

# 慢性胃炎护理中应用个性化健康教育价值分析与研究

孙 倩

沭阳仁慈医院 江苏沭阳 223600

**【摘要】目的** 研究慢性胃炎护理中应用个性化健康教育的价值。**方法** 选自2019年3月至2020年2月在我院接受治疗的慢性胃炎患者88例作为研究对象,根据数字随机法将所有患者分为对照组和研究组,采用常规健康教育模式的44例患者纳入对照组,采用个性化健康教育模式的44例患者纳入研究组,比较两组患者的生活质量评分。**结果** 比较两组患者的生活治疗评分,护理后,对照组患者的生活质量评分位(74.02±3.68)分,低于研究组的(86.92±3.99)分,差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 在临床护理工作中,向慢性胃炎患者给予个性化健康教育护理干预,可有效提升患者自身对疾病的了解,提高患者的生活质量以及治疗的依从性,更好的控制患者病情,价值显著,值得推广。

**【关键词】**慢性胃炎;个性化健康教育;临床效果

**【中图分类号】**R473.5

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2095-9753 (2020) 05-088-02

慢性胃炎是临床内科较为常见的慢性疾病,发病率较高,近年来,随着现代社会生活节奏加快、工作及生活压力过大,慢性胃炎的发病率也逐渐上升<sup>[1]</sup>。慢性胃炎疾病的特点为病程长、病情反复等,大部分患者由于病情反复发作,难以治愈容易产生负面情绪,不仅使患者生活质量下降,还影响患者的治疗效果<sup>[2]</sup>。因此,在治疗慢性胃炎的过程中,给予患者个性化健康教育已达到有效控制病情,缩短康复时间。现针对慢性胃炎护理中应用个性化健康教育的价值进行分析,报道如下文所示:

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选自2019年3月至2020年2月在我院接受治疗的慢性胃炎患者88例作为研究对象,根据数字随机法将所有患者分组,组别分别研究组和对照组,每组人数为44例,其中,研究组患者中男性人数与女性人数分别为:26例和18例,年龄最小的在25岁,年龄最大的在75岁,平均年龄为(49.23±21.11)岁,病程最短为2年,最长为7年,平均病程为(4.72±0.27)年,对照组患者中男性人数与女性人数分别为:20例和22例,年龄最小的在26岁,年龄最大的在75岁,平均年龄为(49.58±21.16)岁,病程最短为2年,最长为7年,平均病程为(4.65±0.53)年,两组患者在性别、年龄、病程等方面进行对比,差异不显著,无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组给予患者常规健康教育护理,具体为:当患者入院后,护理人员要向患者介绍病房以及医院环境,观察患者的病情,遵医嘱协助患者正确用药,以口述形式向患者进行健康知识宣讲等。

研究组在常规健康教育护理的基础上给予患者个性化健康教育护理干预,具体包括:个性化健康教育方案,患者入院后护理人员要详细了解患者的基本信息,病史和过敏史,并根据患者自身的基本信息制定有针对性的健康教育方案,根据患者的教育水平,选择合适患者的宣教方式,例如:患者教育水平高的就可以通过视频播放或宣教手册等方式;对于教育水平较低的患者,护理人员就要采用简单易懂的语言为患者讲解健康教育方面的相关知识,进而提升患者对自身健康方面的认知,使患者能更好的配合医护人员进行各项

临床治疗,强化自我护理,根据医嘱提醒患者注意事项,若出现异常反应,及时向医护人员反馈。慢性胃炎患者由于病情迁延,治愈难度大等问题,导致患者出现烦躁、焦虑、悲观等心理波动,因此,护理人员应根据每位患者的不同需求给予患者人性化心理护理,引导患者将心里的顾虑和问题主动讲出来,做一个耐心的倾听者,并给予患者细心的讲解,解除患者心中的顾虑,叮嘱患者坚持治疗的必要性,降低患者心理压力。护理人员要与患者家属建立沟通,向患者家属讲述患者的病情、治疗方案、如何用药和注意事项等,提醒患者家属多观察患者的情绪变化,多给予患者陪伴、安慰和支持,帮助患者树立信心,积极有效的接受治疗。

### 1.3 判断指标

采用SS-QOL量表对生活质量表进行评估,分值为100分,分数越高代表生活质量越高。

### 1.4 统计学方法

统计学方法以选择SPSS22.0统计学软件进行数据分析。计量资料采用t检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者生活质量评分

比较两组患者的生活治疗评分,护理后,对照组患者的生活质量评分位(74.02±3.68)分,低于研究组的(86.92±3.99)分,差异显著( $P < 0.05$ )。具体参数见表1。

表1: 两组患者生活质量评分的比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 治疗前        | 治疗后        |
|-----|----|------------|------------|
| 对照组 | 44 | 61.34±3.78 | 74.02±3.68 |
| 研究组 | 44 | 60.76±4.11 | 86.92±3.99 |
| t   |    | 0.6889     | 15.7645    |
| P   |    | 0.4927     | 0.0000     |

## 3 讨论

慢性胃炎由于复发率高,治愈难度大,病情迁延,不仅影响患者的生活质量,甚至容易使患者产生负面情绪<sup>[3]</sup>。因此,在治疗慢性胃炎的护理过程中,应根据患者之间的差异化制定个性化健康教育方案,旨在有效缓解患者病情<sup>[4]</sup>。个性化健康教育护理属于有计划性、有目的性的一种社会教育活动,是通过有效途径向患者进行健康知识宣教的行为,使患者能

(下转第92页)

