

健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析

李小英

福建省泉州医学高等专科学校附属人民医院 福建泉州 362300

【摘要】目的 分析对老年急性阑尾炎患者施以健康教育护理干预的护理效果。**方法** 分析对象选择于 2023.3-2023.9 就诊于我院的 60 例老年急性阑尾炎患者，抽签方法分组，30 例予以常规护理者分入对照组，30 例健康教育护理干预者分入试验组，对护理效果进行分析和对比。**结果** 与对照组（73.33%）比较，试验组护理满意度（96.67%）明显较好， $P < 0.05$ ；与对照组（42.38±5.20）分、（41.42±5.42）分比较，试验组护理后不良情绪评分（34.46±4.48）分、（34.34±5.36）分明显较轻， $P < 0.05$ 。**结论** 对老年急性阑尾炎患者施以健康教育护理干预效果良好，可提高患者护理满意度，可使不良情绪得以改善，值得推广。

【关键词】 老年急性阑尾炎；健康教育护理干预；不良情绪；护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2023) 12-124-02

在临床上急性阑尾炎为一种发病率较高的外科急腹症，以右下腹转移性疼痛为主要表现，需及时治疗，避免病情加重而影响患者身心健康^[1]。基于患者多数不了解疾病和治疗知识，且伴有疼痛，使患者会产生负性情绪，会增加身心应激反应，不利于疾病治疗和术后康复^[2]。因此，为促进患者康复，需在治疗中予以患者高质量的护理干预。健康教育护理干预为一种高质量的护理方法，在提升患者认知同时，可使负性情绪减轻，具有较高的护理价值。本研究选择于 2023.3-2023.9 就诊于我院的 60 例老年急性阑尾炎患者进行分组分析，对健康教育护理干预的护理效果进一步确定，结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析对象选择于 2023.3-2023.9 就诊于我院的 60 例老年急性阑尾炎患者，抽签方法分组，30 例予以常规护理者分入对照组，年龄：（70.25±4.56）岁（65-78 岁），性别：17 例男，13 例女，发病时间：（6.25±2.30）h（2-9h）；30 例健康教育护理干预者分入试验组，年龄：（70.31±4.53）岁（65-77 岁），性别：16 例男，14 例女，发病时间：（6.28±2.23）h（2-10h），对可比性施以评估：统计学处理 2 组数据， $P > 0.05$ ，对比研究可开展。纳入标准：急性阑尾炎明确诊断；年龄 ≥ 65 岁的老年患者；针对本研究患者或家属均知情；排除标准：严重精神疾病者；肿瘤患者；肝、肾功能障碍者；凝血功能障碍者；不能对本研究配合而退出者。

1.2 方法

对照组：常规护理，对患者陪同将各项检查工作做好，定期打扫病房，病房保持干净、整洁，做好患者生活、用药护理。

试验组：健康教育护理干预，方法：（1）入院健康教育，在患者入院后，强化护患间的沟通，对患者主动接待，将医院环境介绍给患者，充分了解患者心理状态，针对存在抑郁、焦虑、紧张等负性情绪者，做好针对性疏导；利用成功案例的列举提升患者治疗信心，以使不良情绪减轻；将急性阑尾炎知识向患者介绍，保证健康教育语言通俗易懂，将饮食、生活注意事项告知患者，使其不良情绪得以缓解；（2）术前健康教育护理，护理人员在术前将手术麻醉、器械、步骤、效果、术后情况等告知患者，提升患者认知，使治疗依从性提高；术前，保证心电图、血常规等检查完善；（3）术后健康教育护理，手术完成后，对患者指导保证术后体位正确，避免手术伤口被碰到；对患者叮嘱禁食，避免呕吐、恶心等情况出现；以患者实际情况为依据对患者指导，对少量流质饮食进食，

待患者身体得以恢复，向普食逐渐过渡；指导患者康复运动，让其尽早下床活动，以促进患者康复。

1.3 观察指标

1.3.1 护理满意度对比

护理后向患者讲解满意度的调查问卷，以确保正确填写，100 分满分，最终维度共 3 个，即不满意（<60 分）、基本满意（61-80 分）和非常满意（81-100 分），总满意度 = 基本满意度 + 非常满意度。

1.3.2 负性情绪对比

在护理前后讲解 SAS（焦虑）、SDS（抑郁）2 项自评量表的内容和填写方法，以便对量表准确填写，两者的分界值分别为 50 分、53 分，以分数越低越好为判定标准。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 对研究中所有数据进行分析，计量数据（ $\bar{x} \pm s$ ）计数数据 [n(%)] 分别予以 t 和 χ^2 进行验证，判断统计学意义是否有为 P 值， $P < 0.05$ 证实有意义。

2 结果

2.1 护理满意度对比

与对照组比较，试验组护理满意度明显较好， $P < 0.05$ 。

表 1：护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
试验组	30	22 (73.33)	7 (23.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	14 (46.67)	8 (26.67)	8 (26.67)	22 (73.33)
χ^2					6.405
P					0.011

2.2 不良情绪对比

不良情绪护理前对比 $P > 0.05$ ；与对照组比较，试验组护理后不良情绪明显较轻， $P < 0.05$ 。

3 讨论

在临床上急性阑尾炎为一种常见的急腹症，老年人常发人群，基于患者伴随年龄增长，患者身体各项机能会不断衰退，面对手术治疗和麻醉等操作，会有更大的风险，且患者术后需要更长的时间恢复^[3]。因此，为促进患者恢复，需在治疗中予以患者高质量的护理干预，以改善患者身心状态^[4]。本研究对健康教育护理干预的护理效果进一步分析，结果表明：与对照组（73.33%）比较，试验组护理满意度（96.67%）明显较好， $P < 0.05$ ；与对照组（42.38±5.20）分、（41.42±5.42）分比较，试验组护理后不良情绪评分（34.46±4.48）分、（34.34±5.36）分明显较轻， $P < 0.05$ 。进一步证实了健康教

