

中医护理健康教育在门诊输液患者中的应用评价

李 蓉

(长沙市中医医院(长沙市第八医院) 湖南 长沙 410001)

【摘要】目的:评价和分析门诊输液患者应用中医护理健康教育的效果。方法:随机选取224例自2020年3月~2021年6月在我门诊进行输液的患者,应用系统随机数字表法将其均分成观察组与对照组,予以对照组患者常规健康教育,在此基础上予以观察组患者中医护理健康教育,比较两组患者输液依从率。结果:观察组患者输液依从率明显高于对照组,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:为门诊输液患者提供中医护理健康教育能够丰富其对自身病情及输液等知识的认知,可提高其输液依从率。

【关键词】中医护理;健康教育;门诊输液患者;输液依从率

门诊输液患者具有疾病种类多、病情复杂及年龄跨度大等特点,患者对疾病相关知识知晓率较低,配合度相对较差,可能影响治疗效果甚至引发医患纠纷。因此,有必要给予患者健康教育丰富其对自身病情的了解程度并提高其输液治疗依从性^[1-2]。本次研究方案纳入门诊输液患者224例,自2020年3月~2021年6月接受治疗,将患者随机均分成两组并分别为其提供常规健康教育及中医护理健康教育,研究结果显示中医护理健康教育可有效提高患者输液依从性,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料 随机选取224例门诊输液患者,纳入标准:

①患者对此次研究方案有知情权并签署同意书上;②患者精神、意识均正常,能够正常沟通或者交流;③研究方案获得医院伦理委员会通过。排除标准:①患有阿尔茨海默病或者精神障碍者;②中途自本研究退出者;③长期服用抗焦虑药物、抗抑郁药等抗精神障碍药物者。应用系统随机数字表法将患者分成观察组与对照组,各有患者112例,观察组:男性59例、女性53例,年龄区间:18~89岁,年龄平均值:(53.45±3.28)岁,对照组61例、女性50例,年龄区间:18~85岁,年龄平均值:(52.67±3.22)岁。试验前两组患者基本临床资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 予以对照组患者常规健康教育,包括向患者介绍配合技巧、注意事项、拔针后按压方法等。在此基础上予以观察组患者中医护理健康教育,如下:(1)输液前指导患者做好排尿、进食等相关准备工作,告知患者输液过程中可能出现的问题以及对应的处理方法。向患者介绍输液时的配合工作,如握拳、保持身心放松等,向患者讲解针眼正确按压方式,避免发生渗血现象。向患者强调输液对控制病情进展的重要意义,提供患者的输液依从率;(2)输液过程中根据患者的具体疾病种类、文化程度以及年龄等为其提供健康教育,方式包括分发健康宣传册、举办健康教育讲座、面对面讲解及播放视频等,内容包括如下方面:①高血压患者应低脂低钠饮食,严格遵医嘱用药,定期接受血压检查,糖尿病患者应低糖饮食,遵医嘱定量定时用药,定期进行血糖监测,感冒患者应适量食用新鲜蔬菜和水果,增加饮水量,多休息;②膳食平衡,食饮有节,五色五味食物应均衡摄入,每日进食适量蔬果、坚果,注意补充机体所需纤维,避免摄入大量脂肪,早餐应吃好、午餐吃饱、晚餐吃少;③学会进行情绪调节,情志不可过极,恐伤肾、悲伤肺、思伤脾、喜伤心、怒伤肝;④以阳光下运动最为适合,每日坚持运动30~60min,以微汗为宜,控制好运动强度和运动时间,以免腰膝关节受损。

1.3 观察指标 调查和对比两组患者输液依从率,参考如下标准进行评估,依从:患者积极配合护理人员各项操作,输液进程顺利进行,未出现漏液或者局部肿胀等异常现象;一般依从:患者配合度较好,部分患者存在一定的抗拒心理,经护理人员安抚后能够积极克服并认真配合输液治疗,漏液或者局部肿胀等不良反应发生率较低;不依从:患者配合度较差,护理人员对其进行安慰和鼓励后仍然存在强烈的抵触情绪,输液

工作无法顺利开展。输液总依从率=(依从例数+一般依从例数)/总例数*100%。

1.4 数据处理 以SPSS23.0软件进行数据分析,计数资料通过[n(%)]表示并以 χ^2 进行检验,计量资料通过均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示并以t进行检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者输液依从率明显高于对照组,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 比较两组患者输液依从率[n(%)]

组别	依从	一般依从	不依从	总依从率
对照组(n=112)	67(59.82)	24(21.43)	21(18.75)	91(81.25)
观察组(n=112)	87(77.68)	21(18.75)	4(3.57)	108(96.43)
χ^2				13.012
P				0.000

3 讨论

门诊输液患者具有流动性大、病种复杂等特点,部分患者健康素养及健康观念缺乏,自护能力较差,难以充分利用疾病预防保健措施进行疾病防控,疾病控制效果不佳,容易出现病情反复现象^[3-4]。部分患者对输液相关知识了解较少且存在一定的抵触情绪,不积极配合门诊护士的工作,容易出现漏液等现象,不但会对治疗效果造成影响,还容易引发医疗纠纷,因此,为门诊输液患者提供中医护理健康教育极有必要^[5]。

此次研究中,与对照组相比,观察组患者输液依从率明显更高,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。中医健康教育能够丰富患者对自身病情及输液等知识的认知,可显著提高其输液依从率,可降低漏液等相关不良反应的发生率,避免治疗过程中断,降低医疗纠纷发生率,有助于提高护理质量和护理水平;除此之外,为门诊输液患者加强中医健康教育还能够增强其疾病防控意识和观念,从饮食、运动以及情志等方面着手,饮食节制,合理摄入机体所需脂肪、糖分、碳水化合物等,适量运动能够增强身体力量、柔韧性和耐力性,加强情志护理能够避免患者大喜大悲,有助于保持情绪稳定,防止脏器机能受损,多方面着手能够有效改善患者身心健康并有利于降低疾病复发率。

综上所述,门诊输液患者接受中医护理健康教育对于丰富其输液及疾病认知有重要意义,能够使其输液依从率得到显著提高,同时还有助于强化其疾病防控观念。

参考文献:

- [1] 李文秀.健康教育在门诊输液室护理中的应用效果体会[J].饮食保健,2021,(13):273.
- [2] 赵卫军.社区门诊输液室患者实施健康教育的效果分析[J].科学养生,2021,24(4):163.
- [3] 丁雪菱,高良敏.儿科门诊输液室采用人性化护理联合健康教育的效果分析[J].当代护士(下旬刊),2021,28(5):119-121.
- [4] 陈思美.人性化护理提高门诊输液中心护理质量的效果观察[J].健康必读,2021,(3):106-107.
- [5] 丁翠凤.健康教育对于门诊输液室护理的影响研究[J].医学食疗与健康,2020,18(9):114,116.