关检查室内一对一私密指导^[3]。也可以提供健康手册或者网络电子版本，方式依据患者的喜好与科室经费情况。可以充分的借鉴同行的经验，尤其是网络资源丰富，要保证信息的专业性，认真筛选。

1.2.3 健康教育内容

内容要考虑个人疾病情况，同时指出对应的个人问题。要考虑个人意识与形式的引导，由此保证工作的顺利展开。内容上可以简单化，也可以幽默风趣，让患者更好的接受，避免生涩难懂。要避免过多的专业术语导致的理解难度，要简化与通俗化。甚至适度的地方方言拉近患者心理距离。除了生理方面的指导，也需要考虑心理上的引导。除了用药与手术指导，

也需要考虑个人生活方面的优化。生活方面包括饮食、运动、复诊、情绪调节方面的方法，在可以操作的范围内做明确化，有具体的指向说明，或者指导患者参考专业的医疗知识指导信息渠道，避免网络谣言构成的负面引导。甚至发送医院制作的电子文章给患者，如果有异常情况要指导患者求助专业网络医疗咨询或者到院复诊。例如术后需要做好胸腔闭式引流管情况，颜色、量都需要记录反馈。要做好胃肠减压，其操作 24h 之后可以开始逐步饮食，保持少饮水开始，而后流食，逐步在术后 3 至 4 周保持转为普食。这些内容可以适量的量化，甚至要说明流食的具体案例，提升其理解的效果。

1.3 评估标准

对比各组患者术后生活质量、治疗依从性情况。生活质量评分越高代表情况越好。治疗依从性包括完全依从、部分依从与不依从，依从率为完全依从与部分依从的比例之和。

1.4 统计学分析

整理数据，运用 spss23.0 分析，计量用 t 检验，计数用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组生活质量评分情况

见表 1，在生活质量上，教育组评分明显高于常规组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1：各组生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	护理前	护理后
教育组	65.19±4.28	87.61±5.36
常规组	67.43±2.90	72.39±4.62

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，教育组治疗依从性率为 96.87%，常规组 81.25%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
教育组 (n=32)	22 (68.75)	9 (28.13)	1 (3.13)	96.87%
常规组 (n=32)	14 (43.75)	12 (37.50)	6 (18.75)	81.25%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

健康教育工作在医疗工作中推广日益广泛，但是在具体的内容与方式上没有统一的认定，需要考虑不同科室、不同患者情况而定。尤其是当下人们更为推崇人性化的护理理念，方式与内容的选择要基于对患者综合情况的了解。要积极的

(下转第 54 页)

观察组患者中不满意2例,满意21例,非常满意34例,满意度为96.49%;对照组患者中不满意10例,满意34例,非常满意13例,满意度为82.46%。组间差异有统计学意义($\chi^2=5.961, P < 0.05$)。

3 讨论

近年来高血压病发病率不断升高,对中老年群体造成了严重的影响,引起社会关注。该病病程长、并发症多、难治愈。目前临床主要通过药物控制患者的血压水平,减少患者的并发症,部分患者由于忽视高血压病带来的伤害,不完全遵守医嘱进行服药或自行改变用药剂量,降低了药物疗效,影响最佳的治疗时机,加大了患者的致残率、致死率。社区卫生服务机构作为国家基本公共卫生服务的实施基层医疗机构,提供的、安全、有效、方便、连续性、综合性的社区卫生服务。本次研究中通过家庭医生签约服务加强对高血压患者的健康管理,提高患者对自身疾病认知,增加患者正确面对疾病的信心,促进养成健康生活方式,加强患者自我监测血压能力及规范服药的重要性,提高患者的治疗依从性,降低了患者住院率,改善了患者生活质量,大大提高了居民对社区医生

