

知信行护理干预在提高哮喘患者自我护理能力中的作用

李娜娜

福建医科大学附属南平第一医院 福建南平 353000

【摘要】目的 探讨知信行护理干预在提高哮喘患者自我护理能力中的效果。**方法** 选取我院收治的92例哮喘患者,随机分为对照组和观察组,每组46例,对照组采取常规护理,观察组在对照组基础上加知信行护理干预,对比两组患者自我护理能力。**结果** 观察组护理总满意度明显高于对照组($P < 0.05$),两组干预后自我护理能力评分对比差异显著($P < 0.05$)。**结论** 知信行护理干预在提高哮喘患者自我护理能力中有很大作用。

【关键词】 知信行护理干预;哮喘;自我护理能力

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 02-174-02

哮喘是呼吸系统疾病,是一种慢性气道炎症性疾病,会造成气道狭窄,影响肺通气,严重会出现呼吸困难^[1]。哮喘的出现人数在逐年递增,且不能根治,只能进行控制治疗,因治疗周期较长,主要依靠患者自我管理,但患者自我护理能力有缺陷,因此需要护理人员进行指导,帮助患者更好的自我管理。知信行护理干预是以知识为基础、信念为动力、行为的改变为目的来进行干预的护理模式^[2]。本研究主要探讨了知信行护理干预在提高哮喘患者自我护理能力中的作用,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院2019年2月至2019年12月收治的92例哮喘患者,随机分为对照组和观察组,每组46例,对照组中,男24例,女22例,年龄40~66岁,平均(52.18±2.07)岁;其中大专及以上学历25例,本科及以上学历21例;病程6个月~6年,平均(2.74±1.19)年;观察组中,男23例,女23例,年龄41~67岁,平均(53.09±1.15)岁;其中大专及以上学历26例,本科及以上学历20例;病程5个月~5年,平均(2.48±1.97)年。纳入标准:(1)研究对象皆为哮喘患者,病情处于稳定期;(2)依从性良好;排除标准:(1)无心衰、肾衰、意识障碍、精神障碍等重大疾病;(2)无妊娠期或哺乳期女性;(3)无过敏体质患者;经我院伦理委员会批准,患者及家属同意研究,签署知情同意书;性别、年龄、学历、病程等基本资料无显著差异($P > 0.05$),可对比。

1.2 方法

对照组采取常规护理:(1)入院指导,介绍医院及科室基本情况,常规宣教;(2)监测生命体征,采取心电监测仪,测量心率、脉率、血压、血氧饱和度等,根据患者病情进行护理分级;根据护理分级定时巡查病房;(3)用药指导,告知患者用药禁忌;(4)输液护理,定量、定滴速;(5)出院指导,定期对患进行电话随访,告知患者按时复诊。

观察组在对照组基础上加知信行护理干预:(1)组建知信行护理干预小组,护士长领导,由资深护理人员组成,进行岗前培训,要求专业能力过硬、基础扎实、有耐心、亲和力强的护理人员;(2)认知重建:对患者进行健康教育,为患者发放有关疾病的知识手册,嘱患者仔细阅读,使患者对哮喘有基本的了解;了解患者的文化程度,用患者能够理解的方式进行讲解,增加患者对疾病学习的兴趣;为患者播放有关哮喘预防、治疗与护理的视频,更加形象化的讲解哮喘相

关知识,使患者对哮喘有正确的认知,提高患者的依从性,增加患者配合度;举办哮喘宣教讲座,嘱咐按时参与,与患者互动,积极解答患者疑问,增加患者对疾病知识的记忆;定期举办考核,考核患者对哮喘理论、操作知识。(3)信念重建:与患者交流,讲述疾病的成功案例,了解患者的心理状态,转移患者注意力,鼓励患者积极治疗;让患者之间相互交流,互相分享有关哮喘预防的经验,帮助患者树立良好的心态。(4)行为参与:指导患者参与进护理中,教导患者哮喘发作时的急救措施,指导患者及家属正确用药;规范进行舒缓护理,如雾化吸入等;锻炼患者肺功能,指导患者放松肌肉,正确呼吸;纠正体位,采取坐位或卧位;纠正患者不良生活习惯与饮食习惯,告知患者注意卫生,防止因卫生为题造成的感染,多食维生素和蛋白质含量丰富的食物,忌烟酒,保证营养均衡;进行延长护理,可建微信群或微信公众号,定期发送哮喘的知识,监督患者进行自我管理,方便患者提出疑问,可远程指导患者,在家严格执行自我管理;告知患者按时复诊。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者的护理满意度,总分100分,90以上为非常满意,60~90为满意,60以下为不满意。

