

行为导向教学法在类风湿患者康复护理中的应用研究

卿常雯

湖南航天医院, 湖南 长沙, 410205

摘要: 目的: 研究行为导向教学法应用于类风湿患者康复护理的效果。方法: 抽取 2017 年 5 月-2019 年 12 月接收的 66 例类风湿患者作为研究对象, 均分成选择常规康复护理指导的对照组 (n=33) 和行为导向教学式康复护理指导的实验组 (n=33)。比较两组类风湿患者干预后的康复护理知识评分、健康状况评定量表 (HAQ) 评分以及功能性训练依从率。结果: 实验组类风湿患者的康复护理知识评分、HAQ 评分和功能性训练依从率均显著优于对照组 ($P<0.05$)。结论: 行为导向教学法应用于类风湿患者康复护理中效果显著, 有助于患者深入了解康复护理知识, 促进类风湿患者康复, 改善患者的生活质量, 值得临床重视。
关键词: 行为导向教学; 类风湿; 康复护理

类风湿关节炎 (RA) 属于慢性的进行性免疫系统疾病, 病变部位多为四肢的大小关节。大部分 RA 患者病情拖沓, 呈反复性发作, 病发率和致残率均较高^[1]。中医将类风湿关节炎称作痹症, 归类于“痹症”范畴, 又名“顽痹”、“痹”和“历节风”^[2-3]。行为导向教学法始终将学生置于首位, 以学生为中心, 在教师的启发和教导下学生主动学习知识, 提高自身技能水平, 全面培养自身综合素质。研究表明, 行为导向教学法已广泛应用于教学领域^[4]。基于此, 本文以 66 例类风湿患者为研究对象, 调查如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选择 2017 年 5 月-2019 年 12 月收治的 66 名类风湿患者作为研究对象, 随机分成对照组 33 例和实验组 33 例。对照组男 19 例、女 14 例, 年龄 22-73 岁, 平均 50.72±7.02 岁, 病程 2 月-28 年, 平均 10.74±7.02 年。实验组男 13 例、女 20 例, 年龄 23-71 岁, 平均 52.37±6.81 岁, 病程 1 月-29 年, 平均 11.66±6.95 年。两组类风湿患者的病程等一般资料对比均无显著性差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组类风湿患者均在接受常规治疗的基础上予以康复指导。对照组选择常规康复指导, 以口头教育为主、纸质资料为辅。实验组患者采用行为导向教学式康复指导干预。在常规康复护理的基础上引进行为导向教学法。在行为导向教学法的整个实施过程中, 护士除了是知识的传授者, 同时也是患者的咨询者和指导者。护士引导类风湿患者主动参与到康复治疗中去, 与患者共同制定康复计划, 并全面评估实施过程及结果。首先, 通过大脑风暴法鼓励类风湿患者说出对于康复护理的所有相关知识, 分析患者的康复护理知识知晓率, 并以此为依据制定康复指导实施计划。其次, 借助卡片教学法为患者介绍康复指导的目的和方法, 护理人员边操作边讲解; 通过引入情景模拟教学法示范日常活动中患者需要注意的关节保护和关节锻炼; 借助问题式教学法帮助患者思考功能性训练中的有关注意事项以及并发症的处理措施; 护理人员制备康复指导小卡片, 要求患者及其家属每天遵守, 记录患者的执行情况。

1.3 观察指标

(1) 观察康复护理知识评分。(2) 观察健康状况评定量表 (HAQ) 评分。(3) 观察功能性训练依从率。

1.4 统计学方式

采用 SPSS17.0 处理数据, HAQ 评分行 t 检验并以 $\bar{X} \pm s$ 表示, 功能性锻炼依从率等计数资料行 χ^2 检验并以 % 形式表示, $P<0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 康复护理知识评分

两组类风湿患者干预前的康复护理知识评分无显著差异 ($P=0.1735$), 但实验组干预后的评分显著高于对照组 ($P=0.0001$), 详见下表 1。

表 1 两组患者的康复护理知识评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
实验组	33	20.17±2.90	35.39±2.31
对照组	33	21.18±3.06	32.77±2.59
t		1.3762	4.3368
P		0.1735	0.0001

2.2 HAQ 评分

对照组和实验组类风湿患者干预前的 HAQ 评分分别为 12.04±6.78、12.39±6.22, 无显著差异。而实验组干预后的 HAQ 评分为 3.65±0.57, 显著低于对照组的 4.73±1.77, 具备统计学意义 ($t=3.3364$, $P=0.0014$)。

2.3 功能性训练依从率

实验组的功能性训练依从率显著优于对照组 ($\chi^2=5.8022$, $P=0.0160$), 详见下表 2。

表 2 两组类风湿患者的功能性训练依从率对比 (n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	优良率
实验组	33	17	13	3	30 (90.90)
对照组	33	10	12	11	22 (66.66)
χ^2					5.8022
P					0.0160

3 讨论

类风湿是常见的慢性风湿病之一, 根治难度较大, 病变部位多为四肢关节, 严重者内脏受累^[5]。目前对于类风湿的病因及其发病机理临床尚无统一说法, 国内外均未研究出有效的根治方式。如若治疗护理措施不当, 患者病情持续恶化将严重损害患者的生活质量, 因此, 科学合理的护理措施对于促进类风湿患者康复具有关键性作用。然而, 常规的康复护理指导以口头教育为主、纸质资料为辅, 类风湿患者多为被动接受、消极对待, 而且患者文化水平差异较大, 对康复护理相关知识的了解程度参差不齐, 导致常规康复护理效果不佳^[6]。行为导向教学模式中的情景模拟、角色扮演和卡片教学有助于激发患者的治疗积极性, 帮助患者快速掌握疾病相关知识, 近年来受到多位医学研究者关注^[7]。为了分析行为导向教学法应用于类风湿患者康复护理的效果, 以 66 例类风湿患者为研究对象, 结果表明, 实验组的干预后康复护理知识评分、HAQ 评分和功能性训练依从率均显著优于对照组 ($P<0.05$)。

综上所述, 行为导向教学法应用于类风湿患者康复护理中效果显著, 有助于患者深入了解康复护理知识, 缩短康复时间, 改善患者的生活质量, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 陈素娥, 何素梅, 周晶晶. 行为导向教学法在类风湿患者康复护理中的应用研究 [J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(10): 1983-1985.
- [2] 霍婷婷. “行为导向教学法”在临床护理教学中的应用 [J]. 赢未来, 2018, 12(3): 307-307.
- [3] 尹璇. 基于行动导向教学法下的内科护理教学策略分析 [J]. 医学美容, 2019, 28(10): 133.
- [4] 林欣. 行动导向教学法在外科护理教学中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(89): 192-193.
- [5] 程小林. 行为导向教学法在儿科护理技能教学中的应用研究 [J]. 心理医生, 2018, 24(22): 316-317.