

健康教育在基层社区脑卒中患者治疗中的实施效果分析

梁 巍

上海市嘉定区真新街道社区卫生服务中心 201824

〔摘要〕目的 探究基层社区脑卒中患者治疗过程中采用健康教育的效果。方法 随机选取 2020 年 1 月-2021 年 1 月我社区医院收治的脑卒中患者 95 例作为研究对象, 所有患者随机分组, 具体采用信封随机抽取方式, 对照组 47 例, 探究组 48 例, 对照组常规治疗与护理, 探究组常规治疗和护理的同时进行健康教育, 对比分析两组患者健康知识掌握状况和自我管理水平。结果 数据分析: 探究组患者对健康知识的掌握状况明显优于对照组, 患者的自我管理水平显著高于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 在基层社区脑卒中患者临床治疗过程中采用健康教育方式, 可以有效提高患者健康知识掌握状况和自我管理水平, 在临床中的护理价值显著, 值得广泛推荐运用。

〔关键词〕健康教育; 基层社区; 脑卒中; 效果

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-117-02

脑卒中是一种脑血液供应不足所致脑组织缺血缺氧, 在临床中属于神经内科, 有致死率和致残率高且发病急的特征, 患者临床中主要表现为语言障碍、昏倒和感觉障碍, 临床中除了良好进行药物运用以外, 还需要予以相应的方式进行护理干预^[1]。本次研究随机选择我社区医院的 95 例脑卒中患者, 研究健康教育在基层社区脑卒中患者中的应用效果, 阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选取: 2020 年 1 月-2021 年 1 月, 共 95 例社区医院收治的脑卒中患者开展此次研究, 选取标准: 影像检查确诊为脑卒中、可正常交流且意识状况良好、预计生存期超过 1 年且病情稳定、家属对本次研究知情且签署知情同意书的患者; 剔除标准: 合并精神疾病、严重心血管疾病或者恶性肿瘤的患者剔除; 不能配合完成本次研究或者护理依从性差的患者剔除, 将所有研究对象依据信封随机抽取方式进行分组^[2]。探究组 48 例, 26 例男, 22 例女, 年龄下限值 52 岁, 上限值 70 岁, 平均值 (62.7 ± 3.6) 岁; 对照组 47 例, 26 例男, 21 例女, 年龄下限值 51 岁, 上限值 72 岁, 平均值为 (63.1 ± 3.9) 岁, 两组基线资料对比没有显著差异, $P > 0.05$, 院方伦理委员会审核, 同意开展此次研究, 研究有意义。

1.2 方法

对照组采用常规治疗与护理, 依据患者的病症状况进行药物运用, 如脑心通等, 同时依据患者的脑卒中状况进行康复护理指导。

探究组在对照组基础上予以健康教育, 内容有: 了解患者的文化程度, 并对其认知与理解能力进行详细评估, 依据其具体状况进行健康教育时间、内容和方式确定, 采用简单明了的方式讲述患者的病情, 稳定期心理状况, 在此基础上依据患者的机体恢复状况开展相应的健康指导, 逐渐提高患者的认知程度, 对不能理解或者听不懂的问题, 护理人员需要耐心讲述, 降低语速, 使患者能够及时询问不懂的问题, 有解除患者的疑问与顾虑, 使患者能够充分了解自己的病情, 对治疗与护理过程中的注意事项进行一一讲解, 良好加快患者的恢复速度; 在健康教育内容制定的过程中注意良好运用图片、下划线、着重号和字体加粗等方式标注重点与特殊内容, 完善健康教育内容后打印出来发放至患者处, 之后注意观察

和分析患者的病情变化, 对病症出现异常状况的患者需要及时调整治疗方案, 还需观察其自我护理状况, 提高患者对病症健康知识的认知, 良好进行自我护理^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者健康知识掌握状况和自我管理水平, 健康知识掌握状况采用我院编制的脑卒中知识问卷进行评估, 具体包括生活起居、药物运用和病症监测三方面, 每项总分 36 分; 自我管理水平依据脑卒中自我管理行为评价量表进行评估, 主要包含日常生活、心理情绪和社会功能, 每项总分 30 分, 两项评估分数与患者的状况均呈正相关关系。

1.4 统计学方法

用软件 SPSS20.0 对两组的临床数据予以统计学处理, 计数资料以 $n(\%)$ 表示, 行 χ^2 检验; 计量资料采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验。检测标准以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 探究组与对照组健康知识掌握状况的比较

探究组患者对健康知识的掌握状况均优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者健康知识掌握状况的对比 (分)

组别	例数	生活起居	药物运用	病症监测
探究组	48	31.6 ± 2.2	33.2 ± 2.1	34.1 ± 2.3
对照组	47	27.3 ± 2.3	29.5 ± 2.4	29.6 ± 2.9
t	-	9.31	8.00	8.38
P	-	0.00	0.00	0.00

2.2 探究组与对照组自我管理水平的比较

探究组患者自我管理平均水平均较对照组高 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者自我管理能力的对比 (分)

组别	例数	日常生活	心理情绪	社会功能
探究组	48	27.6 ± 1.9	26.3 ± 2.0	24.7 ± 2.1
对照组	47	23.1 ± 2.2	22.4 ± 2.4	21.5 ± 2.5
t	-	10.67	8.61	6.76
P	-	0.00	0.00	0.00

3 讨论

(下转第 119 页)

加,排便性状往往呈流体,部分存在呕吐、腹痛的症状,从而导致患儿出现营养不良和体质虚弱的情况^[4-5]。该病通常分为非感染性和感染性,临床均可通过药物进行控制病情,在药物治疗基础上进行护理干预简单易行,能够提高治疗效果。有研究显示^[6],小儿腹泻病多在 5 岁以下儿童中多发,发病率且高,病死率可达 0.275%。随着医学不断发展,治疗小儿腹泻病的措施也在不断完善。

