

肝包虫用药患者的教育指导分析

马春秀

青海省人民医院 810000

〔摘要〕目的 探讨肝包虫用药患者的教育指导方法与价值。方法 收集本院 2023 年 4 月到 2023 年 12 月期间接收的 98 例肝包虫用药患者案例，依据情况分为常规组与优化组各 49 例，常规组运用常规处理，优化组运用针对性用药教育指导，分析不同处理后患者用药依从性与满意度情况。结果 优化组在患者用药依从性上为 95.92%，常规组为 71.43% ($p < 0.05$)；优化组患者满意度上为 97.96%，比常规组的 79.59% 显著更高 ($p < 0.05$)。结论 肝包虫用药患者中运用针对性教育指导，可以有效的提升患者用药依从性，同时可以促使患者满意度情况更高。

〔关键词〕肝包虫；用药；教育指导

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 01-169-02

针对肝包虫病患者的教育指导，我们需要提供全面而详细的用药指导，以提高患者的治疗依从性，减少用药不良问题，并提升用药指导工作的价值。本文采集 98 例肝包虫用药患者案例，分析运用教育指导的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2023 年 4 月到 2023 年 12 月期间接收的 98 例肝包虫用药患者案例，依据情况分为常规组与优化组各 49 例。常规组中，男：女=25：24；年龄从 39 岁至 67 岁，平均 (45.29 ± 4.98) 岁；优化组中，男：女=29：20；年龄从 38 岁至 69 岁，平均 (46.16 ± 3.65) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用常规处理，优化组运用针对性用药教育指导，具体如下：（1）营养和饮食建议：肝包虫病患者在治疗期间需要特别关注营养和饮食。可以提供个性化的饮食计划，建议摄入富含蛋白质、维生素和矿物质的食物，以帮助患者增强体质和提高免疫力。同时，应避免食用对肝脏有害的食物和饮料。（2）生活方式调整：鼓励患者保持积极的生活态度，适当参加有益身心的活动。提醒患者注意避免疲劳和过度压力，保证充足的休息和睡眠时间。对于有吸烟和饮酒习惯的患者，劝导他们戒烟限酒，以降低对肝脏的损害。（3）家庭支持和社区资源：强调家庭成员在患者康复过程中的重要性，鼓励家属给予患者关爱和支持。同时，提供相关的社区资源和服务信息，如康复中心、义工组织等，帮助患者更好地融入社会和获得必要的帮助。（4）预防措施：向患者普及肝包虫病的预防知识，如注意个人卫生、避免与患病动物接触等。强调预防的重要性，以降低疾病复发的风险。（5）复诊和随诊安排：告知患者定期进行复查的重要性，并为其安排合适的复诊时间和检查项目。强调如有任何不适或异常症状，应及时就医。（6）心理调适技巧：提供简单的心理调适技巧，如深呼吸、冥想、放松训练等，帮助患者缓解焦虑、抑郁等情绪问题。同时，鼓励患者积极参与心理辅导和治疗，以获得更为专业的支持和帮助。

1.3 方法

分析不同处理后患者用药依从性与满意度情况。用药依从性为完全依从率与部分依从率的集合。满意度为很满意与

基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者用药依从性情况

见表 1，优化组在患者用药依从性上为 95.92%，常规组为 71.43% ($p < 0.05$)。

表 1 各组患者用药依从性结果 $n(\%)$

分组	完全依从	部分依从	不依从	用药依从性
优化组 ($n=49$)	35 (71.43)	12 (24.49)	2 (4.08)	95.92%
常规组 ($n=49$)	24 (48.98)	11 (22.45)	14 (28.57)	71.43%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，优化组患者满意度上为 97.96%，比常规组的 79.59% 显著更高 ($p < 0.05$)。

表 2 各组患者护理满意度结果 $n(\%)$

分组	很满意	基本满意	不满意	总护理满意度
优化组 ($n=49$)	31 (63.27)	17 (34.69)	1 (2.04)	97.96%
常规组 ($n=49$)	19 (38.78)	20 (40.82)	10 (20.41)	79.59%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

为了提升肝包虫用药患者教育指导工作的效率与质量，减轻工作人员的压力，并结合新时代技术条件和方法，贴合青海地区肝包虫患者情况，以下是一些建议：如开发手机应用程序或微信小程序，让患者能随时随地接受教育。应用程序可以提供视频教程、动画解释、互动问答等多种形式的內容，使患者更易理解和记忆。将具有相似病情和需求的患者组成小组，通过线上或线下的形式，进行互动学习和讨论。这种方式可以提高教育指导的针对性，同时也能让患者之间互相支持。让患者能够随时反馈他们的疑问、困惑或建议，工作人员可以及时调整教育指导的内容和方式^[1]。在內容中融入青海地区的文化元素，使教育內容更贴近患者的实际生活和认知。例如，使用当地的语言或方言进行讲解，引用当

(下转第 172 页)

和 (%) 表示,应用 t 检验和 χ^2 检验。当出现 $P < 0.05$ 则有意义。

2 结果

2.1 对比两组参与需要进行血液分析的患者监测结果

实验正常开展且顺利完成后,实验对照组需要进行血液分析的患者所得到的准确率为 98.15%,常规对照组需要进行血液分析的患者所得到的准确率为 93.52%。直接发现实验对照组需要进行血液分析的患者检测结果具有更低的误差率,与常规对照组相比, $P < 0.05$ 。详见下表 1

表 1 对比两组参与需要进行血液分析的患者得到的最终护理效果

组别	n	存在误差(n/%)	不存在误差(n/%)	准确率
实验对照组	108	2/1.85%	106/98.15%	98.15%
常规对照组	108	7/6.48%	101/93.52%	93.52%
P	/	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

