

中医护理联合健康教育应用于消化内科患者护理的效果观察

周海凤

(泰州市中医院 江苏 泰州 225400)

【摘要】目的:探究中医护理联合健康教育应用于消化内科患者护理的效果。方法:从本院消化内科患者中选取94例,分为两组,常规组应用常规护理,实验组实施中医护理联合健康教育,分析两组护理效果。结果:在无其他因素的干扰下,实验组整体情况优于常规组。结论:消化内科疾病复杂,要加强对患者身心状况的关注,加强患者的认知干预。中医护理联合健康教育效果显著,中医护理使医院护理工作更加人性化,能够提高护理工作的准确性和有效性,同时增强科室护理人员准确识别风险的能力,强化患者住院疗养安全程度,加强患者健康教育,能够增强患者能动性,提高其依从性,帮助患者恢复正常的工作、生活,值得推广。

【关键词】中医护理;健康教育;消化内科;护理效果

Observation on the effect of traditional Chinese medicine nursing combined with health education applied to patients in gastroenterology department

Haifeng Zhou

(Taizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Taizhou, Jiangsu, 225400)

[Abstract] Objective: To explore the effect of traditional Chinese medicine nursing combined with health education in patients with gastroenterology. Methods: 94 cases of patients in gastroenterology department of our hospital were selected and divided into two groups. The routine group was given routine nursing, and the experimental group was given traditional Chinese medicine nursing combined with health education. The nursing effect of the two groups was analyzed. Results: Without the interference of other factors, the overall situation of the experimental group was better than that of the conventional group. Conclusion: The disease of gastroenterology is complex. It is necessary to pay more attention to the physical and mental condition of patients and strengthen the cognitive intervention of patients. Joint of TCM nursing health education effect is remarkable, TCM nursing more human, make the hospital nursing can improve accuracy and efficiency of nursing work, at the same time, strengthen the nursing department's ability to accurately identify risks, strengthening in-hospital rehabilitation safety degree, to strengthen the patients health education and can enhance patients' initiative, to improve the compliance, It is worthy of promotion to help patients resume normal work and life.

[Key words] Traditional Chinese medicine nursing; Health education; Department of Gastroenterology; Nursing effect

近年来,随着社会经济的发展,大众生活习惯随之改变,消化内科疾病发病率不断上升。消化内科病种繁多且多为慢性病,病程长、易反复发作,患者常出现焦虑、悲观情绪,对机体造成不良影响,严重影响患者正常生活,进而降低患者治疗依从性和战胜疾病的信心^[1]。中医护理联合健康教育进一步巩固治疗的效果,改善患者病症,并通过合理的健康教育提高患者的健康意识,进而保障患者身心健康,加速患者康复进程。本文研究中医护理联合健康教育的措施及效果,现将具体情况汇报如下:

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究将94例消化内科患者分为两组,常规组47例,年龄为22至68岁,均龄 (47.89 ± 2.14) 岁,实施常规护理。实验组47例,年龄为21至66岁,均龄 (46.36 ± 2.47) 岁,予以中医护理联合健康教育。

1.2 研究方法

1.2.1 常规组 进行常规护理。按规定流程协助患者检查,向患者介绍相关情况,做好安全指导等工作。包括:定时查房,根据患者情况进行病情评估,按规定提醒患者严格遵循医嘱并严格执行,提醒患者相应注意事项,指导患者用药、饮食、运动等,不做特殊

干预。

1.2.2 实验组 中医护理联合健康教育。包括：

1.2.2.1 组建护理小组：在科室内组建专业化护理小组集中展开护理工作，护理人员掌握“中医护理”“消化内科患者健康教育”相关文件，小组集中明确工作目标、讨论护理问题，提出针对性解决策略，共同协作推进护理工作有序进行，积极了解患者需求，应用不同策略解决疑难问题^[2]。

