

规范化健康教育在神经内科护理中的应用探讨

申媛媛*

临漳县中医院 河北 邯郸 056600

摘要:目的:探究规范化健康教育在神经内科护理中的应用。方法:选取2018年1月至2019年1月于我院神经内科住院治疗的患者80例作为对象,根据护理方式不同将其分为对照组与观察组,每组各40例。结果:两组护理满意度比较,观察组护理满意度高于对照组,组间比较差异有统计学意义($\chi^2 = 12.35, P < 0.05$)。两组护理依从率比较,观察组护理依从率高于对照组,组间比较差异有统计学意义($\chi^2 = 14.56, P < 0.05$)。两组健康知识掌握优良率比较,观察组优良率高于对照组,组间比较差异有统计学意义($\chi^2 = 15.51, P < 0.05$)。结论:对神经内科护理中,采用规范化健康教育干预,可提升康复效果,提升患者自我效能、自我管理行为能力,同时可提升患者生活自理能力,效果理想。

关键词:规范化健康教育;神经内科;护理;应用

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5669-0204-24>

引言

神经内科的患者具有疾病类型多,病程长,且常伴有其他慢性疾病以及情绪不稳定的特点,因此在对患者护理时有较高的风险发生率^[1]。伴随我国老龄化的日趋严重,老年患者也在随之增加,同时神经内科科室护理人员配置不足,容易导致护理不及时、不全面,患者难以得到及时护理,进而引起各种医患纠纷^[2]。研究旨在探讨规范化健康教育在神经内科护理中的应用,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月至2019年1月于我院神经内科住院治疗的患者80例作为对象,根据护理方式不同将其分为对照组与观察组,每组各40例。对照组:男21例、女19例,年龄38~70岁、平均(49.4±4.2)岁,癫痫15例、脑梗塞后遗症8例、脑外伤恢复期17例;观察组:男20例、女20例,年龄37~69岁、平均(48.4±3.5)岁,癫痫16例、脑梗塞后遗症8例、脑外伤恢复期16例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理。观察组采取规范化健康教育,具体内容如下:(1)组建健康教育小组:创建专业的护理小组,成员由护理部主任、医生、护士长、经验丰富的护士构成。护理部主任负责对科室人员进行管理和统筹,并协调与其他科室的关系,医生主要负责对患者进行正确指导和治疗,并解决相关问题,护士主要由护士长进行合理分配,对患者的具体病情进行评估,为其制定相应的健康教育计划以及出院后的随访等一系列干预工作,同时可通过QQ群、微信群等方式进行沟通和交流^[3]。(2)制定健康教育路径:a入院教育:入院后护理人员应积极、有效与患者沟通,根据患者的不同病情和疾病特点,对其实施系统的健康教育宣传。与患者沟通后,护理人员要评估患者自身的情况,包括文化水平、学习能力等,对于文化程度较高、学习能力较强的患者,护士可以通过课程或讲座等方式对患者进行疾病讲解^[4]。此外,对于文化程度不高、学习能力不强的患者,护士还可采用动画、图片、录像等形式,对患者进行生动、直观的疾病讲解。患者在住院后对医院环境不熟悉,护士要提供热情、主动的服务,如问候、生命体征监测、环境介绍、填写护理需求卡等,同时告知患者如何使用呼叫器;建议生活自理能力差的患者应尽量卧床休息,下床活动时注意安全,使患者感受到关怀与尊重,建立良好的护患关系,使患者积极配合治疗和护理工作。b急性期教育:评估处于急性期患者的病情,对其全身情况进行评估,如生命指标、意识状态等;功能评估包括对患者的认知

*通讯作者:申媛媛,1986年1月,女,汉,河北邯郸临漳县,临漳县中医院主管护师,本科。研究方向:护理学。

能力、语言功能、神经系统、心理状态、运动及平衡情况进行评定。青年脑卒中患者病情处于急性期时,疾病可能随时会恶化或发展,因此护理人员需要严密监测患者的生命体征,并将相关急救措施及注意事项向患者一一进行讲解;另一方面,需要告知患者饮食和病情的发展关系,注意保证营养充足及均衡,严格遵循少食多餐的原则,避免暴饮暴食。如果患者存在抑郁症,应为其进行有效的心理疏导和干预,并加强与患者的交流次数,积极调整负面情绪。并给予患者早期康复锻炼,正确指导患者进行被动运动,促进患者功能恢复^[5]。c.康复期指导。1) 肢体康复护理。患者病情稳定后,即可进行功能性康复锻炼,根据患者情况制定康复训练计划,逐步增加强度,如指导并辅助患者取平卧体位,维持脑组织血液供给充分;长时间卧床者,定时按摩、翻身;上肢功能训练时避免患肢关节脱位变形;仰卧时以软垫支撑头、肩部,髋部内旋位,肩部外展位,经常变换体位,以侧卧、仰卧交替为宜。患者被动活动时要保持患肢功能位以刺激患肢感觉,坐位训练时初始角度为30~45°,平衡训练时辅助患者练习下肢运动,指导患者进行技巧性的功能训练。2) 失语功能锻炼。失语患者有进食困难、发音不清晰等表现,康复锻炼时先冷刺激咽部后行屏气—发声训练、吞流质训练,通过绕口令、分阶段发音训练等规律性语言治疗刺激患者的听觉、视觉,改善患者的表达能力。3) 维持阶段:出院后3~6个月,纠正其不适宜生活方式,对患者自我护理能力及行为改变情况予以积极肯定,以增强正反馈,巩固患者已形成的自我护理行为模式^[6]。d.复查健康教育:对于定期复查时发现实验室指标检测结果异常的患者,为其制定个体化的科学食谱,嘱咐患者要合理饮食、适量运动,并嘱咐患者在其后的随诊中定期复查异常指标,以便主治医师酌情调整治疗措施。指导其进行穴位按摩护理(10~15min/d, 2次/d)。穴位选择:太冲、风府、内关、足三里、太溪、曲池等。

