

• 护理研究 •

# 健康教育干预在泌尿系结石患者中的应用

薛 芳

大理州人民医院 云南大理 671000

**[摘要]** 目的 分析泌尿系结石中运用健康教育干预的临床价值。方法 在 2017 年 4 月至 2019 年 8 月期间, 选择本院治疗的泌尿系结石患者 72 例, 按照数字表法分为 2 组, 对照组予以常规干预, 观察组实施健康教育干预, 并对两组疾病知识知晓率、复发率与满意度予以对比。结果 观察组疾病知识知晓率 94.44%, 比对照组的 66.67% 大 ( $P<0.05$ ) ; 对照组复发率 25%, 比观察组的 2.78% 高 ( $P<0.05$ ) ; 与对照组满意度 80.56% 对比, 观察组的 97.22% 更高 ( $P<0.05$ ) 。结论 泌尿系结石中运用健康教育干预, 可提高其疾病知识知晓率与满意度, 降低复发率。

**[关键词]** 泌尿系结石; 健康教育; 价值

**[中图分类号]** R473.6

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 2095-7165 (2020) 10-178-01

泌尿系结石一种常见的泌尿外科疾病, 多数患者需住院治疗, 但治疗后很容易复发, 为临床与患者带来一定的困扰<sup>[1]</sup>。伴随着时代的发展, 健康教育的意义十分显著, 其在患者治疗期间占有举足轻重的作用, 可对患者予以必要的护理与照护, 还可以使患者对疾病更加了解, 进而使患者的疾病知晓率与依从性显著提升<sup>[2]</sup>。现对泌尿系结石中运用健康教育干预的临床价值分析如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2017 年 4 月至 2019 年 8 月期间, 选择本院治疗的泌尿系结石患者 72 例, 所有患者与家属均在知情的前提下签署同意书, 经伦理部门批准与同意; 按照数字表法分为 2 组, 对照组 36 例患者中, 有男 21 例, 女 15 例, 年龄 32~52 岁, 平均 (42.36±10.54) 岁; 病程 4~28 天, 平均 (16.52±12.54) 天。观察组 36 例患者中有男 22 例, 女 14 例, 年龄 33~53 岁, 平均 (43.42±10.65) 岁, 病程 5~29 天, 平均 (16.63±12.74) 天。处理两组病程等信息无明显不同 ( $P>0.05$ ) 。

### 1.2 方法

对照组予以常规干预, 如入院宣教、运动锻炼以及出院相关注意事项等; 观察组实施健康教育干预, 如下: 首先, 与实验室检测报告结合, 对结石的化学成分有效明确, 并将结石类型与成分特点告知患者; 其次, 饮水指导: 通常情况下, 对于结石患者每天水分摄入量, 男性患者在 2.5~3L 内, 全身脏器功能正常的高龄患者与女性患者在 2~2.5L 内, 另外, 起床排尿或睡前需摄入 0.3~0.5L 水量; 第三, 饮食干预: 按照结石成分的不同进行相应的饮食干预: 一是, 磷酸钙和碳酸钙灰石结石: 其需多吃低磷低钙类食物, 不可以吃奶类、豆制品以及蛋类食物, 不能喝咖啡与乙醇饮料, 柑橘类水果也不可以食用; 二是, 尿酸结石: 其可多吃粗粮与蔬菜水果, 适当吃一些鸡蛋与牛奶; 禁止吃高蛋白与高嘌呤食物; 按照患者的具体病情采用碳酸氢钠口服治疗, 促使尿液碱化; 三是, 胱氨酸结石: 其多吃低蛋白食物, 蛋氨酸含量较高食物不可过分食用, 对钠盐量的摄入有效控制; 四是, 其可适当吃一些钙质食物, 不能吃草酸含量高的食物, 如可乐以及豆制品等, 少吃维生素 C 含量高的食物, 如番茄以及草莓等; 不吃高嘌呤、高糖以及动物蛋白类食物, 对钠盐的摄入有效控制, 按照患者的具体情况合理选择镁制剂与维生素 B2, 便于对特异性高草酸盐尿石症进行预防性治疗; 第四, 患者出院时应为其提供科学的饮食指导计划, 和门诊病历一起, 有助于患者查阅与执行。

### 1.3 观察指标<sup>[3]</sup>

记录两组疾病知识知晓率(知晓率为对泌尿疾病知识掌握超过 60%)、复发率(患者半年后到医院复诊, 按照腹部平片检查与 B 超检查结果进行判定)与满意度(借助自拟问卷表评定, 超过 80 分为满意, 60~79 分为一般满意, 低于 59 分为不满意)。

### 1.4 统计学

选择软件 SPSS21.0 处理, 计数资料检验为  $\chi^2$ ,  $P<0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疾病知识知晓率与复发率

观察组疾病知识知晓率 94.44%, 比对照组的 66.67% 大 ( $P<0.05$ ); 对照组复发率 25%, 比观察组的 2.78% 高 ( $P<0.05$ )。见表 1:

表 1: 疾病知识知晓率与复发率 [n (%) ]

分组	例数	疾病知识知晓率	复发率
对照组	36	24 (66.67)	9 (25.00)
观察组	36	34 (94.44)	1 (2.78)
$\chi^2$ 值	-	8.8670	7.4323
P 值	-	0.0029	0.0064

### 2.2 满意度

与对照组满意度 80.56% 对比, 观察组的 97.22% 更高 ( $P<0.05$ )。见表 2:

表 2: 满意度 [n (%) ]

分组	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	36	17 (47.22)	12 (33.34)	7 (19.44)	29 (80.56)
观察组	36	21 (58.33)	14 (38.89)	1 (2.78)	35 (97.22)

注: \* 与对照组对比,  $\chi^2=5.0625$ ,  $P=0.0244$ 。

## 3 讨论

泌尿系结石是一种病情十分复杂的疾病, 受到不同因素的影响如饮食、环境以及遗传等, 此病很容易复发。结石产生的病因主要是身体代谢障碍、药物影响与尿路感染等<sup>[4]</sup>。所以, 临床对泌尿系结石的护理工作十分必要, 按照患者的结石成分的不同实施针对性的健康教育干预, 促使患者对自身疾病与病情有一个新的认识, 使疾病认知水平显著升高, 改善生活习惯, 提高满意度, 进而使疾病复发率有效降低<sup>[5]</sup>。本研究显示: 观察组疾病知识知晓率 94.44%, 比对照组的 66.67% 大; 对照组复发率 25%, 比观察组的 2.78% 高; 与对照组满意度 80.56% 对比, 观察组的 97.22% 更高, 与相关研究结果靠近。总之, 泌尿系结石中运用健康教育干预效果确切, 可使疾病知识知晓率与满意度显著提升, 使疾病复发情况明显减少。

## 参考文献

- [1] 赵玉蓉, 洪含霞. 泌尿系结石患者护理中应用健康教育的方法与效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(36):222-223.
- [2] 薛娟, 谢敏, 刘丹, 等. 泌尿系结石住院患者健康教育微模式探究 [J]. 护理学杂志, 2018, 33(21):82-84.
- [3] 彭海燕. 个体化健康教育在预防不同成分配泌尿系结石复发中的应用效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(6):83-84.
- [4] 胡进, 王春霞. 预防泌尿系结石复发的健康教育研究 [J]. 医学信息, 2018, 31(21):44-47.
- [5] 张文静. 多种健康教育形式对改善泌尿系结石患者相关知识掌握率和护患关系的研究 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(34):92-93.