的认可度。

综上所述,加强社区高血压患者的健康管理能够改善患者的生活质量,提高患者的治疗依从性和管理满意度。

参考文献

- [1] 王芳,张丹,王琼.加强健康管理对老年高血压患者生活质量及血压的影响[J].中国医药科学,2018,8(19):211-213,230.
- [2] 胡爱芬,陈家红.健康管理对老年高血压患者治疗依从性及生活质量的作用分析[J].中国社区医师,2017,33(13):144-145.
- [3] 董媛媛,田月强,赵梦佳,等.高血压健康管理对老年高血压患者治疗依从性的影响[J].中国妇幼健康研究,2017,28(4):49-50.
- [4] 曾明耀,吴小艳,何蓉.健康管理对老年高血压患者依从性和生活质量的影响分析[J].中国医药指南,2015,13(29):287-288.
- [5] 王否,顾佳怡,徐辉,等.社区综合健康管理对老年高血压患者生活质量的影响[J].中华疾病控制杂志,2018,22(7):708-711,716.

(上接第50页)

的有效性优势。在带教有效率方面,实验组概率显示为94.12%,高于对照组的76.47%,说明目标管理法取得了优异的效果,能够受到护生认可,改善教学质量。

综上所述,结合产科护理带教的形式与特点,将目标管理法用于其中,不仅提升了护理实习生的专业水平,还有利于带教教学质量的提升,具有显著的临床意义。

参考文献

- [1] 施玲玲.评价目标管理教学法应用于产科临床护理带教中的价值[J].中国高等医学教育,2018(12):93-94.

(上接第51页)

学习热情^[4-5]。本文结果数据结果显示,研究组妇产科实习护生理论考核、临床实践得分均显著高于对照组,对带教满意度100.00%显著高于对照组90.00%, $P < 0.05$ 。

综上所述,在妇产科护理带教中应用人文关怀能有效提升带教结果及实习护生满意度,临床价值显著。

参考文献

- [1] 江艳,李金娟.人文关怀在妇产科护理以及带教工作中的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),

- [2] 曲虹,孟威宏,周丽娟等.MBO管理法在神经外科临床护理带教中的应用研究[J].护士进修杂志,2013(21):1931-1933.

- [3] 王雪,杜颖,吴巍等.目标管理法在普外科临床护理实习生带教中的应用[J].中华现代护理杂志,2015(17):2082-2084,2085.

- [4] 涂菲.目标管理法在护理实习生带教中的应用效果观察[J].中国医药指南,2019,17(29):294.

- [5] 张敏,金美萍,程小桃等.探讨目标管理教学法在妇产科医生带教中的应用效果[J].中国高等医学教育,2015(8):116-117.

- [2] 熊静.目标管理教学法对提高妇产科临床护理带教效果的作用研究[J].中国卫生产业,2019,16(26):139-140.

- [3] 张燕.人性化带教模式在剖宫产后护理带教中的应用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(33):189.

- [4] 马艳.不同带教模式在剖宫产后护理带教中应用的效果比较体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(33):188.

- [5] 张成玲.目标管理教学法在妇产科临床护理带教中的方法及价值观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(6):194-195.

高效率,让健康教育工作的影响性更大,充分发挥其价值。

总而言之,食道癌手术患者中运用健康教育可以有助于提升其术后生活质量,整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 杨玉立,陆红艳.微信延续性教育对食道癌术后患者生存质量的影响[J].健康大视野,2018,(12):259-260.

- [2] 唐飞芳.食管癌术后肺部感染因素分析及强化护理[J].健康必读,2018,(20):108.

- [3] 韩振红,李婷,卢佳鑫.术前心理护理应用于食道癌根治术患者对负性情绪、护理满意度的影响[J].中国保健营养,2020,30(2):220.

(上接第52页)

吸纳新时代新媒体等形式,满足新时代人们信息阅读的习惯,同时有助于信息更为广泛的传播,减少网络谣言的干扰。在细节处理上,要注重患者情况观察了解。要采集患者的情况,但是不要过度的讨论患者的隐私,要做好患者信息的保密。指导工作必要情况下可以一对一进行,如果对于普通性的内容,可以在医院做健康讲座。甚至可以通过医院网络平台做在线答疑。方式上可以多听取患者的建议,收集整理各方面的智慧,针对地方情况合理的设置。网络信息也可以运用网络专业医疗网站,这样可以减少自行制作的工作压力。而对于自身有条件,可以编制宣教内容。总之,需要保持方式的低成本、高质量、