

观察急性胰腺炎护理干预中应用个体化健康教育的方式与效果

罗枝青

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

〔摘要〕目的 分析个体化健康教育于急性胰腺炎护理中的价值。方法 于 2018 年 9 月至 2019 年 10 月期间,选取本院接收治疗的急性胰腺炎患者 88 例,借助电脑系统随机分为 2 组,对照组予以常规干预,观察组予以个体化健康教育,并对两组疾病知识知晓、遵医行为与健康生活方式及生活质量评分予以对比。结果 观察组疾病知识知晓、遵医行为与健康生活方式所占比例 90.91%、95.45%、88.64%,均高于对照组的 72.73%、75%、70.45% ($P<0.05$)。观察组躯体功能、心理功能等生活质量指标评分均高于对照组 ($P<0.05$)。结论 个体化健康教育于急性胰腺炎护理中的价值显著,可改善患者的健康方式与遵医行为,提高其疾病知识知晓率与生活质量。

〔关键词〕个体化健康教育;急性胰腺炎;护理价值

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-135-02

急性胰腺炎是一种常见的消化系统疾病,发病较急,会合并一系列并发症,预后效果不佳^[1]。胰腺炎的发病因素包括暴饮暴食以及作息不规律等,要求临床对急性胰腺炎治疗过程中,还需要注重护理干预,促使患者的预后充分改善^[2]。现对个体化健康教育于急性胰腺炎护理中的价值分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2018 年 9 月至 2019 年 10 月期间,选取本院接收治疗的急性胰腺炎患者 88 例,借助电脑系统随机分为 2 组,对照组 44 例患者中,有男 17 例,女 27 例,年龄 62-70 岁,平均年龄 (66.38 ± 4.54) 岁。观察组 44 例患者中,有男 19 例,女 25 例,年龄 63-71 岁,平均年龄 (67.48 ± 4.78) 岁。处理两组性别等资料区别不显著 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规干预,如环境干预、基本病情干预等;观察组予以个体化健康教育,如下:首先,入院时:护理人员借助对患者基本情况的了解,进而对其心理与生理需求充分掌握,制定针对性的健康教育计划。以此护理人员选择适当的时机,将疾病基础知识与治疗相关注意事项等向其介绍;指导患者选择适宜体位改善痛苦,加快炎症的吸收;其次,情志方面:护理人员指导患者遵医服用药,将药物可能出现的不良反应向其告知;为了确保健康教育效果,需根据护理流程,借助不同形式向患者与家属实施个体化健康教育指导,如书面或口头等,促使患者对自我保护知识等充分了解,积极配合治疗与护理工作。还应该使患者感受到关心与尊重,防止出现拒绝治疗等情况,从而使其遵医行为更加规范;其次,饮食方面:指导患者戒烟戒酒,不能暴饮暴食,

禁食过程中可予以肠外营养支持,待患者病情稳定后慢慢恢复到普食,不能吃辛辣刺激的食物,不可食用高脂肪类食物;最后,出院时:出院时加强健康教育,指导其保持良好的生活方式与生活习惯,保证心情愉悦,适当运动,定期到医院复诊。

1.3 观察指标

记录两组疾病知识知晓、遵医行为与健康生活方式及生活质量评分(根据生活质量量表评定,内容有物质生活、心理功能、社会功能以及躯体功能四个方面,分数越高,说明质量越好)。

1.4 统计学分析

选择软件 SPSS21.0 处理,计数资料(如健康生活方式)与计量资料(如生活质量)借助 (χ^2)、($\bar{x} \pm s$) 表示,检验予以 χ^2 、 t , $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 疾病知识知晓、遵医行为与健康生活方式

观察组疾病知识知晓、遵医行为与健康生活方式所占比例 90.91%、95.45%、88.64%,均高于对照组的 72.73%、75%、70.45% ($P<0.05$)。见下表 1:

