

提高早期结直肠肿瘤患者家属的健康知识知晓率

李晴晴 曾晓虹 王铁艳^{通讯作者}

上海长海医院虹口院区 上海 200083

【摘要】目的 讨论提高早期结直肠肿瘤患者家属的健康知识知晓率。**方法** 选择 200 例具有结直肠肿瘤征兆的住院患者家属,分为两组,使用对患者家属进行健康教育的为实验组,不做干预的患者家属作为对照组。**结果** 两组的专科能力评分以及顾虑评分,护理满意率相比,差异较大 ($P < 0.05$)。两组患者经过肠镜检测的结果相比,差异较小 ($P > 0.05$)。**结论** 在患者家属中使用健康教育,有利于提高患者家属对结直肠肿瘤的知识知晓率,指导患者家属进行肠镜检测,从而在早期发现结直肠肿瘤。

【关键词】 早期结直肠肿瘤; 患者家属; 健康知识知晓

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-064-02

结直肠肿瘤是一种常见的消化道恶性肿瘤,在早期没有明显的临床症状或者临床症状不典型,很难发现,导致延误最佳的治疗时机^[1]。在临床就诊的患者有 70% 左右在发现时已经为中晚期。实行结直肠肿瘤的筛查,有利于在早期发现结直肠肿瘤,从而减少结直肠肿瘤患者的死亡率^[2]。在住院患者家属中使用健康教育,从而提高患者家属对结直肠的知识知晓率,对于有征兆的患者家属实行肠镜检测,有利于在早期发现结直肠肿瘤^[3]。本文中选取 200 例具有结直肠肿瘤征兆的患者家属,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 200 例具有结直肠肿瘤征兆的患者家属,其中实验组:男,女分别为 50 例,50 例,年龄/年龄均值为:32 岁到 55 岁、(42.82±1.22) 岁。对照组:男,女分别为 52 例,48 例,年龄/年龄均值为:30 岁到 56 岁、(43.18±1.51) 岁。

1.2 方法

在对照组中不对患者家属进行干预。

在实验组中对患者家属实行健康教育。(1) 根据查找文献以及专家共识,制定住院患者家属健康知识知晓率的调查问卷,从而了解患者家属的年龄阶段,疾病史,家族史,饮食习惯,吸烟饮酒史,不适症状等,从而找出具有结直肠肿瘤症状的患者家属。其中患者家属中具有贫血消瘦,大便潜血持续阳性,家族史,肠道肿瘤指标高以及结直肠肿瘤手术后等情况需要进行肠镜,确定是否出现结直肠肿瘤。(2) 护理人员通过与患者家属进行面对面的问卷调查以及小讲课,健康宣教,床边小视频,走廊电视机滚动播放,医生以及护理人员讲解以及宣教等形式进行健康教育,增加患者家属对结直肠肿瘤的发病原因,发病征兆,早期临床症状,预防方法,治疗方法,诊断方法等知识的了解。护理人员耐心回答患者的疑问,讲解在进行普通肠镜后,可以正常的饮水吃饭,在进行无痛肠镜以及取活检后,在 4 个小时后可以进行饮水吃饭,减少患者家属对于肠镜检测后饮食的顾虑。向患者讲解在出现可疑的病变后会建议患者家属进行病理活检,但是进行活检的患者不表示出现癌症,缓解患者由于担忧产生恐惧感。护理人员叮嘱实行无痛肠镜的患者,在当天不能进行高空作业,开车。

1.3 观察标准

观察两组的专科能力评分以及顾虑评分,肠镜检测结果,

护理满意率的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计,计量资料, T 检验; 计数资料, 卡方检测。 $P < 0.05$, 那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的专科能力评分以及顾虑评分的情况

两组的专科能力评分以及顾虑评分相比, 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组的专科能力评分以及顾虑评分的情况

组别	例数	顾虑评分	专科能力评分
实验组	100	36.75±1.88	96.36±1.55
对照组	100	68.96±1.79	80.76±1.67
T 值		8.623	8.597
P 值		< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者经过肠镜检测结果的情况

两组患者经过肠镜检测的结果相比, 差异较小 ($P > 0.05$)。

表 2: 两组患者经过肠镜检测结果的情况

组别	例数	肠息肉	早癌
实验组	100	50 (50.00%)	10 (10.00%)
对照组	100	48 (48.00%)	8 (8.00%)
χ^2 值		1.656	1.362
P 值		> 0.05	> 0.05

2.3 两组的护理满意率的情况

在对照组中达到基本满意的占 30.00%, 达到非常满意的占 52.00%; 实验组中达到基本满意的占 20.00%, 达到非常满意的占 78.00%; 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 3: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	100	78 (78.00%)	20 (20.00%)	2 (2.00%)	98.00%
对照组	100	52 (52.00%)	30 (30.00%)	18 (18.00%)	82.00%
χ^2 值		7.656	7.026	7.636	8.636
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

结直肠肿瘤是一种严重的消化道的恶性肿瘤,在早期临床症状不典型,随着病情加重,患者会出现便血,排便习惯改变,腹泻,局部腹痛,晚期患者会出现体重减轻,贫血等症状^[4]。如果能够在早期发现结直肠肿瘤,可以有效的提高

(下转第 67 页)

方式大多由带教老师讲述, 实习护生处于被动状态, 实践课较少, 不能随时了解教学情况, 且容易形成惯性思维, 故不能满足护生需求, 并不利于人才培养, 存在一定的局限性。随着人们生活水平的提高, 孩子已成为每个家庭的重中之重, “6个大人一个或两个孩子”的“中国式”家庭模式越来越普及。每个产妇及其家属都希望自己的孩子能够得到技术娴熟的护士护理, 人们对护理质量和水平的要求越来越高, 故寻求新的教学方法至关重要^[6]。多媒体教学能够在提高教学效果的同时节省30%以上的教学时间, 也可以帮助实习护生在有限的时间内熟练掌握多项护理技术操作技能^[7]。

