

# 健康教育路径对支气管扩张症患者自我护理能力和健康行为的影响

屈 洁

四川省科学城医院呼吸与危重症医学科 四川绵阳 621900

**【摘要】目的** 对健康教育路径对支气管扩张症患者自我护理能力和健康行为的影响进行探讨。**方法** 选取 100 例我院的支气管扩张症患者为研究对象, 时间为 2019 年 1 月到 2020 年 1 月, 将患者随机分为两组, 每组的例数均为 50。分别采用常规护理和健康教育路径用于对照组与观察组患者, 将两组的护理效果进行比较。**结果** 两组患者入院时自护能力评分和健康行为能力评分相似 ( $P>0.05$ ), 出院时对照组的自护能力评分和健康行为能力评分均低于观察组 ( $P<0.05$ )。**结论** 支气管扩张症患者实施健康教育路径可显著提升自护能力和健康行为能力, 具有较高的临床应用价值。

**【关键词】** 健康教育路径; 支气管扩张症; 自我护理能力; 健康行为

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 01-063-02

## Influence of health education path on self-care ability and health behavior of patients with bronchiectasis

**【Abstract】Objective** To explore the influence of health education path on self-care ability and health behavior of patients with bronchiectasis. **Methods** 100 patients with bronchiectasis in our hospital were selected as the research objects, and the time period was from January 2019 to January 2020. The patients were randomly divided into two groups, with the number of cases in each group being 50. The routine nursing and health education pathways were used for the control group and the observation group to compare the nursing effects of the two groups. **Results** The scores of self-care ability and healthy behavior ability of the two groups of patients were similar when they were admitted to the hospital ( $P>0.05$ ), and the scores of self-care ability and healthy behavior ability of the control group were lower than those of the observation group when they were discharged from the hospital ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The implementation of health education pathways for patients with bronchiectasis can significantly improve the ability of self-care and healthy behavior, and has high clinical application value.

**【Key words】** health education pathway; bronchiectasis; self-care ability; healthy behavior

支气管扩张症时一种临床多发性慢性疾病, 是由于支气管肌肉和弹性组织破坏了支气管管壁导致的。患者在患病后有明显的症状, 包括咳嗽次数增加、咳痰甚至咯血<sup>[1]</sup>。作为一种慢性疾病, 支气管扩张症患者以及患者家属对疾病缺乏正确的了解和认知, 所以很多患者缺乏治疗和服药依从性, 加上不爱运动和饮食不当, 大大降低了整体治疗效果, 因此有必要为患者实施健康教育路径, 便于改善患者的治疗效果, 增加治疗依从性<sup>[2]</sup>。因此, 为了探究其具体效果, 特选取我院 2019 年 1 月到 2020 年 1 月之间收治的支气管扩张症患者 100 例展开下列研究。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 100 例我院的支气管扩张症患者为研究对象, 时间为 2019 年 1 月到 2020 年 1 月, 将患者随机分为两组, 每组的例数均为 50。对照组 50 例患者中包括男性 22 例, 女性 28 例, 年龄 22-78 岁, 均值 ( $49.5 \pm 6.5$ ) 岁; 观察组 50 例患者中男性 23 例, 女性 27 例, 年龄 23-79 岁, 均值 ( $48.5 \pm 6.3$ ) 岁。在性别、年龄等信息上, 两组患者的一般资料可比 ( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

采用常规护理用于对照组, 包括心理护理、饮食护理、用药指导等。

采用常规护理联合健康教育路径用于观察组, 具体包括:

(1) 对患者的资料进行收集和分析, 以此为基础制定具体的健康教育路径实施方案。根据患者个人信息和病情的不同, 选择患者能够接收的方式对其实施健康教育, 特别是针对文化水平不高的患者, 应用通俗易懂的语言进行讲解, 使患者了解疾病的相关知识, 满足患者的不同需求, 在实施健康教育路径的过程中进行不断的调整。(2) 健康教育方法。支气管

