

先天性心脏病患者围术期运用综合健康教育的效果分析

高梦娜

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨先天性心脏病患者围术期运用综合健康教育的效果。**方法** 收集2024年1月至2024年12月期间接收的94例先天性心脏病患者案例,随机分为传统组与综合宣教组各47例,传统组运用常规护理,综合宣教组运用综合健康教育,分析不同处理后患者治疗依从性与患者护理满意度情况。**结果** 综合宣教组在治疗依从性上为91.49%,传统组为74.47% ($p < 0.05$);综合宣教组在患者护理总满意度上为95.74%,比传统组的76.60%显著更高 ($p < 0.05$)。**结论** 综合健康教育应用在先天性心脏病患者中,可以有效的提升治疗依从性,优化患者护理满意度,整体状况更好。

【关键词】 先天性心脏病;围术期;综合;健康教育;效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 05-078-02

对于先天性心脏病患者围术期运用综合健康教育,具体内容和方法应根据患者的病史、手术类型以及年龄、心理状况等个体因素来制定,注重实用性和针对性,并力求覆盖生理与心理层面的需求,以期最大程度地改善术前术后治疗效果与生活质量。本文采集94例先天性心脏病患者案例,分析运用综合健康教育后的效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集2024年1月至2024年12月期间接收的94例先天性心脏病患者案例,随机分为传统组与综合宣教组各47例,传统组中,男:女=25:22;年龄从18岁至43岁,平均(35.28 ± 4.71)岁;综合宣教组中,男:女=27:20;年龄从18岁至45岁,平均(36.19 ± 3.23)岁;两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息方面不存在明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理,综合宣教组运用综合健康教育,具体如下:(1)首先,术前健康教育应着重帮助患者理解自身疾病的性质、术后可能出现的转归情况以及手术过程的必要性和安全性。这可以通过专业医务人员的简明扼要讲解配合动态演示效果的医疗图文或视频工具来完成,使患者及其家属能够直观地理解病情并树立对手术的信心。对于年龄较小的患儿,可灵活运用形象化、故事化的教育方法,让孩子更自然地接受病情和治疗。(2)针对不同类型的先天性心脏病,应有针对性的教育侧重。例如,对于患有室间隔缺损的患者,可讲解室间隔在心脏功能中的作用和缺损带来的血液流动异常,术后可能改善的症状;对于法洛四联症患者,则需强调术后可能缓解长期低氧状态带来的发育迟缓或体质弱的问题。除医学知识普及之外,还需要在术前提供心理辅导,尤其对长期患病的病患来说,可能存在对手术恐惧或过度担忧术后生活的心理压力,甚至患儿家属也可能感到茫然或担忧。医务人员应通过充分的交流和专业解答,并根据患者实际情况,制定心理支持计划,结合咨询或小组谈话的形式,鼓励家庭成员之间的情感支持,缓解情绪压力。(3)术后健康教育则重在康复期的指导与监测。在这一阶段,患者通常会面临新的身体适应状态,可能包括轻度不适、术后疼痛以及心理上对病程反复出现的担忧。健康教育的目标此时从理解病程转向提升自我管理能力。医务人员需详细指导患者正确用药、

术后休息方式、运动量的控制以及合适的饮食规划。例如,根据具体病情的恢复情况,可制定分阶段运动计划,从最初简单的肢体伸展或改善心肺功能的轻度练习,逐步过渡到日常活动。同时,应强调术后合理饮食的重要性,尤其对于长期心脏功能受损导致营养吸收较差的患者来说,优质蛋白、维生素以及微量元素的补充至关重要。教育内容应结合实际,由医护人员或营养师为患者提供食谱指导。

1.3 评估观察

分析不同处理后患者治疗依从性与患者护理满意度情况。护理满意度=很满意率+基本满意率。治疗依从性=完全依从率+部分依从率。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0进行统计分析。计数数据用n(%)表示并进行卡方检验;计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行t检验, $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表1所示,综合宣教组在患者护理总满意度上为95.74%,比传统组的76.60%显著更高 ($p < 0.05$)。

表1: 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
综合宣教组	47	26 (55.32)	19 (40.43)	2 (4.26)	95.74%
传统组	47	15 (31.91)	21 (44.68)	11 (23.40)	76.60%

注:两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表2所示,综合宣教组在治疗依从性上为91.49%,传统组为74.47% ($p < 0.05$)。

表2: 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
综合宣教组	47	31 (65.96)	12 (25.53)	4 (8.51)	91.49%
传统组	47	22 (46.81)	13 (27.66)	12 (25.53)	74.47%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中,在先天性心脏病患者围术期实施综合健康教育能够有效提升治疗依从性和护理满意度的原因在于其

(下转第81页)

帕金森病属于慢性疾病的一种,初期临床症状不明显,但确诊疾病时患者机体功能已经受到影响,特别是神经功能、肢体运动功能^[2]。随着疾病的发展,对患者生活能力也会产生影响,甚至还会导致患者丧失生活能力。临床中,对帕金森病大多靠药物控制疾病的症状,根据患者机体状况、年龄等因素可选择手术治疗。但由于帕金森患者多为老年患者,其器官功能下降,手术风险大,选择药物保守治疗较多。但,长时间服用药物,会对患者出现负性治疗态度,降低治疗信心。所以,对帕金森病患者实施治疗过程中,开展家属同步健康教育,让家属进行陪同护理,从而改善患者生活能力,降低对神经系统损伤^[3]。