(2)对比两组患者干预前后自我护理能力,评价标准:自我护理能力量表(ESCA)^[3],总分100分,包括健康知识、自护概念、自护技能、自护控制力四部分,每部分25分,分数越高,自护能力越强。

1.4 统计学分析

用SPSS20.0分析数据,计量资料($\bar{x} \pm s$)、计数资料分别实施t检验与 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组护理总满意度比较

观察组护理总满意度明显高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组总满意度对比(%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	46	26	12	8	38 (82.61%)
观察组	46	36	9	1	45 (97.83%)
χ^2					4.434
P					0.035

2.2 对比两组患者干预前后自我护理能力

两组干预前自我护理能力评分对比,差异不显著($P > 0.05$);干预后时观察组评分高于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2: 对比两组患者干预前后自我护理能力($n=46$, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康知识		自护概念		自护技能		自护控制力	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	46	12.13±0.99	20.74±1.21	13.22±1.34	20.74±1.12	14.09±1.18	19.28±1.46	14.27±1.34	18.75±1.07
观察组	46	11.98±1.21	28.95±0.88	13.52±1.11	28.91±1.02	14.17±1.01	27.83±1.06	14.39±1.25	28.79±0.84
t		0.651	32.217	1.169	36.579	0.349	32.141	0.444	50.057
P		0.258	0.000	0.123	0.000	0.364	0.000	0.329	0.000

3 讨论

哮喘是一种常见的多发病,主要依靠患者的自我管理。因此组

建知信行护理干预小组,可以更专业的指导患者;认知重建,及时纠
(下转第177页)

效果,且具有对机体创伤小、操作简单等优势,能够使患者生存期得以延长,降低死亡率。而在手术过程中给予其手术室护理措施,能够有效降低并发症风险,提高手术效果。手术室护理措施主要包括术前、术中和术后三方面的护理,心理护理的实施能够使患者心理负担得以减轻,促进其能够配合手术,利于手术顺利开展;术前准备能够预防术中出现意外情况,且将急救药品准备完善,能够利于术中的抢救工作顺利进行;输液管理的实施能够降低并发症发生风险,比如心衰和肺水肿等,同时通过进行麻醉诱导,能够减少循环波动情况;术中和术后的良好体位为保证手术顺利实施的关键,不仅能够促进手术顺利进行,同时能够降低机体损伤风险;保温护理的实施能够有效降低低体温的发生,避免出现不良后果^[5-6]。

本文研究数据显示,观察组老年高血压患者治疗依从性与对照组相比存在差异, $(P < 0.05)$ 。观察组老年高血压患者并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。观察组老年高血压患者护理后情绪幸福感 (15.98 ± 1.01) 分、心理幸福感 (27.99 ± 1.01) 分、社会幸福感 (20.67 ± 1.97) 分均高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,将手术室护理模式应用于老年高血压中,能够有效提高其治疗依从性,提高患者幸福感,值得进一步推广与探究。

(上接第172页)

性护理服务,提高抢救成功率及预后效果^[6]。

综上,急诊护理干预在改善急性创伤患者预后效果中发挥重要作用,亦可降低并发症率,值得借鉴。

参考文献

- [1] 富雅珍.急救护理流程对创伤性休克患者救治时间及抢救成功率的影响[J].中国急救医学,2018,038(02):223.
- [2] 王洁,周佩洋,赛金萍.护理流程优化对急性脑梗死患者溶栓成功率及抢救时间的影响[J].中国中西医结合急救杂志,2019,026(006):713-715.

(上接第173页)

者实行舒适护理,全程贯彻舒适理念,尊重患者,利用个性化认知干预,促进患者认知程度提升,利用个性化心理干预,改善患者心理状态,对患者实施舒适护理,有效预防并发症,提升患者治疗依从性和舒适度。本研究结果表明,舒适护理的实行,在并发症、心理状态和护理满意度方面优势明显,可见,舒适护理有效性和可行性高。

综上所述,对子宫肌瘤患者实行高强度聚焦超声与无水酒精注射联合治疗同时实行舒适护理效果良好,建议推广。

参考文献

- [1] 王涛.积极的皮肤护理对高强度聚焦超声治疗子宫肌瘤患者

(上接第174页)

正患者的错误观点,帮助患者进一步加强对哮喘的了解,使患者熟练掌握,进行考核,对患者的知识掌握情况进行分析;信念重建,降低患者的心理压力,减轻患者负面情绪,增加患者信心;行为参与可加强患者对哮喘的理解,正确的生活习惯,加强患者免疫力,好的饮食习惯,保证营养均衡。由本文可以看出实施知行信护理干预后,护理满意度增加;自我护理能力,如健康知识、自护概念、自护技能、自护控制力也较常规护理评分更高,自我护理能力进一步加强。