扩张是一种慢性病, 其中中老年人为主要发病人群, 因此护理人员要实施个体化健康教育, 加强宣传工作, 可以通过制定健康教育知识手册并发放到患者手中的方式为患者进行健康教育, 也可以选择病房循环播放支气管扩张症的有关视频内容来实施, 通过生动、详细的讲解加快患者对疾病的有效认知。同时, 护理人员要对医院的规章制度和环境进行介绍, 使患者积极配合, 消除陌生感, 促进患者早日康复。护理人员还要进行口头讲解, 包括支气管扩张症发生原因、治疗措施、注意事项、并发症等内容, 并和患者进行互动, 加深患者的认知和记忆, 加强患者对治疗的信心。

#### 1.3 观察指标

##### 1.3.1 自护能力

选择 ESCA 量表进行评估。评估内容包括健康知识水平、自我护理技能、自我概念和自我责任感, 满分 172 分。

##### 1.3.2 健康行为能力

采用健康行为测定量表(HPLP)评估。内容包括健康责任感、躯体活动、压力应对、自我实现、人际关系和营养, 满分 192 分。

#### 1.4 统计学方法

统计学处理软件采用 SPSS24.0, 用均数标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, 用 t 检验, 用百分比 (%) 表示计数资料, 用  $\chi^2$  检验, 当  $P<0.05$  时视为差异有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者的自我护理能力和健康行为能力评分比较

两组患者入院时自护能力评分和健康行为能力评分相似 ( $P>0.05$ ), 出院时对照组的自护能力评分和健康行为能力评分均低于观察组 ( $P<0.05$ )。见表 1。

### 3 讨论

支气管扩张症作为一种慢性疾病, 具有反复发作, 久治不

愈的特点，因此患者在出院后需要注意自我护理，形成健康意识，加强对疾病的了解和重视<sup>[3]</sup>。而常规的护理干预虽有一定的效果，但无法准确提升患者的自护能力和健康行为，所以需要重点进行健康教育路径护理，采用多种形式的健康教育方式，结合患者情况和需求专门进行有针对性的护理，提升整体护理质量<sup>[4]</sup>。本研究结果显示，两组患者入院时自护能力评分和健康行为能力评分相似（ $P>0.05$ ），出院时对照组的自护能力评分和健康行为能力评分均低于观察组（ $P<0.05$ ）。

综上所述，支气管扩张症患者实施健康教育路径可显著提升自护能力和健康行为能力，具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1] 丁薇, 黄佳茹, 刘明, 等. 呼吸康复治疗老年稳定期支气管扩张症的临床观察[J]. 老年医学与保健, 2018, 24(006):630-632, 642.  
[2] 程克斌, 徐金富, 李惠萍. 支气管扩张症的免疫调

节机制及其免疫调节治疗进展[J]. 国际呼吸杂志, 2019, 39(6):457-461.

[3] 徐金静, 王经梅, 杨爱春. 呼吸科支气管扩张患者健康宣教中的“317 护”宣教助手软件应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 023(016):108-110.

[4] 邓惠英, 谭耀坤, 黄小梅, 等. 健康教育路径对支气管扩张症患者自我护理能力和健康行为的影响[J]. 健康大视野, 2018, 000(024):4-5.

表 1: 两组患者的自我护理能力评分

组别	例数	自护能力评分		健康行为能力评分	
		入院时	出院时	入院时	出院时
对照组	50	82.03±9.65	110.32±5.36	84.02±8.25	109.36±4.33
观察组	50	82.33±9.84	128.25±6.64	84.69±7.29	116.26±3.36
$\chi^2$		1.020	6.369	1.032	7.362
P		0.526	0.000	0.023	0.000