表 1: 疾病知识知晓、遵医行为与健康生活方式 [n (%)]

分组	例数	疾病知识知晓	遵医行为	健康生活方式
观察组	44	40 (90.91)	42 (95.45)	39 (88.64)
对照组	44	32 (72.73)	33 (75.00)	31 (70.45)
χ^2 值	-	4.8889	7.3108	4.4698
P 值	-	0.0270	0.0069	0.0345

2.2 生活质量

观察组躯体功能、心理功能等生活质量指标评分均高于对照组 ($P<0.05$)。见下表 2:

表 2: 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	物质生活	心理功能	躯体功能	社会功能
观察组	44	97.46 ± 1.23	96.36 ± 1.35	95.96 ± 2.16	96.76 ± 1.54
对照组	44	77.36 ± 2.15	76.74 ± 2.46	75.25 ± 2.14	76.75 ± 2.43
t 值	-	53.8271	46.3794	45.1802	46.1371
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

急性胰腺炎在临床上是一种常见急症,主要是因为不同病因激活胰腺酶,导致胰腺组织出血与水肿,患者预后良好,部分重症患者会产生胰腺坏死或者出血表现,从而继发感染或休克,其病死率较高。最近几年,急性胰腺炎的发病率越来越高,主要是由于人们不良的生活与饮食习惯等导致的^[4]。伴随人们健康观念的转变,常规干预很难满足患者的具体需求,护理服务不具备针对性与系统性,导致护理效果不佳。个体化健康教育注重以

患者为核心,帮助其提高健康水平与依从性,使其心理状态与精神状态充分改善,拉近医患关系,促使护理质量与生活质量显著提高^[5]。本研究显示:观察组疾病知识知晓、遵医行为与健康生活方式所占比例 90.91%、95.45%、88.64%,均高于对照组的 72.73%、75%、70.45%;观察组躯体功能、心理功能等生活质量指标评分均高于对照组,与相关研究结果靠近。

总之,个体化健康教育于急性胰腺炎护理中运用,可使患者 (下转第 137 页)

护理人员工作质量对患者病情的恢复及手术成功与否产生直接影响。想要提升手术成功几率及患者护理质量,就应该对手术室护理管理进行创新。近年来,PDCA 循环法在手术室护理管理过程中普及应用^[5]。PDCA 循环法能够通过计划阶段、实施阶段、检查阶段及处理阶段对手术进行科学合理的管理。根据本文研究结果可知:与对照组医护人员进行比较,观察组患者对手术室的各项评分较高,存在显著优势, $P<0.05$ 。

综上所述,将 PDCA 循环法应用在手术室护理质量管理工作中,能够使手术室医护人员专业水平得以提升,并对科室的发展产生促进作用,该方法应推广应用。

[参考文献]

- [1] 许娜.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用研究[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(9):210.
- [2] 王宁媛.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(36):107-108.
- [3] 仇雪群, 刘美好, 廖敏妍, 等. 研究 PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(38):173-174.
- [4] 任浩敏, 钟玲, 宋莉, 等.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用研究[J]. 健康之友, 2020, (16):230.
- [5] 王天刚.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用研究[J]. 健康之友, 2020, (16):194.

表 1: 两组患者对手术室不同管理内容的评分

组别 /n	教学培训管理评分	消毒管理评分	安全管理评分	护理文件管理评分	环境管理评分	药品管理评分
观察组 /40	15.24±1.02	16.58±1.42	15.36±1.36	14.85±2.01	17.52±0.75	16.49±1.37
对照组	9.21±0.25	8.26±0.47	9.63±0.68	9.11±1.02	10.24±0.85	9.63±1.38

(上接第 132 页)

综上所述,该病例在新冠疫情这个特殊时期能成功救治,除了常规治疗与护理外,医院根据疫情制定的就医、检查、探视、陪护流程也为患者提供了全程、全面、安全的医疗环境^[5]。同时医、护、家属的相互配合,以及患者及家属对医护人员的信任,也是患者能够完全康复的一个不可或缺的因素。

[参考文献]

- [1] 常贺, 宋颖, 王跃, 吴阳, 刘春晓, 戚智. 心肌炎中血脂代谢紊乱及机制[J]. 中国药理学通报, 2020, 36(7):919-926.

