

探讨健康教育在消化内科护理中的应用

杨雨函*

成都市公共卫生临床医疗中心, 四川 610000

摘要:目的: 研究分析健康教育在消化内科护理中的应用。方法: 研究对象为2019年1月至2020年2月入院的200例消化内科患者, 并根据护理方法的不同, 分为研究组(健康教育)和对照组(常规护理), 观察并比较两组患者的治疗护理效果。结果: 研究结果显示, 研究组患者的护理后焦虑评分为(22.38±5.47), 抑郁评分为(16.38±4.54), 对照组患者的护理后焦虑评分为(18.86±5.12), 抑郁评分为(19.86±5.12), 组间对比差异显著($P < 0.05$)。研究组护理满意度为95.0%, 对照组护理满意度为83.0%, 研究组明显更好。组间对比差异显著($P < 0.05$)。结论: 对消化内科患者实施健康教育有助于改善患者负面情绪, 提升患者在治疗期间的满意程度。

关键词: 健康教育; 消化内科护理; 应用

一、前言

消化内科收治的患者疾病种类较多, 病情严重程度各有不同, 因为疾病带来的痛苦及对疾病治疗预后的担心, 患者在治疗期间极易出现紧张、恐惧等各种负面情绪, 严重时甚至抵触治疗^[1]。之所以出现这些问题, 就是因为患者对疾病的认识不足, 在治疗期间做好健康教育, 可以有效改善上述问题。本文的研究内容即为健康教育在消化内科护理中的应用。

二、资料与方法

(一) 一般资料

在这项研究中, 我院选择了200名消化内科患者, 并通过随机数表法将其分为两组。在100例对照组中, 男女比例为4:6, 平均年龄为(46.9±6.4)岁。研究组中100名患者的男女比例为5:5, 平均年龄为(44.4±8.1)岁。两组患者的年龄和性别差异无统计学意义($P > 0.05$)。本次研究在获得了医院伦理委员会的许可后正式展开。

(二) 纳入及排除标准

选定的患者已获悉此项研究, 并将自愿合作完成所有研究并签署知情同意书; 患者没有其他严重的组织或器官器质性疾病, 并且具有正常意识; 排除其他严重的组织或器官疾病, 抵触参加这项研究, 并且对研究人员提出的与研究相关的问题难以清晰和自主回答, 该患者家庭强烈拒绝这项研究, 无法有针对性地回答问题, 在研究中期(例如转移或死亡)退出。

(三) 护理措施

对照组接受常规护理, 研究组接受健康教育, 具体措施如下。

1. 环境方面

住院环境对患者的情绪和心理健康均有严重地影响, 因为消化内科患者的住院时间较长, 疼痛持续时间长^[2], 所以必须为患者营造一个积极向上、良好乐观的治疗环境, 在治疗期间可以通过明示或暗示的方法使患者乐观的面对疾病, 也可以用自己乐观的态度影响患者, 做好病室的通风、消毒等工作, 在实施各项护理操作时耐心为患者解释, 微笑面对患者。

2. 技术方面

每周为患者开展三次健康教育, 可以自制消化内科相关疾病的健康宣传册, 注意多放插图, 增加阅读的趣味性, 也可以在护士长或病室播放相关视频^[3]。组织患者建立小范围学习团体, 为其讲解疾病相关知识, 并鼓励团体内每位患者积极交流学习心得和治疗体会, 为患者介绍经积极配合治疗后病情有显著改善的案例, 使患者对疾病治愈充满信心, 能互相鼓励, 共同面对疾病

3. 家属支持

对患者家属进行健康教育, 保证家属可以正确认识疾病, 能充分理解和配合院内治疗工作, 多陪伴关心患者, 给

*通讯作者: 杨雨函, 1989年5月, 女, 汉族, 四川资阳人, 就职于成都市公共卫生临床医疗中心, 主管护师, 本科。研究方向: 护理。

予患者最大的鼓励。家庭的陪伴有助于减轻患者的心理负担和所承受的社会压力，对治疗的配合度更高，从而有效提升治疗效果^[4]。

4. 护理质量

提升护理人员的专业技能和职业素养，保证护理人员在面对患者的心理问题时能正确进行疏导。在患者住院期间，监督患者养成良好的作息和饮食习惯，期间随时进行健康教育，让患者明白自己患病的原因，并能在疾病治愈后正确预防，有效防治二次发病。

(四) 统计学方法

针对本次研究中涉及的数据信息均采用SPSS20.0统计学软件进行分析和处理。

三、结果

(一) 两组患者在护理前后焦虑抑郁评分上的比较

经过统计发现，在接受护理前，两组患者的焦虑评估均较低，抑郁评分均较高，组间无显著差异 ($P > 0.05$)，无统计学意义。经过不同方法的护理后，两组的焦虑抑郁评分均有显著改善，其中研究组焦虑评分显著高于对照组，抑郁评分显著低于对照组，组间有效显著差异 ($P < 0.05$)，有统计学意义。具体见表1。

表1 两组护理前后焦虑抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	焦虑(护理前)	焦虑(护理后)	抑郁(护理前)	抑郁(护理后)
研究组 ($n = 100$)	15.82±4.14	22.38±5.47	25.32±4.03	16.38±4.54
对照组 ($n = 100$)	15.55±4.45	18.86±5.12	25.02±5.31	19.86±5.12
t	0.174	9.358	8.527	9.358
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(二) 两组患者在护理满意度上的比较