家属同步健康教育让家属参与整个护理过程中,这样可让患者感受到温暖与归属感,从而改善患者治疗依从性,护理人员指导患者开展正确、合理的运动锻炼,从而增强肢体运动能力,改善睡眠质量^[4]。家属了解护理内容后,可开展家庭式护理,可达到延续医院护理服务的目的。同时,对患者实施心理疏通,可释放其心理压力,提高治疗与护理依从性。此外,通过有效的健康教育可增强患者和家属对疾病的认知度,从而规避生活中相关危险因素,提升自我保护能力,增强治疗信心。一般帕金森患者都会存在肠道问题,例如腹部胀气、便秘等,这多与神经功能退化、错误的生活习惯与药物治疗有紧密联系。所以,对帕金森患者实施饮食护理非常重要,告知患者多食用新鲜的蔬菜和水果,特别是粗纤维,即可保证机体每日所需营养物质,还可增强机体免疫能力与抵抗能力。有效的康复训练可降低肌肉痉挛与关节僵硬等情

况,提高生活能力,增强治疗信心。对可实施手术患者,做好术前教育工作,提高患者和家属对手术流程了解,提高配合度。术中,护理人员配合医师进行相关操作,加强对血压、心率等指标的观察。术后,加强巡视,记录相关指标情况,根据患者实际情况实施相对应护理,保证术后效果,对患者和家属合理需求尽可能满足,从而保证其机体舒适度。所以,健康教育对帕金森患者有着重要意义,符合临床需求^[5]。

综上所述:对帕金森病患者开展家庭同步健康教育可提高患者生活管理能力,释放心理压力,保证睡眠质量,增强患者与家属的生活管理能力。

参考文献:

- [1] 邵艳,张兆萍,王慧,等.护理干预对帕金森病患者生活质量和运动功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,24(15):1686-1688.
- [2] 原曼,尹安春,张秀杰,等.帕金森病患者服药不同时期依从性影响因素的质性研究[J].护理学杂志,2022,23(17):920922.
- [3] 冯灵,杨文兵,李银萍,等.医护患一体化健康教育模式在帕金森病住院患者中应用的效果评价[J].中国实用护理杂志,2022,28(19):722-723.
- [4] 姜俊香,沈丽珍,虞祥娟,等.综合护理干预对帕金森病人生活质量的影响[J].护理研究,2024,28(10):1241-1243.
- [5] 李瑞云.家属同步健康教育对帕金森病患者生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2023,22(18):1031-1032.

(上接第78页)

全面的知识普及、心理支持和个性化指导策略能够帮助患者及其家属清晰地认识到治疗的必要性和重要性。这种教育模式不仅消除了患者对手术过程及疗效的盲区,还降低了围术期产生的恐惧和不信任感,使其更主动配合医疗计划,例如严格遵守术前准备要求和术后康复管理^[1]。此外,健康教育通过语言沟通、图解讲解或视频演示等方式,直观地呈现疾病治疗的科学原理以及可能改善的预后情况,让患者从认知层面增强对治疗程序和医护团队的信任,减少抗拒心理^[2]。同时,这种教育还关注心理层面的疏导,尤其在面对长期病痛折磨或担心术后生活质量的患者时,通过心理辅导和支持性活动,显著缓解情绪压力,使患者能够以乐观、平和的心态应对围术期的挑战。这种积极情绪有助于提升患者的依从性,因为当患者感受到医护人员的关怀以及自身对治疗的清晰理解时,更愿意主动参与治疗过程^[3]。另外,教育内容因人而异的个性化特征也让患者感到更加贴合实际需求,从饮食、运动到

药物指导的详尽安排都体现了医护人员的专业细致,让患者及其家属在护理过程中感受到被尊重与照顾,从而进一步提升护理满意度。这种全方位教育不仅优化了治疗效果,也深化了医患之间的信任关系。

总而言之,综合健康教育应用在先天性心脏病患者中,可以有效的提升治疗依从性,优化患者护理满意度,整体状况更好。

参考文献:

- [1] 武瑛杰.健康教育精准连接系统在先天性心脏病患儿照顾者健康宣教中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(23):170-173,178.
- [2] 刘欢,张琴.持续质量改进在儿童先天性心脏病介入治疗健康教育中的应用[J].当代护士,2024,31(23):87-91.
- [3] 田丽瑶,张静.健康教育精准连接系统在先天性心脏病患儿照顾者中的应用效果[J].护理研究,2022,36(15):2787-2792.

(上接第79页)

其专业素养和工作能力都得到了不同程度的提高。作为带教教师也要具备较高的责任心,能够对培训护士进行耐心、细心的指导。在带教方法上,尝试根据培训护士的性格特点、基础水平等,选择多样化的培训方法,例如定期组织集中培训,或是选派优秀青年护士到其他医院交流学习等。通过开展科学的临床护理带教,真正建立起了一支综合素质高、责任心强的护理队伍,为医院护理工作的高质量开展提供了必要保障。

参考文献:

- [1] 徐高威,祝鸣兰.导师制临床带教方法在神经外科进修护士带教中的应用[C]/2014浙江省神经外科学术年会论文汇编.2014.
- [2] 曲虹,孟威宏,周丽娟,等.MBO管理法在神经外科临床护理带教中的应用研究[J].护士进修杂志,2023(21):1931-1933.
- [3] 肖黎丽,刘亚红.模拟情景教学在神经外科规范化培训的护士带教中的运用[J].世界最新医学信息文摘,2024,16(50):133-135.