（上接第 60 页）

心血管疾病患者由于治疗后期较长且病情易反复往往承受着巨大身心压力，如康复效果不佳或病情没有得到有效控制则有可能引发多种并发症。常规护理模式下，普遍只关注患者病情的护理缺乏对于患者健康知识的指导，因此难以满足患者多方面需求<sup>[4]</sup>。为有效提高护理质量，本研究将全程健康教育模式引入护理环节中，依据患者身体和心理健康状况为患者制定有针对性的护理方案，可有效促进患者康复。本研究结果显示，观察组患者对于疾病的认知程度和自我护理能力明显优于对照组并且风险事件发生概率明显低于对照组（ $P<0.05$ ），以上结果证实全程健康教育模式的关键作用。

综上所述，在心血管护理中引入全程健康教育模式有利于患者康复，值得推广应用。

参考文献

[1] 段荣华, 徐晓燕, 郁红, 等. 个体化全程健康教育模式在糖尿病患者护理中的作用[J]. 解放军护理杂志, 2018, 035(013):33-36.  
[2] 张铭, 方方, 李琴, 等. 全程赋能教育模式在永久性结肠造口患者整合护理中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 023(022):113-116.  
[3] Rangaswami J, Bangalore S, Kaplan B, et al. Cardiovascular disease care fragmentation in kidney transplantation: a call for action[J]. Kidney International, 2019, 96(3):568-571.  
[4] 田煥, 张灵芳, 李娜, 等. 随访信息平台结合全程健康教育对慢性心力衰竭患者遵医行为及心脏功能的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(24):1907-1911.

（上接第 61 页）

究中，观察组干预后用药、均衡饮食、运动、自我管理依从性评分均高于对照组，说明健康教育可提高患者的治疗依从性，进而提高治疗效果。随访六个月后，两组患者均有复发，观察组复发率明显低于对照组，说明提高患者的治疗依从性预防复发的重要措施。

综上所述，复发性霉菌性阴道炎患者中运用健康教育可提高患者的治疗依从性，提高患者对健康知识的认识，降低复发率，值得临床推广。

参考文献

[1] 方敏, 韩先龙. 个体化护理对霉菌性阴道炎患者治疗依从性及复发率的影响研究[J]. 中国全科医学, 2018, 21(S2):221-223.  
[2] 叶彩丽, 杨宏. 护理干预和治疗在老年性阴道炎患者护理中的实践研究[J]. 重庆医学, 2019, 48(11):1962-1964.  
[3] 胡燕凤, 李荣, 杜广哲. 健康教育干预在阴道炎护理中的临床意义[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S1):259-260.  
[4] Gong Y, Xin M. Incidence of recurrent fungal keratitis after primary keratoplasty and visual outcome and prognosis after intervention for the recurrence[J]. Medicine, 2019, 98(24):e15910.

（上接第 62 页）

病案管理是医院管理的重要组成部分，医院病案管理包括病案录入、病案编码、病案归档、病案保管以及病案查询等流程，近些年伴随我国医疗卫生事业的发展，医院病案管理系统在各级医院均得到了一定的普及<sup>[2]</sup>。病案管理常规流程中病案统计科工作人员工作任务繁重，且由于医院就诊患者数量较多。病案借阅、病案复印均在一定程度上增加了病案管理难度，提升了病案编码错误、病案资料缺失等现象的发生<sup>[3]</sup>。PDCA 管理法包括计划、实施、检查、处理等环节，结合病案管理中存在的问题不断探究问题发生原因，并制定、落实解决方案，从而提高医院病案管理质量<sup>[4]</sup>。

本次研究显示医院病案管理流程中 PDCA 管理法实施后病

案质量明显提升。

参考文献

[1] 李津华, 卢建军, 廖南益. PDCA 循环管理法在病案回收管理中的应用[J]. 医学信息, 2015, 1(2):355.  
[2] 何奕. PDCA 对提高病案管理的应用价值[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(28):54-55.  
[3] 马起龙. PDCA 管理对医院病案归档率的影响[J]. 中国病案, 2019, 20(5):6-7.  
[4] 窦圣艳, 张凤珍, 申素芳, 等. 基于 PDCA 循环的医院病案质量管理与持续改进[J]. 中国现代医药杂志, 2019, 21(8):107-108.