1.3 观察指标

两组护理满意度比较,两组护理依从率比较,两组健康知识掌握优良率比较。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0对研究对象采集的数据进行分析处理,计量数据采用($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料采用%表示,使用 χ^2 对数据进行校验; $P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较

观察组:满意30例、基本满意10例,满意度为100%;对照组:满意21例、基本满意12例、不满意7例,满意度为82.5%。观察组护理满意度高于对照组,组间比较差异有统计学意义($\chi^2 = 12.35, P < 0.05$)。

2.2 两组护理依从率比较

观察组:完全依从39例、部分依从11例,依从率为100%;对照组:完全依从30例、部分依从8例、不依从12例,依从率为76%。观察组护理依从率高于对照组,组间比较差异有统计学意义($\chi^2 = 14.56, P < 0.05$)。

2.3 两组健康知识掌握优良率比较

观察组:优36例、良13例、差1例,优良率为97.5%;对照组:优18例、良10例、差12例,优良率为70%。观察组优良率高于对照组,组间比较差异有统计学意义($\chi^2 = 15.51, P < 0.05$)。

3 讨论

目前医患关系越来越紧张,神经内科又是一个相对较为复杂的科室,患者疾病包含较多类型,如癫痫、偏头痛、脑梗死以及神经系统疾病等,这些疾病本身有不同病症表现,且常会伴有神经功能障碍、心理障碍,因此神经内科患者是发生护理风险的高危人群。神经内科护理中存在的较多不稳定风险因素是造成护理不良事件出现的主要原因,其中不良事件主要以意外跌伤、坠床、走失、误吸以及皮肤损伤等为主。一般出现这类不良事件的患者往往有不同程度的神经功能损伤,其肢体活动能力及自我护理能力较差,往往需要家属的陪护,但现实中家属护理技能较弱,护理意识薄弱,易发生多种风险事件^[7]。此外护理风险因素还包括医院的环境因素,如医院内的医疗设备老旧,病房中存在的一些安全隐患。护理人员的自身工作经验不足也是造成护理潜在危险发生的重要因素。通过规范化健康教育可提升患者治疗依从性,更好地接受治疗,患者及家属对疾病知识、防治知识的掌握更加全面、深入,健康教育是临床护理的关键部分。本研究通过3种形式结合患者个体特点对患者及家属进行健康教育,分别从随机性、示范性、问答式3方

面入手,通过针对性指导患者的个性问题,使患者的护理效果得到更强的针对性;康复护理人员专业性的示范指导并制成视频,帮助患者从初期阶段建立正确的康复方法,康复护理方法、技巧等均能全面、熟练掌握;问答式健康教育摆脱了单向说教形式,互动交流、患者的理解得到强化,一问一答的形式,能够更好地引出问题、解决问题,加深患者及家属对疾病的认知^[8]。

4 结束语

总之,对神经内科患者实行规范化健康教育方案可提高患者疾病知识了解程度,安全性好,且可改善患者的不良情绪及生活质量、提高护理满意度,患者的预后效果更为理想。

参考文献:

- [1]雷凤娟.规范化健康教育在神经内科护理中的应用[J].中国城乡企业卫生,2019,34(10):153-154.
- [2]王维玲.规范化健康教育在神经内科护理中的应用[J].智慧健康,2019,5(27):45-46.
- [3]杨春红.规范化健康教育在神经内科护理中的应用[J].中国实用医药,2019,14(26):183-184.
- [4]赵丽.规范化健康教育在神经内科护理中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(49):167+184.
- [5]王丽敏.规范化健康教育在神经内科护理中的应用思考[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(12):146-147.
- [6]戚秀梅,袁晓冬.浅析规范化健康教育在神经内科护理中的应用分析和临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(09):13+20.
- [7]白洁.规范化健康教育在神经内科护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(35):129+132.
- [8]娄亚.对规范化健康教育在神经内科护理中应用的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(31):92-93.