检验科作为医院中辅助科室之一,其有很大的实际意义,以前看病讲究“望闻问切”,检验科能够更深层次,用现代化的科学代替主观化的判断,让病情更确定,防止误诊^[2];检验科内在包括临床化学、临床微生物学、临床免疫学、血液学、体液学以及输血学等分支学科。而临床血液学检验作为实验室内较为常见的重要的项目。能够对患者的疾病进行有效诊断以及治疗提供充分的辅助^[3]。血液学检查不仅仅是血液系统疾病诊断的重要手段,其他系统疾病发生变化时也可反映在血液方面^[4]。最常碰到的是“炎症”,尤其是急性细菌性感染,不论是肺炎还是腹部感染,不论炎症是在体表还是在内部,都可引起血液中白细胞的升高。此外,不论是外科手

术还是拔牙,大大小小的手术前都需要进行常规血液检查(也就是血常规)^[5],看看血小板、出血和凝血时间等,以免潜在的出血性疾病在手术中或手术后引起严重出血。因此,血液学检查在临床上占有重要地位。而院内进行化验分析的患者血液,则需要有效的检测,才能够为进一步治疗提供有效的数据支撑。而结合研究结果显示:实验正常开展且顺利完成后,实验对照组需要进行血液分析的患者所得到的误差率为 1.85%,常规对照组需要进行血液分析的患者所得到的误差率为 6.48%。直接发现实验对照组需要进行血液分析的患者检测结果具有更低的误差率,与常规对照组相比, $P < 0.05$ 。

综上,针对检验科需要进行血液分析的患者进行采血前血液成分分析,开展临床血液学检验质量控制方法,能够有效提高血液监测结果的准确度,降低误差率。所以值得被广泛推广。

【参考文献】

- [1] 陈洋.临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果探讨[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(28):9-9.
- [2] 陈洋.临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果探讨[J].全科口腔医学电子杂志,2021,6(028):3.
- [3] 张若愚,王蓉.血液学检验质量控制方法的选择与临床应用效果观察[J].东方药膳,2020,16:146-147.
- [4] 郝俊峰,王丹,朱海宁.血液学检验质量控制方法的选择与临床应用效果观察[J].健康之友,2022,2:56-57.
- [5] 王麟,成景松,胡雪竹.应用统计质量控制(SQC)和诺曼图相结合方法对临床血液学常规检验项目风险管理[J].现代检验医学杂志,2019(3):148-150.

(上接第 169 页)

地的事例等。根据最新的医学研究、治疗手段和患者的反馈,定期更新和优化教育指导内容,确保其始终保持最新和最有效。确保工作人员具备足够的医学知识和沟通技巧,以便能够提供高质量的教育指导。同时,对工作人员进行定期的培训和考核,确保他们始终具备最新的知识和技能。除了传统的面对面指导外,还应提供电话、电子邮件等多种沟通渠道,以满足不同患者的需求。利用 AI 技术进行智能问答、个性化推荐等,提高指导工作的效率^[2]。AI 可以帮助处理大量的问题和信息,为患者提供更快速和准确的答案。根据患者的数量和需求,合理分配工作人员和教育资源,避免工作压力过大。同时,应定期对工作资源进行调整和优化,以适应患者需求的变化。与社区卫生服务中心、医疗机构等合作,共同开展肝包虫用药患者的教育指导工作。通过合作,可以共享资源、提高工作效率,并扩大指导工作的覆盖面。鼓励患者积极参与自身的治疗过程,提高其自我管理的能力。例如,让患者

记录病情变化、药物使用情况等,这有助于提升患者的治疗依从性^[3]。

总而言之,肝包虫用药患者中运用针对性教育指导,可以帮助肝包虫病患者更好地理解药物治疗的重要性,掌握正确的用药方法,了解药物可能产生的不良反应及应对措施,从而提高患者的治疗依从性,减少用药不良问题,并提升用药指导工作的价值。

【参考文献】

- [1] 陈娟,龚函玉.心脏病患者护理中健康教育对康复知识、用药指导相关评分的影响[J].中外女性健康研究,2022(16):103-105.
- [2] 孙艳杰.药学指导教育模式对提升临床用药合理性及安全性的价值探析[J].临床研究,2021,29(4):3-4.
- [3] 刘宏尉,赵敏,颜志文,等.应用患者教育系统开展个体化用药指导[J].中国医院药学杂志,2023,43(16):1861-1865.

(上接第 170 页)

患者针对运动量进行量化,明确运动次数与时间。

3 讨论

当前糖尿病发病呈现出明显的年轻化的发展趋势,属于全球公共卫生问题。多数患者缺乏疾病相关知识,在此影响下,造成了各种并发症的出现。因此,针对患者进行糖尿病教育十分重要。在进行糖尿病教育过程中,需掌握相关技巧,认识到教育的重点,从饮食、运动、用药等多方面切入,加强患者对于糖尿病的掌握。同时,应结合患者实际情况,提出针对性糖尿病教育方法,确保教育的有效运用。通过糖尿

病教育工作的实施,有利于提升糖尿病控制论,降低糖尿病发病率,增强患者健康意识,促进患者形成健康生活方式,尽量减少糖尿病产生的影响。

【参考文献】

- [1] 潘丽.糖尿病患者家庭,护理首选全程健康教育模式[J].家庭生活指南,2022,38(8):82-84.
- [2] 洪秋云,傅飞还,陈美佳.个体化糖尿病教育对 2 型糖尿病患者影响[J].糖尿病新世界,2022,25(16):121-124.
- [3] 时公玲,赵燕.糖尿病教育在糖尿病治疗中的作用[J].健康女性,2022(25):130-132.