## 3 讨论

支气管肺炎是儿童常见疾病,疾病流行季节为冬春季,由于小儿储存热量能力以及免疫力均较低,因此其治疗过程中,极易出现多种并发症,导致疾病存在一定的难治性,因此采用科学、有效的护理措施就显得非常重要<sup>[4-5]</sup>。有相关研究表明,对小儿肺炎患者采用PDCA管理,能够有效提升治疗效果,避免不良情况出现,缓解患者不适<sup>[6]</sup>。

本次研究得出:观察组的护理满意率、住院时间以及症状消失时间显著优于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。PDCA管理是近些年新出现的一种护理模式,本文按照疾病的特性以及小儿身体的特殊性进行少许优化,通过举行会议的方式制定护理计划,能够帮助护理人员知晓平时护理工作不足之处。科室内部举行培训,能够有效提升护理人员操作能力。护理人员对患儿实施心理护理,能够有效消除患者恐惧不安的情绪,保证治疗顺利进行。将饮食指导实施于患儿,则增强患者体质,保证患儿每日摄入充足营养。

综上所述,对小儿支气管肺炎实施PDCA管理,能够提

升治疗效果,改善患者症状,缓解患者不适。

## 参考文献:

- [1] 王芳.PDCA管理在小儿支气管肺炎护理管理中的应用效果分析[J].国际护理学杂志,2019,38(20):3433-3435.
- [2] 雷芳,杜芳芳,魏娜.PDCA循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的实用价值研究[J].中国卫生产业,2019,16(28):31-32.
- [3] 林志红,王妍炜,刘妹,等.PDCA循环法应用于小儿支气管肺炎护理管理的效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(11):1437-1439.
- [4] 高跃跃,胡娟,杨燕.PDCA循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的实用价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):44.
- [5] 全银姬.PDCA循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的实用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):106.
- [6] 赵丽,杨卫红,姚金华.PDCA循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的实用价值研究[J].护士进修杂志,2017,32(17):1594-1596.

(上接第88页)

更清楚掌握危害人们身体健康的侧重点,并清楚患者自身的身体情况,转变患者以往的健康理念,积极主动的改正以往不良生活习惯以及不良行为,使患者在日常生活中避免一些危及健康的不良因素,进而使患者日常生活习惯越来越规范化,在预防疾病的同时还能更好的提升生活质量<sup>[5]</sup>。

综上所述,在临床护理工作中,向慢性胃炎患者给予个性化健康教育护理干预,可有效提升患者自身对疾病的了解,提高患者的生活质量以及治疗的依从性,更好的控制患者病情,价值显著,值得推广。

## 参考文献:

- [1] 陈晓,傅霞晴,章小华,张莉,张瑾.个性化健康教育对老年慢性病患者影响的研究[J].管理观察,2020(02):191-192.
- [2] 王新,罗明芹.个性化健康教育用于小儿慢性胃炎护理中的临床效果观察[J].心理月刊,2019,14(22):70.
- [3] 譙凌,鞠进.无缝隙个性化健康教育结合心理干预对腹腔镜超声刀治疗子宫肌瘤患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(21):13-15.
- [4] 李艳,范琳琳.小儿慢性胃炎护理中应用个性化健康教育的可行性分析[J].系统医学,2019,4(18):190-192.
- [5] 于世军.慢性胃炎护理中个性化健康教育的临床效果探究[J].中国医药指南,2019,17(15):211-212.

(上接第89页)

指导上,方式多种多样,除了常规的口头方式,书面方式也尤为重要。书面方式可以进行传统的纸质手册、现代化的手机电子文章等,满足患者不同信息阅读诉求。尤其是健康教育工作,不仅针对于患者个人,还要针对其家属。让家属做好对应的配合,指导内容上要通俗易懂,避免过于专业化。要意识到教育的对象是普通大众,不是专业医疗人员,要指导其关注专业的信息渠道,避免不良问题对患者心理构成的影响。尤其是要意识到当下网络上的信息鱼龙混杂,较多信息也缺乏真实客观性。要让患者产生疑问后,及时的与医护人员做沟通,或者指导其访问专业的医疗网站,避免非专业网站教育指导的偏差。

总而言之,护理干预应用在腹膜透析患者中可以有助于提升其生活质量,提高患者护理满意度,整体状况更为理想。

## 参考文献:

- [1] 谢冬丽.家庭护理干预对腹膜透析患者生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(2):13,23.
- [2] 朱晓燕.护理干预对腹膜透析患者腹膜炎发生率及生活质量的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):161.
- [3] 王薇.针对性护理干预对肾衰竭腹膜透析患者营养状况及生活质量的影响[J].健康大视野,2019,(12):135-136.
- [4] 黄亚萍.5A护理干预对腹膜透析患者自我效能及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(17):170-172.

(上接第90页)

以前的分兵把守、各自为战,整合为集团作战及系统作战,达到效益及战力的倍增及放大。围手术期护理在快速康复外科理念中是不可缺少、至关重要的一环,围手术期护理的好坏直接关系到患者能否快速康复。综上所述,本文通过在泌尿外科患者围手术期中应用快速康复理念,更新陈旧的护理知识点,有效的促进机体康复并缩短住院时间。

## 参考文献:

- [1] 苏红彬,金荣生,范圣雅,等.快速康复外科与腹腔镜技术对围手术期胃癌患者的影响[J].华南国防医学杂志,2012,26(3):237.
- [2] 苏灵芝.150例泌尿外科手术患者心理护理[J].包头医学院学报,2017,33(5):103-105.
- [3] 朱桂玲,孙丽波等.快速康复外科理念与围手术期护理[J].中华护理杂志,2008,3(43):264-265.
- [4] 刘娟,许敬萍等.快速康复外科理念在泌尿外科常见腹腔镜手术围手术期护理中的应用[J].广东医学,2018,39(6):952-956.