在临床对小儿腹泻病治疗护理中,常规护理干预效果已不能满足其当其患者需求,并且护理干预效果不佳,未能有效将腹泻进行有效控制。有关研究表明^[7],在临床治疗时配合优质护理效果更佳。护理人员做好患儿对患儿病情的观察,存在呕吐、发热等症状时及时查找原因并进行处理,另外,对通过患儿大便性状、颜色、次数做好详细记录,对于存在异常则及时向医生报告处理。由本文研究结果显示,通过优质的护理的患儿临床疗效显著优于对照组常规护理的患儿,其总有效率高达 97.30%,并且患儿退热时间(1.14 ± 0.54)与止泻时间(2.09 ± 0.55)均较短,以及住院时间(5.38 ± 1.41)也短于对照组(7.85 ± 1.44),差异显著($P < 0.05$)。可见,优质护理在小儿腹泻病中能够有效提高临床效果,缩短了患儿住院时间。

(上接第 116 页)

3 讨论

耳鼻喉科的患者,一般其治疗时间相对较短,床位使用周期运转快速,但是病情发展较猛,对应的护理工作量、任务也较重。尤其是护理人员在不断地更新流转之中,新入职的护士对于科室以及具体的护理工作缺乏有效应对的综合能力,护理工作人员之间也缺乏较高的默契,工作责任心与思想状态也不一定达到专业化标准,由此导致在实际的护理工作落实情况方面出现多种不良问题,对病区护理工作的开展造成极为不利的影响。而“五常法”在耳鼻喉科病区护理管理中,通过加强工作人员在自律性、整顿、规范、清洁以及组织调度能力上面优化实际执行效果,将工作分配到个人,提升责任化制度落实的效果,充分积极的运用现有实际资源条件,做好护理工作的监督考核,及时纠正临床护理工作中的缺点与不足,注重病区清洁卫生管理,减少医院感染风险,做好日常规范性、自律性工作的优化。让规范性操作成为工

综上所述,经过优质护理的实施,小儿腹泻病患儿病情有效改善,值得临床广泛使用。

[参考文献]

- [1] 杨锦鸿, 秦宏兴, 潘燕莹, 等. 佛山市南海区其他感染性腹泻病流行病学特征分析[J]. 疾病预防控制中心通报, 2020, 35(2):41-43.
- [2] 李佳盈. 饮食护理干预应用于小儿急性腹泻病中对其体重的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(29):150.
- [3] 陈孝芳. 中医护理干预对小儿腹泻病疗效的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(32):177-178.
- [4] 小卓嘎. 分析维生素 AD、锌制剂联合应用于小儿腹泻病的辅助治疗效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(16):166.
- [5] 郑水珠, 林婉琪. 双歧杆菌四联活菌片治疗小儿急性腹泻病的临床观察[J]. 北方药学, 2020, 17(5):29-30.
- [6] 靳淑红, 张慧敏. 中医辨证施护对腹泻病患儿症状缓解时间及并发症发生情况的影响观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(21):2772-2773.
- [7] 全义娜, 全宜芳, 张婷. 儿童腹泻病应用护理干预的效果及预后评价[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(3):493-495.

作人员的基本意识,提升工作人员自身对工作的自我控制管理能力,优化整体的团队工作效果。促使耳鼻喉科病区护理管理工作中的药品、仪器设备、人员状态都处于规范化、自律化的标准状态,提升工作人员的工作积极性。

总而言之,耳鼻喉科病区护理管理中运用五常法,可以有效地提升护理质量,提高患者满意度。

[参考文献]

- [1] 刘淑娟. 引入五常法提升门诊抽血室护理管理质量分析[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(8):824-825.
- [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] 刘晓玲. 五常法在院前急救护理管理中的应用评价[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(12):23-25.
- [4] 隋雪梅, 李丽. 目标管理结合护士分层管理模式在耳鼻喉科护理管理中的应用[J]. 医学美学美容, 2021, 30(2):183.

(上接第 117 页)

脑卒中在临床中常常伴随着多种疾病,其病症发展速度快且致死率与致残率较高,这对患者的生理、心理以及生活状况等均会产生较大的影响,护理干预对患者的病症控制和治理有重要意义。

此次研究结果显示:健康教育在社区医院脑卒中患者中,可以有效提高患者对脑卒中病症健康知识的掌握,同时提高患者的自护能力,原因为:健康教育能够良好帮助患者改善不良的生活习惯,并有计划、有组织的将相关健康知识进行讲述与科普,具体能够依据患者的认知和理解能力开展,因此患者可良好掌握,可见健康教育在社区医院脑卒中患者中,具体健康教育内容全面,方式简洁有效,因此整体护理效果良好^[4]。

综上:社区医院脑卒中采用健康教育方式,能够明显提

高患者健康知识掌握状况和自我管理水平,有显著的护理应用效果,值得广泛推荐。

[参考文献]

- [1] 栗江霞, 崔永菁, 李娟, 等. 结构化教育在脑卒中病人自我管理中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(10):1843-1846.
- [2] 李超凤, 管建国, 徐玉龙, 等. 问题导向式健康宣教联合康复指导对脑梗死患者肢体功能及自护能力的影响[J]. 中国临床研究, 2021, 34(03):426-429.
- [3] 张卉, 牛振娥, 吴忠慧, 等. 基于个人与家庭自我管理理论的健康教育在脑血管介入治疗患者中的应用[J]. 临床与病理杂志, 2021, 41(04):848-853.
- [4] 舒美春, 俞月婷, 林碎丽, 等. 健康赋权模式在老年脑卒中患者护理中的应用效果观察[J]. 护理与康复, 2021, 20(04):90-94.