

呼吸内科患者中运用人性化健康教育后患者治疗依从性情 况分析

孔令玉

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的：探讨呼吸内科患者中运用人性化健康教育后患者治疗依从性情况。方法：收集本院 2022 年 5 月至 2023 年 8 月期间接收的 116 例呼吸内科患者案例，随机分为常规组与人性化组各 58 例，常规组运用常规护理，人性化组添加人性化健康教育，分析不同护理后患者治疗依从性与心理状况情况。结果：人性化组在治疗依从性为 96.55%，常规组为 81.03% ($p < 0.05$)；人性化组在焦虑、抑郁评分上，护理后评分降低程度明显多于常规组 ($p < 0.05$)。结论：呼吸内科患者中运用人性化健康教育后，可以有效提升患者治疗依从性，同时可以促使患者负面情绪改善，整体配合情况更好。

〔关键词〕呼吸内科；人性化；健康教育；治疗依从性

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-105-02

在呼吸内科患者的护理中，运用人性化健康教育是一项至关重要的举措，意在提升患者的健康素养，提高他们对疾病的认知，增强自我管理能力和最终改善疾病的预后。具体的健康教育方式与内容需要根据患者的个体情况进行定制，从而确保教育的有效性和针对性。本文采集 116 例呼吸内科患者案例，分析运用人性化健康教育后患者治疗依从性与患者心理负面情绪情况，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2022 年 5 月至 2023 年 8 月期间接收的 116 例呼吸内科患者案例，随机分为常规组与人性化组各 58 例。常规组中，男：女=31：27；年龄从 54 岁至 79 岁，平均 (66.29 ± 4.71) 岁；病程为 1 年至 9 年，平均 (4.72 ± 1.02) 年；人性化组中，男：女=34：24；年龄从 52 岁至 78 岁，平均 (65.16 ± 3.52) 岁；病程为 1 年至 9 年，平均 (4.86 ± 1.43) 年；两组患者在基本年龄、性别与病程等有关信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，人性化组添加人性化健康教育，具体如下：首先，对于初次就诊的患者，通过面对面的方式进行详细的疾病讲解，显得尤为重要。护理人员需耐心解释患者所患疾病的病因、症状、预防和治疗方法，让患者明白疾病的性质和可能的发展过程。这不仅有助于化解患者心中的疑虑和恐惧，还能提供科学的疾病管理知识。对于有语言障碍或听力问题的患者，可以采用手写、图片展示甚至短视频等多媒体工具来帮助他们更好地理解关键信息^[1]。针对病情相对稳定、已经出院回家的患者，通过定期电话回访或家庭访问的方式进行持续的健康教育，效果显著。护理人员可以定期了解患者的生活状况和病情变化，提醒他们按时服药，并根据患者反馈，给予个性化的健康指导。这不仅能让患者时刻感受到医疗团队的关心和支持，还能及时调整健康教育的内容，确保其贴合患者的实际需求^[2]。在具体内容方面，教育的重点应包括正确的药物使用方法和相关的生活方式调整。比如，如何正确使用吸入器，什么时间服药效果最佳，这些细节都需要逐一讲解和反复强调。对于有吸烟史的患者，

戒烟教育必不可少。通过介绍吸烟对呼吸系统的危害，结合生动的案例和科学证据，增强患者戒烟的决心和毅力。同时，教导患者日常生活中如何避免呼吸道刺激物，保持空气流通和居住环境的清洁，这些都是日常护理的关键^[3]。在饮食方面，针对不同呼吸系统疾病的患者，健康教育的内容应有所侧重。比如，对于哮喘患者，避免食用易引起过敏的食物，并鼓励多食用富含维生素和抗氧化物质的食物，以提高免疫力。对于慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者，健康教育则应强调保持适量的水分摄入及高热量、高蛋白饮食，帮助他们维持体力。通过具体的饮食建议，患者可以更好地抵御疾病的侵袭。此外，适量运动的益处也应纳入健康教育的内容当中。呼吸内科患者通常会因病情限制而减少运动，但科学合理的运动计划可以帮助提高呼吸肌的力量和耐力。护理人员可以根据患者的个体情况设计有氧运动、呼吸训练等具体的运动方案，并教导患者如何在家中进行这些简单易行的锻炼，确保安全的前提下，逐步提高他们的活动能力。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者治疗依从性与心理状况情况。治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。心理状况为焦虑、抑郁有关 SAS、SDS 评分，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况

见表 1 所示，人性化组在治疗依从性为 96.55%，常规组为 81.03% ($p < 0.05$)。

表 1 患者治疗依从性评估结果 $n(\%)$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
人性化组	58	34 (58.62)	22 (37.93)	2 (3.45)	96.55%
常规组	58	23 (39.66)	24 (41.38)	11 (18.97)	81.03%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者护理前后心理评分情况

如表 2 所示，人性化组在焦虑、抑郁评分上，护理后评

(下转第 108 页)

FP 评分出现变化，观察组评分与对照组相比有所下降具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 2 所示。

3 讨论

近年来，慢性肾病特别是终末期肾病的发病率和住院率持续上升。随着肾功能的持续恶化，患者体内血清毒素逐渐累积，导致肌肉耐力下降，日常生活能力受到影响。同时，患者通常需要接受维持性血液透析治疗，这种治疗通过血液透析清除体内代谢废物，并排出多余水分，纠正电解质紊乱，帮助身体功能部分恢复^[4]。然而，在接受治疗的过程中，患者往往形成长期久坐的习惯，缺乏必要的活动和锻炼，这导致躯体功能进一步下降，可能出现营养不良和尿毒症等症状，从而使患者逐渐陷入衰弱状态。