育护理干预可促进护理满意度提升,可使不良情绪得以改善,具有较高的护理价值。健康教育护理干预为一种新型护理方法,在整个围术期予以患者健康教育,全面提升患者认知程度,可使患者不良情绪得以改善,以便对手术积极配合,减轻患者身心应激反应,对术后康复具有重要意义^[5]。健康教育护理干预具有全面性和针对性,利于护患关系良好建立,可提高护理满意度^[6]。

综上所述,对老年急性阑尾炎患者施以健康教育护理干预效果良好,可提高患者护理满意度,可使不良情绪得以改善,值得推广。

参考文献

[1] 石兆霞.健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的实施价值分析[J].中国农村卫生,2021,13(6):71,75.

[2] 杜凤其.健康教育护理模式在老年急性阑尾炎患者中的应用效果研究[J].基层医学论坛,2020,24(3):411-412.

[3] 彭丽花,陈志娟,叶婷.健康教育在老年急性阑尾炎护理中的应用及对患者焦虑、抑郁情绪的影响[J].临床医学工程,2023,30(5):711-712.

[4] 王翠英.健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用及满意度分析[J].药店周刊,2021,30(35):13-14.

[5] 李娜.老年急性阑尾炎护理中行健康教育干预的应用价值[J].婚育与健康,2022,28(20):119-121.

[6] 赵素云.健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用及对生活质量的影响分析[J].中国农村卫生,2021,13(15):80-81.

表 2:不良情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	30	56.48±8.34	34.46±4.48	55.50±8.30	34.34±5.36
对照组	30	56.54±9.12	42.38±5.20	55.34±8.35	41.42±5.42
t		0.027	6.320	0.074	5.087
P		0.979	<0.001	0.941	<0.001

(上接第 121 页)

表 2:患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	37	23 (62.16)	13 (45.00)	1 (2.70)	97.30%
对照组	37	14 (37.84)	17 (45.95)	6 (16.22)	83.78%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

老年慢阻肺患者中运用优质护理,从患者身心各层面入手,提升护理细致化与舒适度,让患者体验感提升,辅助疾病更好的治疗配合。要做好良好的护患关系构建,提升患者治疗依从性,减少不良情绪影响。护理人员自身也需要有更好的沟通互动能力,注重护理流程的规范性,同时关注患者

的个性情况差异。

总而言之,老年慢阻肺患者护理中运用优质护理后可以有效的改善肺功能,提升生活质量,提高患者护理满意度。

参考文献

[1] 沈君.观察优质护理在老年慢阻肺护理中的应用效果[J].中国保健营养,2021,31(1):151.

[2] 高辉.优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响分析[J].特别健康,2023,(26):196.

[3] 伏娇娇.优质护理在社区老年慢阻肺患者护理中应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2022,5(9):37.

[4] 于昭梅.研究优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响[J].特别健康,2023,(13):261.

(上接第 122 页)

参考文献

[1] 李琳,张慧.116例异常妊娠大出血的临床急救分析[J].中国现代药物应用,2023,(03):98-99.

[2] 胡霜玲.异常妊娠大出血的临床急救护理措施[J].深圳中西医结合杂志,2022,(06):168-169.

[3] 李维新.探讨异常妊娠大出血的临床急救护理措施[J].世界最新医学信息文摘,2023,(20):227.

(上接第 123 页)

出院护理,通过比较两组护理效果,即生活质量分值不难发现,尽管两组护理后生活质量分值均明显提高,但两组之间相比以B组提高的幅度更接近理想值, $P < 0.05$,说明常规护理与延续性护理运用在卵巢癌患者中均能够不同程度地改善生活质量,其中延续性护理的临床优势更显著。对上述结果深入分析不难发现,患者住院期间均是在医护人员的协助下完成治疗与护理,一旦出院,便由家属承担所有的照护任务,采取延续性护理能提供给患者有效的指导,进而使患者、家属的护理技能得到提高,其治疗及护理也不会受环境转移的影响而中断;同时,患者结束一个疗程的化疗后便出院,但受化疗不良反应的影响,会增加出院后非计划再入院率,这一情况会进一步加重患者的经济负担。此外,受患者文化层次不同、

卵巢癌并发症具有复杂性等因素的影响,采取延续性护理能提供有目的性的指导,进而帮助患者做出最理想的决策与治疗选择,便于自我管理。总之,卵巢癌出院患者施以延续性护理作用积极,对改善生活质量有明显的帮助,建议深入推广。

参考文献

[1] 章爱玲,张兰凤.延续性护理对卵巢癌出院病人生活质量的影响[J].护理研究,2022,21(6):723-724.

[2] 黄蓉,樊菲.延续性护理运用于卵巢癌出院后患者护理效果观察[J].饮食保健,2023,4(24):321-322.

[3] 冯宇.延续性护理对卵巢癌出院病人生活质量的影响分析[J].中国保健营养,2021,27(12):168-169.

[4] 余影.延续性护理对卵巢癌出院患者生活质量的影响[J].中国继续医学教育,2023,8(35):200-202.