

探讨在消化内科护理中健康教育的应用体会

李利华

(西安航天总医院 陕西 西安 710100)

【摘要】目的:探究消化内科护理中健康教育的应用效果。方法:选取2020年1-12月期间我院消化内科收治的94例患者,将其随机均分为2组,分别接受常规护理以及常规护理+健康教育,对比2组患者护理前后负性心理改善情况及依从度评分。结果:护理前2组患者负性心理评分无显著差异($P > 0.05$),经护理干预后,研究组患者负性心理有显著改善,且依从度相较于参照组患者更好,差异具备统计学意义($P < 0.05$)。结论:健康教育通过为患者开展较为全面的疾病指导,能够更好地改善患者负性心理变化,保障患者治疗、护理过程中的依从度,提升患者身心状态,值得进行临床推广应用。

【关键词】消化内科护理;健康教育;应用体会

消化内科疾病多受到患者生活习惯、作息饮食等因素影响,往往会对患者的生理、心理带来不利影响^[1]。部分患者难以保障治疗、护理依从性,因而需要为患者提供较为全面的健康教育,确保患者提升对于疾病的认知,更好地配合护理工作开展。本次研究主要探究消化内科护理中健康教育的应用效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取2020年1-12月期间我院消化内科收治的患者,将其随机均分为2组,各47例。其中研究组患者男女比例为26/21,年龄22-85岁,平均(54.25±2.19)岁;参照组患者男女比例为25/22,年龄25-84岁,平均(54.31±2.26)岁。两组患者基本资料差异细微($P > 0.05$),不具备统计学意义,可行比较。

1.2 方法

参照组接受常规护理,主要依据患者的实际情况为患者进行生命体征检测,同时为患者开展用药指导等。研究组则在此基础上接受健康教育,首先应为学生进行疾病相关知识的讲解,主要包括病因、危害以及具体的治疗措施,健康教育方式主要包括健康知识手册宣传或是视频宣教,确保患者能够充分树立正确的治疗理念,并掌握较为全面的健康知识,保障患者对疾病的治疗、调理意义有所了解。在患者对疾病的了解以及防护意识增强的情况下,还可以为患者适当开展心理护理,确保患者能够具备良好的心态,以面对较长的治疗周期,为疾病的恢复提供心理支持。在心理护理的过程中,应加强与患者的沟通交流,充分为患者评估其负性情绪状态,依据患者的实际情况为患者开展心理疏导,将患者的心理与情绪调整至较为良好的状态。最后,护理人员还可以依据患者的生活习惯、饮食偏好为患者开展健康教育,保障患者能够从自身营养摄入情况入手,选择较为新鲜的食物,饮食需要保持清淡,避免刺激性食物摄入。同时鼓励患者开展舒缓型运动,保障消化系统的健康发展。

1.3 观察指标

对比2组患者护理前后负性心理改善情况(SAS、SDS)及依从度评分。

1.4 统计学方法

以SPSS 22.0软件进行数据分析,数值变量、无序分类资料以($\bar{x} \pm s$)、%表示,t、检验;组间对比以 $P=0.05$ 为界值, $P < 0.05$ 则表示差异具备统计学含义。

2 结果

未开展护理的情况下,2组患者负性心理评分无显著差异($P > 0.05$),经护理干预后,研究组患者SAS、SDS评分相较于参照组患者有显著降低,且其依从度有显著提升($P < 0.05$),差异具备统计学意义,详见表1。

3 讨论

消化内科疾病的产生,往往于患者的生活习惯、饮食偏好有着较为密切的关系,患者往往由于自身对于疾病的了解不够充足,导致治疗、护理的依从度并不十分高^[2]。此外,消化内科疾病的诊疗周期通常较长,患者在此期间可能产生一定的并发症或是负性情绪。因而临床为患者开展健康教育,则具备较为显著的意义。健康教育的实施,能够使得患者更为全面、系统地掌握疾病相关知识,树立正确的生活观念并保持良好的饮食习惯,充分避免不良心态的出现,保障临床治疗的效果,避免并发症等情况发生^[3]。

本次研究之中主要为参照组患者开展常规护理,在此基础上,研究组患者接受健康教育,护理人员通过自身的职责观念,为患者进行生活、饮食、心理等方面的健康教育,不断提升患者自身的自护能力,并保持患者的依从度。研究结果显示,护理前2组患者负性心理评分差异较为细微($P > 0.05$),经护理干预后,研究组患者SAS、SDS指标有显著改善,且依从度相较于参照组患者更高,差异具备统计学意义($P < 0.05$)。分析其原因,主要是由于患者通过相关的健康教育宣传,能够提升自身的健康意识,不断养成科学的生活习惯与饮食习惯,更好地提升生活质量^[4]。大部分患者对于医学知识有限,健康教育能够更好地改善这一情况,保障患者更为了解自身病情的变化情况,因而如若病情取得较好的恢复效果,患者的心理、情绪也能够得到改善,逐渐形成良性循环。因而健康教育应用于消化内科护理,能够更好地提升患者自护能力与心理状态,应用价值较高^[5]。

总而言之,通过健康教育为患者开展较为全面的疾病指导,能够更好地改善患者负性心理变化,保障患者治疗、护理过程中的依从度,提升患者身心状态,应用效果较为良好,值得进行临床推广。

参考文献:

- [1] 彭习兰,金绍燕.系统健康教育模式在消化内科患者护理管理中的应用研究[J].内蒙古医科大学学报,2019,000(S01):P.47-49.
- [2] 吴娟.细节护理管理在消化内科护理中的应用效果[J].临床检验杂志(电子版),2019(4):244-245.
- [3] 马广婷."细节护理在消化内科护理中的应用探析."临床检验杂志(电子版)008.003(2019):P.180-181.
- [4] 黄雪梅.探讨在消化内科护理中健康教育的应用体会[J].健康大视野,2019,000(010):127,129.
- [5] 胥静.探讨健康教育在消化内科护理中应用[J].饮食保健,2020,007(007):218-218.

表1 对比两组患负性心理以及依从度($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS		依从度
		护理前	护理后	护理前	护理后	
研究组	47	52.2±3.3	39.8±2.4	52.3±3.1	38.1±2.1	96.8±1.2
参照组	47	52.3±3.4	44.4±2.5	52.4±3.4	43.3±2.4	92.5±1.3
	-	0.145	9.100	0.149	11.179	16.663
P	-	0.885	0.000	0.882	0.000	0.000