视频教学是一种新型教学理念, 是指通过摄像方式在视觉、听觉及表象等多种感官形式, 帮助实习护生更好地掌握动作细节, 并进行自我评价, 通过对比标准化操作视频认识自己的不足之处, 并对错误之处进行改正, 从而提高学习技能, 达到更好的学习效果^[8]。通过真人实践前高仿模具练习, 学生能够提前对即将进行的操作大概的掌握或了解, 在之后的实践过程中能形成一个轻松和谐的氛围, 体验独立进行护理操作的快乐, 从而增强自信心。加之教师耐心的引导和鼓励, 自信心倍增, 学习兴趣明显得到提高, 从而促使实习护生转变学习态度, 帮助其了解护理知识和技能, 提高教学质量。本研究结果显示, 试验组专科理论和操作技能考核成绩均高于对照组 ($P < 0.01$), 说明视频结合高仿真模具教学法能够提高产科实习护生理论知识和操作技能, 这是由于传统教学主要通过老师教学, 学生无法主动学习, 且容易生搬硬套, 不利于临床护理。试验组动手实践、综合能力评分均高于对照组 ($P < 0.01$), 说明视频结合高仿真模具教学法可提高实习护生临床护理能力。本研究结果显示, 试验组满意度高

于对照组 ($P < 0.05$), 说明视频结合高仿真模具教学法能够提高实习护生满意度。本研究纳入例数较少, 且在产科进行, 范围较窄, 有待推广应用。

参考文献:

- [1] 李捷, 教学进度表在助产实习护生带教中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2012年第18卷第31期: 125-126.
- [2] 林瑛, 谢菲菲, 俞芙蓉. 基于工作量分布特点改善产科护理管理的分析 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(18): 209-211.
- [3] 杨淑玲. 虚拟情境与PBL联合教学法在儿科护理带教中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(25): 3679-3681.
- [4] 葛亚明, 陈勇. 3+1连贯模拟教学在临床实习教学中的应用分析 [J]. 华南国防医学杂志, 2016, 30(8): 520-522.
- [5] VM Svistushkin, AV Zolotova, OD Smirnova, et al. The application of the method of radiofrequency myringotomy under the experimental conditions and in the clinical practice [J]. Vestn Otorinolaringol, 2017, 82(1): 52.
- [6] Jeimy Samira, Wang Jenny Yujing, Richardson Lisa, et al. Evaluation of virtual patient cases for teaching diagnostic and management skills in internal medicine: a mixed methods study [J]. BMC Res Notes, 2018, 11(1): 357.
- [7] 潘峰, 许敏昭. 视听教材在护理实习生临床带教中的应用 [J]. 海南医学, 2010, 21(11): 19-20.
- [8] 陈婷, 施菁, 辛均益, 等. 基于院系合作的交互式远程视频教学在静脉药物配置技术教学中的应用 [J]. 中华医学教育杂志, 2016, 36(6): 884-886, 934.

(上接第64页)

患者的生存率^[5]。在住院患者家属中使用健康教育, 有利于提高患者家属对结直肠相关健康知识的知晓率, 护理人员收集住院患者家属的相关资料, 从而找出具有结直肠肿瘤症状的患者家属。指导患者家属进行肠镜检查, 从而更早发现结直肠肿瘤。

本文中选取200例具有结直肠肿瘤征兆的患者家属, 使用健康教育的患者家属的顾虑评分明显小于不做干预的患者家属, 并且使用教育的护理人员的专科能力由于得到锻炼评分更高, 患者家属对护理人员的满意率更高, 经过肠镜检查的差别不大。

综上, 在患者家属中使用健康教育, 有利于提高患者家属对结直肠肿瘤的知识知晓率, 指导患者家属进行肠镜检查, 从而在早期发现结直肠肿瘤。

参考文献:

- [1] 叶婉玲, 熊莲花. 直肠癌患者营养知识知晓的影响因素分析与护理管理对策 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(06): 9-11.
- [2] 黄红敏, 吴健松. 品管圈对肿瘤患者疼痛状态、疼痛知识知晓率及生活质量的影响 [J]. 现代医院, 2017, 17(05): 775-777.
- [3] 叶华芳, 谢玲女, 姚晓, 温春美, 蒋丽丽. 延续护理对出院后直肠癌永久性肠造口患者的作用分析 [J]. 全科医学临床与教育, 2017, 15(02): 223-225.
- [4] 范育英, 何艳, 胡雯, 陈林敏, 尚瑶瑶, 李佳. 肿瘤患者PICC健康教育知识知晓状况及其影响因素分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(07): 12-15.
- [5] 董凤齐, 白燕. 健康教育路径在结直肠肿瘤患者围手术期的应用 [J]. 天津护理, 2010, 18(01): 29-30.

(上接第65页)

质和崇高职业精神的医疗卫生人才。

参考文献:

- [1] 李浩. 浅谈医学生职业道德教育的现状 [A]. 西部皮革, 2016, 38(12): 271-271.
- [2] 尹晴晴. 新形势下高职高专医学生职业道德教育探析 [J]. 考试周刊, 2015(79): 156-156.

- [3] 陈凯. 医学生职业道德素质问题的伦理思考 [A]. 中国医学伦理学, 2011, 24(3): 382-384.
- [4] 张丽红, 李英. 医学生职业道德教育现状及医德心理培育的必要性 [A]. 医学与哲学, 2010, 31(9): 62-64.
- [5] 肖永红. 在生物化学教学中渗透医学人文教育 [C]. 中国医药导报, 2010, 07(22): 162-163.