有学者^[5]研究发现，透析中的卧床运动康复护理在血液透析治疗过程中由专业人员指导患者进行卧位肢体训练，在训练过程中也需要给予相应的护理，其护理措施以“知信行理论”为主，该理论中将知识与行为有着密切联系，患者对于知识的了解较深时，有利于其形成正确的思维，促使其后持续错误行为得到改正，提高治疗依从性，改善生活质量。本次研究发现，干预后，将两组患者进行对比，FP 评分出现变化，观察组评分与对照组相比有所下降具有统计学意义 ($P < 0.05$)，这是因为实施基于知信行理论的透析中卧位运动康复护理，医护人员能够更加深入地了解患者的具体衰弱情况。

这种了解使得医护人员能够根据患者的实际状况，采取更加有针对性和个性化的运动方式。这些科学的运动措施不仅有助于改善患者的衰弱状态，还能有效地帮助他们恢复自信心，从而提升整体的生活质量。通过这些康复护理措施，患者在透析过程中的身体和心理状况都能得到显著的改善，进而增强他们面对疾病挑战的信心和勇气。

综上所述，在提高慢性肾病合并衰弱患者的生活质量方面，基于知信行理论的透析中卧位运动康复护理发挥着明显作用，同时还可以有效改善患者衰弱情况。

[参考文献]

- [1] 丁惠明, 戴新华. 知信行护理干预对慢性肾脏病患者自我效能的影响 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(1):155-157.
- [2] 王云, 朱凌波, 刘君君, 等. 维持性血液透析患者衰弱的发生情况及其影响因素分析 [J]. 临床肾脏病杂志, 2021, 21(5):375-380.
- [3] 应金萍, 周静怡, 蔡根莲, 等. 老年血液透析患者生活质量及其影响因素分析 [J]. 护理与康复, 2020, 19(4):20-24.
- [4] 李玉翠. 基于知信行模式的透析中运动干预对血液透析患者躯体功能的影响 [D]. 湖南: 南华大学, 2021.
- [5] 王艳婷, 王静远, 魏丽丽. 基于知信行理论的透析中卧位运动康复护理在慢性肾脏病合并衰弱患者维持性血液透析中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 40(25):125-127.

(上接第 105 页)

分降低程度明显多于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2 两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
人性化组	护理前	55.28 ± 4.81	53.42 ± 3.19
	护理后	31.09 ± 3.62	34.25 ± 2.58
常规组	护理前	54.36 ± 3.29	54.61 ± 4.22
	护理后	42.57 ± 4.38	45.72 ± 3.98

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

3 讨论

运用人性化健康教育之所以能够提升呼吸内科患者的治疗依从性和改善负面情绪，主要是因为它增强了患者对疾病的理解 and 自我管理 ability。个性化的教育计划让患者清楚地了解到每一步治疗的重要性及其具体操作，从而增加了对医嘱的信任与执行力。此外，通过面对面的交流和持续支持，患者感受到来自护理人员的关爱和理解，这种情感支持有效减轻了他们的焦虑与孤独感。同时，科学的健康知识和日常护

理技巧的传授，使患者能够更主动地参与到自身健康管理中，增强了自信心，进而改善了整体心理状态。这些因素共同作用，显著提升了患者的治疗依从性和生活质量。

总而言之，通过这些细致入微、贴近实际的人性化健康教育方式与内容，患者能够更好地理解和管理自己的疾病，提高生活质量，形成良好的疾病管理习惯。综合考虑个体差异，灵活应用各种教育手段，确保每一位患者都能在健康教育过程中受益匪浅，从而有效提升患者治疗依从性，患者负面情绪更低。

[参考文献]

- [1] 魏绍萍. 规范化健康教育在呼吸内科护理中的应用探讨 [J]. 智慧健康, 2022, 8(2):167-169, 176.
- [2] 朱路娟. 呼吸内科住院老年患者护理中应用环节式健康教育的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(13):280-281.
- [3] 楚晓慧. 规范化健康教育在呼吸内科护理中的应用探讨 [J]. 每周文摘-养老周刊, 2023(12):255-257.

(上接第 106 页)

会适应能力^[6]。本次研究结果表明，采用个案管理护理模式后，B 组患者的生活质量、自知力和治疗态度的评分情况，较采用常规护理的 A 组有大幅提高，其比较差异有统计学意义。本次研究结果充分证明，个案管理护理模式能够有效改善精神分裂症患者的生活质量、自知力和治疗态度，降低复发率。

[参考文献]

- [1] 袁勤, 陆红英, 陶丽, 等. 个案管理护理模式对精神分裂症患者生活质量的影响 [J]. 中国护理管理, 2023, 15(2):182-185.
- [2] 郑祝兰. 探讨综合护理干预对精神分裂症患者生活质

量的影响 [J]. 大家健康 (学术版), 2022, 9(2):253-254.

- [3] 袁勤, 陆红英, 陶丽, 朱雪梅, 刘瑜俐, 沈英, 吴继红. 个案管理护理模式对精神分裂症患者自知力及服药依从性的影响 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2022, 23(12):930-933.
- [4] 马旻, 缪绍疆. 精神分裂症患者自知力变化及其对依从性影响的质性研究 [J]. 医学与哲学 (B), 2023, 36(9):73-77.
- [5] 董美芝. 循证护理对精神分裂症患者社会功能康复、生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 22(15):22-24.
- [6] 甘郁文, 吴淑华, 潘瑞媚, 等. 个案管理对慢性精神分裂症患者生活质量及社会功能的影响 [J]. 四川精神卫生, 2023, 27(3):242-244.