(上接第175页)

支持等多个方面入手,为患者提供针对性护理与支持,继而逐渐改善患者负面情绪,促使患者及早康复^[3]。本文实验结果中,研究组生活质量评分高于对照组,而SAS、SDS评分低于对照组 $(P < 0.05)$,表明经支持性心理护理干预应用价值较高。

综上所述,在慢性乙肝患者治疗过程中实施支持性心理护理,可有效疏导患者负面情绪,促使患者保持愉悦的心情积极配合治疗,改善患者生活质量,对患者病症治疗有积极作用,值得临床大范围推

参考文献

- [1] 张凤英.动机性访谈对原发性高血压患者运动改变阶段及生活质量影响的Meta分析[J].中华现代护理杂志,2019,25(2):221-225.
- [2] 吴慧英,吴小坤,钱丽,等.云南省社区老年高血压患者自我护理能力不同年龄组的比较[J].昆明医科大学学报,2019,40(6):144-148.
- [3] 孙娜,马春雷.个体化延续护理对老年高血压患者血压控制及不良事件的预防效果[J].中国医药指南,2019,17(32):229-230.
- [4] 赵莉莉.老年冠心病合并高血压患者的临床护理体会[J].中国药物与临床,2019,19(10):1716-1718.
- [5] 孙晓蕾.社区健康教育护理干预模式对高血压患者的生活质量与治疗依从性的影响分析[J].贵州医药,2019,43(6):1002-1004.
- [6] Blackwell, Sean, Berghella, Vincenzo, Biggio, Joseph et al. Society for Maternal-Fetal Medicine (SMFM) Special Report: SMFM Statement: benefit of antihypertensive therapy for mild-to-moderate chronic hypertension during pregnancy remains uncertain[J]. American Journal of Obstetrics and Gynecology, 2015, 213(1):3-4.

[3] 陈洁,王振怡,陈喜惠,等.优化护理干预在重症对冲性颅脑损伤患者急诊抢救中的应用[J].中国地方病防治杂志,2018,33(03):120-120.

[4] 邱祥,金倩倩,周婵,等.急诊严重创伤性休克患者绿色通道建立及实施效果分析[J].中国中西医结合急救杂志,2018,25(3):302-304.

[5] 陈妮芳,熊宇,郭芳,等.急诊内镜手术对急性梗阻性化脓性胆管炎患者疗效及并发症发生率的影响[J].中国内镜杂志,2020,026(001):20-24.

[6] 吴畏,张建涛,王军堂,等.损伤控制性手术对急性腹部创伤患者临床结局及炎性反应的影响[J].重庆医学,2018,047(022):2972-2974.

的意义研究[J].中国医药指南,2019,017(026):19,21.

[2] 郑露,陈宝红.个体化健康教育联合舒适护理对子宫肌瘤超声治疗患者心理应激及并发症的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(06):116-118.

[3] 陈莉,高元.高强度聚焦超声治疗在子宫肌瘤治疗中的疗效分析及护理评价[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,006(032):134-135.

[4] 张永梅.临床护理路径在聚焦超声消融治疗子宫肌瘤的应用[J].饮食保健,2019,006(011):12-13.

[5] 张霞.新型护理模式联合人文关怀对子宫肌瘤切除患者护理质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(06):89-90.

综上所述,知行信护理干预在提高哮喘患者自我护理能力中有很大作用。

参考文献

- [1] 金龙.哮喘是怎么回事[J].现代养生,2020,382(21):36-37.
- [2] 杜娟,陆影,何晶.团体认知行为干预对成人哮喘患者知行水平及肺功能的影响[J].医学临床研究,2018,35(010):2013-2015.
- [3] 郭丽娜,赵杰,李砺锋,等.中文版老年人自我护理能力量表多中心信效度分析和验证[J].现代预防医学,2018,45(21):7-11.

广。

参考文献

- [1] 胡启燕,赵百红,孙洁.支持性心理护理对慢性乙肝患者心理状态的影响[J].中国保健营养,2020,30(12):166-166.
- [2] 龚丽霞,廖明儿.支持性心理护理对慢性乙肝患者抑郁情绪的影响分析[J].口岸卫生控制,2019,24(3):48-50.
- [3] 孙勤,杨秀梅.支持性心理干预对初诊慢性乙肝患者希望水平及应对方式的影响[J].医学临床研究,2019,36(5):997-1000.