1.2.2.2 中医护理：①中医情志护理：消化内科疾病病程长，患者长期接受治疗，易出现焦虑、悲观心理。护理人员根据中医情志理论，利用五行相生相克原则，结合五行中的怒、喜、思、悲、恐对患者实施干预，对焦虑患者要语言轻柔、适当播放舒缓音乐；对悲观患者应多予以鼓励和支持，指导患者进行其他活动以转移注意力。可指导患者适当发泄负面情绪或进行自我调节，患者饭后静卧、散步或是与家人聊天转移疾病注意力，避免精神上高度紧张、情感上过于脆弱以及情绪波动。②中药灌肠护理：中药经肛门灌入肠道，护理人员检查药物，确保无残渣，保证温度适宜，总药量在 100ml 内，睡前给药，确定患者体位，防止药液流出。③穴位按摩：按摩患者大陵穴、四缝穴、足三里等穴位，根据患者实际病情选择按摩方法，每次 15 分钟，每周按摩 1 次。④艾灸：选取神阙穴、天枢穴等穴位，点燃艾条，定于穴上方约 3cm 处，1 周 1 次，每次 20 分钟，注意防烫伤。⑤饮食调护：提醒患者多食用鸡蛋、小米等食物，多食纤维含量丰富食物，少食难消化食物，避免刺激性食物，多食新鲜蔬果。某些消化内科手术患者，要现食质、半流质饮食，根据实际情况恢复普通饮食。护理人员注意把控过渡时间，为患者提供科学合理的营养支持计划，提升患者基本免疫力，评估患者营养不良情况，选择合理肠内营养剂，密切监测其营养指标。

1.2.2.3 健康教育及心理疏导：①护理人员结合患者个性特征等情况予以认知干预，告知患者恢复的情况，向家属发放健康宣教卡，内容包括疾病的发病机制、危害等，增进患者和家属对治疗手段和中医护理模式的了解，进一步增强患者能动性、自我保护的意识。②科室组织健康宣教大会或专家讲座，向患者讲解患病的内在体质、外在环境等因素，使患者对疾病的发病机制的和发病症状有基本的了解，教会患者及家属有效的症状缓解方法和防控小知识，还可利用医院宣传栏以及醒目位置张贴消化内科疾病的相关知

识^[3]。③心理疏导：患者受疾病影响，心理压力较大，机体产生应激反应，不利于恢复，护理人员需关注患者心理状态，保持耐心与尊重，积极为其提供帮助，提醒家属多予以患者鼓励和陪伴。

1.2.2.4 其他配合干预：①止呕护理：消化内科患者常有呕吐、恶心症状，要评估患者呕吐风险，并根据评估结果进行分级，制定科学有效的止呕方案，必要时予以止呕药物，帮助患者预防恶心、呕吐。护理人员增强服务意识，按照规定内容向患者及家属解释止呕药物的作用及毒副作用。②护患沟通：护理人员积极向患者讲解治疗的有效性和护理的科学性，予以患者鼓励和呵护，使患者感受到尊重与理解，引导患者形成积极的态度。护理人员始终坚持对患者负责的原则，与患者沟通中注意语音清晰和措辞准确，用通俗易懂的解释，要使患者能够理解，获取患者的信任和配合，消除患者不满意情绪，对于不确定的问题不予以盲目回答，以免误导患者，影响患者情绪。③基础管理：提醒患者注意个人清洁，避免细菌感染，引导患者配合常规检查。做好病房卫生，病房内温、湿度适宜，通风透气，病床加设围栏防止患者坠床，洗手间门口铺设防滑地毯，防止患者跌倒，在病房内准备拐杖或轮椅，病房内适量放置花草绿植，放置书籍、报刊供患者阅读。医院完善基础设施，病房铺防滑地板，安装电视，为患者提供良好的住院条件。④护理人员培训：护理质量与患者预后情况密切相关，要提高护理的专业性和科学性。科室加大护理人员培训力度，为护理人员提供多种学习途径，同时加强护理人员的管理和指导，使护理人员各司其职。护理人员及时学习、巩固消化内科疾病专业知识及中医护理的理念，加强自身综合素养及服务意识，保障患者得到良好的治疗结局，促进患者恢复，避免护患矛盾^[4]。⑤相关用品管理：按照科室规定和标准，由专门负责人员及时对相关治疗及护理用品进行核对、清点、消毒清洁，并由该人员将各物品妥善放回原位，保障相关中药材、用品等不受损坏、不被感染。切实保障患者的生命健康与安全，避免使用过程中相关用品对患者造成感染等其他意外情况，避免患者受到不良事件的影响。必须保证医疗设备、用品进行消毒后才能再投入临床使用，并且不损坏用品，保证临床医师及患者的安全，保证对环境无害以及必须遵循相关规定和要求定时进行检测、消毒和登记。

1.3 统计学方法

用 SPSS 27.0 软件处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 用 t 检验; 计数资料以 % 表示, 用 χ^2 检验。P < 0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 据统计数据, 实验组健康知识掌握率高于常规组, P < 0.05, 具体数据见表 1:

表 1 两组健康知识掌握率比较 (n, %)

组别	常规组	实验组	χ^2	P
例数	47	47	/	/
病因及症状	37 (78.72)	45 (95.74)	/	< 0.05
药物知识	34 (72.34)	42 (89.36)	/	< 0.05
情绪影响	32 (68.09)	43 (91.49)	/	< 0.05
饮食禁忌	36 (76.60)	45 (95.74)	/	< 0.05
自我护理	31 (65.96)	44 (93.62)	/	< 0.05

2.2 据统计数据, 实验组依从性高于常规组, P < 0.05, 具体数据见表 2:

表 2 两组依从性比较 (n, %)

组别	常规组	实验组	χ^2	P
例数	47	47	/	/
完全依从	24 (51.06)	26 (55.32)	/	< 0.05
基本依从	17 (36.17)	21 (44.68)	/	< 0.05
不依从	6 (12.77)	0 (0.00)	/	< 0.05
依从性	41 (87.23)	47 (100.00)	/	< 0.05

2.3 据统计数据, 护理后实验组不良情绪评分低于常规组, P < 0.05, 具体数据见表 3:

表 3 两组不良情绪评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	47	67.43 $\pm$ 5.78	56.24 $\pm$ 5.53	70.56 $\pm$ 5.43	53.56 $\pm$ 5.47
实验组	47	67.58 $\pm$ 4.23	46.76 $\pm$ 4.14	70.21 $\pm$ 5.49	43.21 $\pm$ 5.25
t	/	/	/	/	/
P	/	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 结论

随着大众生活方式的转变, 消化内科患者不断增加, 患者通常有恶心、呕吐和胃痛等症状, 影响其正常生活。同时消化内科疾病病程较长, 患者长期接受治疗, 会降低患者对治疗的配合度, 将会严重影响治疗效果, 不利于患者恢复, 还会影响患者对疾病转

归的认知。随着医学技术的进步和医学理念的发展, 为更好满足消化内科患者的需求, 保障患者心理及身体健康, 医院采用中医护理联合健康教育对患者进行有效施护。护理人员除具备较高专业素养外, 还需全面准确地掌握中医辩证施护理念, 并将其准确应用于临床护理工作中, 以三因制宜等理论改善患者病症^[5]。护理人员精准掌握中医护理具体操作流程和原则方法, 并且不断学习, 摒弃不合规范的标准, 为消化内科患者的护理注入新理念。同时需根据患者情况和需求确定健康教育的内容, 严格按照健康教育的方法和原则开展工作。科室还需明确护理人员职责, 根据相关制度和标准, 规范护理人员行为, 对其工作做出明确要求, 完善消化内科护理管理体制, 进一步提高护理有效率。同时, 科室做好护理人员的培训工作, 组织护理人员对消化内科疾病专业知识进行系统学习, 指导护理人员通过书籍、文献、网络等方式学习巩固中医护理专业知识, 促进其专业素养和技能水平的提升。本研究结果表明, 实验组干预效果较好, 且各项数据表明, 中医护理联合健康教育的优势显著, 具有极大的发展性前景。可得出结论, 中医护理联合健康教育通过科学的中医理论以及合理的认知干预, 能够提高护理的准确性, 优化护理质量水平, 帮助缓解消化内科患者的病情, 提升患者的治疗体验和自我保护意识, 改善患者的治疗结局, 得到广泛认可, 值得推广。

参考文献:

- [1] 杨远超, 李媚. 临床健康教育在焦虑抑郁型消化内科患者中的应用效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2020,13(07):132-134.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2020.07.074.
- [2] 戴启芸. 中医护理联合健康教育应用于消化内科患者护理的效果 [J]. 中医药管理杂志, 2020,28(01):197-198.DOI:10.16690/j.cnki.1007-92 03.2020. 01.099
- [3] 李国燕. 中医护理模式对消化内科消化不良患者护理效果与满意度的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(92):324-325.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.92.214.
- [4] 于静静, 蒋雨虹. 健康教育处方对杭州市某医院消化内科患者健康教育效果的影响 [J]. 医学与社会, 2018,31(04):40-42.DOI:10.13723/j.yxysh.2018.04.012
- [5] 黄茵. 中医护理联合健康教育对消化内科患者的护理效果分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017,36(14):154.DOI:10.16040/j.cnki.cn15-1101.2017.14.150.