经过统计发现，研究组护理满意度为95.0%，对照组护理满意度为83.0%，研究组显著高于对照组，组间有显著差异 ($P < 0.05$)，有统计学意义。具体见表2。

表2 两组护理满意度比较 ($n, \%$)

组别	完全满意	部分满意	不满意	满意度
研究组 ($n = 100$)	90	5	5	95.0% (95/100)
对照组 ($n = 100$)	73	10	17	83.0% (83/100)
χ^2				8.524
P				$P < 0.05$

四、讨论

消化内科疾病的发生原因主要是因为生活习惯和饮食习惯不良所致，所以对患者做好健康教育工作，有助于缩短治疗疗程，治疗结束后疾病的复发率低，治疗期间的并发症发生率低，从而有效提升患者的生活质量^[5]。在实际开展健康教育时，除了要完善健康教育的内容外，还需要完善教育的方式和过程，重视个性化健康指导。前期的评估工作可以对患者切实存在的问题进行更好地评价，以便后续可以顺利展开健康教育工作^[6]。此外，还需要加强健康教育的形式和内容，使患者理解和接受起来更容易。积极预防宣教内容漏洞，保证健康教育可以满足患者的多种需求。实施期间随时评估实施效果，并针对其中的不足之处随时进行调整，从而保证可以取得最佳的健康教育的成效^[7]。

根据消化内科患者的身体状态和疾病特征，在适当的时间展开健康教育有助于患者正确认识疾病，能科学有计划地完成各项护理要求，对疾病充满信心。健康教育有助于提升患者的生活水平，保证患者的睡眠质量，保证患者在治疗期间心态积极^[8]。健康教育的内容涵盖饮食、用药、心态和健康知识等内容，全方位帮助患者积极面对疾病。

开展健康教育时，综合了医护人员、患者，患者家属的关注程度和治疗积极性，可以有效满足患者的各种合理的身心需求，有助于减少诱发疾病的各种因素，患者在治疗期间的心理压力更小。从根本上来说，健康教育改善患者的睡眠和生活质量，患者对护理工作的满意度更高，从而保证治疗可以取得更好的疗效^[9]。

健康教育作为整体护理的内容之一，想要保证工作治疗，保证患者预后，就需要注意以下几点。

(一) 健康教育和卫生宣传教育工作之间的差别较差，注意区分

卫生宣教是面对大众的，而健康教育工作则是针对住院患者展开的，在教育前需要对患者的实际情况进行分析，并据此为患者提供科学合理的建议，制定贴心的健康教育计划，并在实际实施期间随时根据患者的病情恢复情况调整计划内容。

(二) 在保证健康教育工作的同时还需要做好护理评定工作

根据患者的评定结果对目前的健康教育内容进行完善, 逐步提升护理水平。此外, 在展开健康教育期间, 护理人员也需要不断学习, 提升自己的理论和操作能力, 学习热情被充分激发, 在健康教育工作中的态度更加积极^[10]。

本次研究结果显示, 接受健康教育的研究组患者的护理后焦虑抑郁评分显著优于接受常规护理的对照组患者, 组间有显著差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。证实了对消化内科患者实施健康教育可以使患者更加积极地面对自己的疾病和治疗过程; 研究组护理满意度显著高于对照组, 组间有显著差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。证实了对消化内科患者实施健康教育后患者在住院治疗期间对各项护理服务的满意程度更高。但有一点需要在此特别做出说明, 因为本次研究的样本纳入数量较少, 所以得到的结论可能存在缺乏说服力的问题, 期待临床未来可以展开大样本研究, 以增加研究结果的说服力。

综上所述, 对消化内科患者实施健康教育有助于改善患者负面情绪, 保证患者在治疗期间心态积极, 提升患者在治疗期间的满意程度。

参考文献:

- [1] 赵莎莎. 多媒体健康教育对消化内科患者遵医行为和自我护理能力的影响分析[J]. 四川解剖学杂志, 2020, 28(02): 102-103+106.
- [2] 李丹丹, 宋娜. 个体化健康教育结合五常法护理管理在消化内科的应用[J]. 全科护理, 2020, 18(12): 1532-1534.
- [3] 戴启芸. 中医护理联合健康教育应用于消化内科患者护理的效果[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(01): 197-198.
- [4] 黄爱治, 陈艺延, 冯晓秋, 李伟真. 综合护理健康教育方式对消化内科患者治疗饮食知识知晓率的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(28): 129-131.
- [5] 孔梅, 邓小春. 系统健康教育在消化内科住院患者护理管理中的应用研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(09): 152-154.
- [6] 彭习兰, 金绍燕. 系统健康教育模式在消化内科患者护理管理中的应用研究[J]. 内蒙古医科大学学报, 2019, 41(S1): 47-49.
- [7] 于静静, 蒋雨虹. 健康教育处方对杭州市某医院消化内科患者健康教育效果的影响[J]. 医学与社会, 2018, 31(04): 40-42.
- [8] 赵义满. 健康教育在消化内科护理中应用的效果评价[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(29): 30-31.
- [9] 姜艳, 王秀梅, 于文丽, 佟秀凤. 健康教育模式在消化内科住院患者护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2016, 39(05): 26-27.
- [10] 应苏回, 徐莉. 系统健康教育在消化内科患者护理管理中的实施效果[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(13): 129-130.