- [2] 孙丙虎, 池云, 裴学玉, 陈亚玲, 胡志亮. 肾综合征出血热并发心肌炎一例[J]. 中华传染病杂志, 2020, 38(3):174-175.
- [3] 廖光芝, 高电萨. 病毒性心肌炎性别差异研究进展[J]. 心血管病学进展, 2020, 41(2):144-147.
- [4] 谷雨擎, 李庆印. 心血管疾病个案管理的发展现状[J]. 中国护理管理, 2020, 20(1):116-119.
- [5] 罗瑾梅, 杨泰, 冯亚芬. 急性重症病毒性心肌炎合并急性肾功能衰竭患者的预见性护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(2):26-28.

(上接第 133 页)

由此体会到腹腔镜手术应与科学有效的护理方式相结合,共同作用于输卵管妊娠的治疗。

[参考文献]

- [1] 齐洪伟, 范碧瑜, 孙鹤桐, 等. 卵巢妊娠与输卵管妊娠的临床特点比较分析[J]. 中外女性健康研究, 2018, 000(013):99, 151.
- [2] 邱宇含, 胡丽娜. 输卵管妊娠患者行输卵管切除术对卵巢

- 储备功能及卵巢反应性的影响[J]. 科学咨询(科技·管理), 2018, No.585(05):59-61.
- [3] 谢伟. 不同治疗方法对输卵管妊娠后生育结局与卵巢功能的影响[J]. 中外医学研究, 2018, 016(002):48-49.
- [4] 肖依, 郑小舟. 米非司酮及甲氨蝶呤联合宫外孕Ⅱ号方加减治疗输卵管妊娠的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 011(006):18-19.

(上接第 134 页)

人性化护理理念是一个更现代化的护理概念,强调让患者全方位的舒适,满足患者诉求,实现“以人为本”的护理操作。除了对患者要做人性化的护理,对护理团队也需要做人性化的管理。这样护理人员才会有人性化的意识操作,懂得换位思考,保持良好的工作状态情绪应对实际工作所需。

总而言之,人性化护理应用在重症呼吸衰竭患者中可以有效的提升护理效果,患者血气指标改善情况更好。

[参考文献]

- [1] 储诣芳, 蒋炬, 张海燕. 人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(38):35-36.
- [2] 杨潇. 人性化优质护理在重症监护呼吸衰竭患者中的价值及护理质量分析[J]. 健康必读, 2020, (25):229-230.
- [3] 樊硕. 重症加强护理病房呼吸衰竭有创机械通气患者的人性化护理要点[J]. 健康大视野, 2020, (18):113.
- [4] 闵新珍. 分析人性化优质护理在重症监护呼吸衰竭患者护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(17):40.

(上接第 135 页)

的健康方式与遵医行为显著改善,对其疾病知识知晓率与生活质量的提高也有积极影响。

[参考文献]

- [1] 黄梨娜. 急性胰腺炎护理干预中行个体化健康教育的临床效果观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(5):260.
- [2] 王凤, 杨红生. 个体化健康教育在急性胰腺炎护理中的临

- 床应用效果研究[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(1):100-102.
- [3] 马莉. 急性胰腺炎护理干预中行个体化健康教育的临床效果观察[J]. 智慧健康, 2019, 5(3):21-22.
- [4] 张稳. 急性胰腺炎护理干预中行个体化健康教育的临床效果观察[J]. 饮食保健, 2018, 5(41):192-193.
- [5] 胡亚. 个体化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的应用意义分析[J]. 大家健康(中旬版), 2018, 12(7):280.