

健康教育护理干预应用于心胸外科住院患者的护理效果研究

惠文俊

(西安医学院第二附属医院 陕西 西安 710036)

【摘要】目的：评价健康教育护理干预对心胸外科住院患者的应用效果。**方法：**从我院选取 2019 年 3 月-2020 年 3 月期间接收治疗的心胸外科住院患者 74 例为调查研究对象，随机分为对照组、观察组，每组 37 例。对照组接受一般护理，观察组运用健康教育护理干预，观察健康教育护理干预方式的应用效果。**结果：**观察组疾病认知、药品知识了解程度、饮食依从性及治疗方式认知等评分均高于对照组；观察组住院天数短于对照组 ($P < 0.05$)，有统计学差异。**结论：**心胸外科住院患者运用健康教育护理干预效果良好，可加深患者对治疗药品的了解程度，缩减住院天数，适用临床推广使用。

【关键词】健康教育护理；心胸外科；饮食依从性

心胸外科不仅包括心脏外科还包括普胸外科的疾病。心外科研究心脏大血管创伤、后天性心脏瓣膜病、心律失常治疗等^[1]。普胸外科较常诊断治疗胸部外伤、肺部良性肿瘤、食管癌等。因多数患者对疾病病理知识、治疗方式不了解，导致对治疗方式存在较大疑问，不利治疗顺利进行。健康教育通过护士告知患者疾病基本知识、治疗方式等信息，协助患者提高疾病认知程度，有益于树立建立观念^[2]。本文从我院 2019 年 3 月-2020 年 3 月期间选取 74 患者展开调查，如下文。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从我院选取 2019 年 3 月-2020 年 3 月期间患者 74 例，随机分为对照组、观察组，每组 37 例。对照组男、女 24 例、13 例，年龄 20-74 岁，平均年龄 (44.14 ± 1.30) 岁；观察组男、女 25 例、12 例，年龄 21-73 岁，平均年龄 (43.15 ± 1.32) 岁。两组患者年龄、性别等进行对比无统计学差异 ($P > 0.05$)，可进行实验对比。

1.2 纳入和排除标准

纳入标准：①自愿参加本次实验，知晓实验内容，签署知情同意书。

排除标准：①精神异常。

1.3 方法

对照组接受一般护理，告知注意事项、指导饮食等。

观察组运用健康教育护理，具体内容包括：(1) 进入医院健康宣教：积极沟通，了解个人职业、经济承担等基本情况及入院感受，运用语言鼓励患者，解决疑问，提高信心。(2) 宣传栏宣教：在走廊墙壁张贴病理知识、治疗方式、医护人员信息，便于患者随时学习。(3) 饮食干预：结合患者个人爱好，身体情况，制定针对性较强的饮食方案。体重超标患者需控制热量摄入，体重偏低患者需提高蛋白质、能量摄入。若存在糖尿病需加强护理效果调节等。(4) 药品知识普及：告知药物功效、用法用量、服用时间、可能产生的副作用等，加深药物知识了解，提高配合性。观察用药后反应，若出现突发情况需及时停止用药，采取措施处理。(5) 治疗方法宣教：结合患者个人认知水平，通过图片、视频等方式，告知患者治疗方式对疾病康复的意义、治疗操作过程、注意事项等，提高认知，缓解恐惧、担忧。(6) 锻炼指导：结合患者身体情况，制定合理运动计划，提高机体耐力、改善气促、气急等表现，增强免疫能力。(7) 出院指导：叮嘱离开医院后饮食、生活等方面注意事项，嘱不适随诊。记录好联系方式，后续定期随访。

1.4 分析指标

(1) 观察对比两组患者护理效果：使用医院自制的调查问卷从疾病认知、药品知识了解、饮食依从性、治疗方式认知等方面评价护理效果，每一项分值均为 10 分，得分越高，护理效果越良好。

(2) 对比两组患者住院天数。

1.5 统计学处理

将本研究 74 例患者在护理过程中得到的数据使用 SPSS22.0 软件分析，护理效果、住院天数等计量资料对比使用独立样本 t 检验，以方差形式进行分析， $P < 0.05$ ，有统计学差异。

2 结果

2.1 护理效果

观察组疾病认知、药品知识了解程度、饮食依从性及治疗方式认知等评分均高于对照组 ($P < 0.05$)，有统计学差异，如下表。

表 1: 护理效果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	疾病认知	药品知识了解	饮食依从性	治疗方式认知
观察组	37	8.56 ± 1.56	8.57 ± 1.55	8.59 ± 1.45	8.79 ± 0.145
对照组	37	7.45 ± 0.141	7.50 ± 1.42	7.56 ± 1.42	6.56 ± 1.42
t	—	3.211	3.096	3.087	6.684
P	—	0.002	0.003	0.003	0.000

2.2 住院时间对比

从下表可见，观察组住院天数短于对照组 ($P < 0.05$)，有统计学差异。

表 2: 住院时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	住院时间 (d)
观察组	37	10.51 ± 1.65
对照组	37	14.35 ± 2.10
t	—	8.746
P	—	0.000

3 讨论

健康教育护理干预有助于帮助护理人员减轻工作压力，与患者建立更加和谐的关系，进而提供更优质、高效的护理服务^[3]。健康教育可协助人们认知健康行为、不利健康的行为，有助于自觉选择健康生活方式。心胸外科住院患者应用健康教育护理干预有助于患者在护理过程中了解到更多与健康相关的知识，进一步树立健康生活意识。

本研究观察组疾病认知、药品知识了解程度、饮食依从性及治疗方式认知等评分均高于对照组，提示健康教育护理可有效提高疾病认知、药品知识了解程度及饮食依从性等。观察组住院天数短于对照组，提示健康教育护理可加速康复进程。健康教育护理使患者能够充分了解住院整个过程，全面认知疾病，提高护理质量。张永春、张有仙等通过 128 例心外科手术患者的临床资料分析健康教育护理方式的临床价值，研究指出心理健康教育对缓解心外科手术患者创伤后应激障碍具有积极作用，可协助养成应对方式，提高护理满意度。健康教育护理干预的临床应用效果良好，与本研究结果相符。本研究中还发现在应用健康教育护理干预过程中，遵循时间性、渐进性、阶段性等，对提高护理质量具有积极作用。

综上所述，心胸外科住院患者运用健康教育护理干预效果良好，可加深患者对治疗药品的了解程度，缩减住院天数，适用于临床推广和使用。

参考文献：

- [1] 吴翠娜. 心胸外科手术护理中呼吸功能训练的应用研究[J]. 人人健康, 2019, 502(17):172-173.
- [2] 谢玲. 健康教育在心胸外科优质护理中的运用[J]. 健康前沿, 2018, 027(012):11.
- [3] 郭琳琳, 赵巧燕. 心理护理对心胸外科手术患者心理状态及护理质量的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17(01):72-75.

作者简介：

姓名：惠文俊，女，陕西，1985 年 6 月 19 日，学历，本科，初级护理师。