

浅析阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用

杨勇琼

(石阡县人民医院 贵州铜仁 555100)

摘要:目的:对于患有消化道出血的患者在护理当中应用相关健康教育的效果进行调查和探讨。方法:选择本院在2015年12月到2017年12月收容诊治的140名患有消化道出血的患者作为本次研究的实验对象,并将这140名患有消化道出血的患者编成两个组类,一组编为实验组,另一组编为对照组,每个组类均有70名患者,对实验组和对照组的患者在医学临床上施行相关护理干预措施和不同的健康教育手段护理的效果进行比较和分析。结果:对于实验组和对照组的患者在施行相关护理干预之后患者对于相关护理工作的满意程度和患者对相关病症知识的了解程度以及在护理之后一年和一年以后患者存在的再出血的几率进行比较,相关差异具有统计学意义,即 $P < 0.05$ 。结论:在和传统健康教育的护理手段比较,分阶段的健康教育手段能够明显改善患有消化道出血的患者在医学临床上的相关病症。

关键词: 消化道出血 阶段性健康教育 护理应用

消化道出血,在众多内科病症当中,是一种比较严重的病症。上消化道出血是指屈氏韧带以上的消化道,包括食管、胃、十二指肠、胰腺、胆道的出血,以及胃肠吻合术后的空肠病变出血。消化道出血严重的患者会存在休克的情况,严重威胁患者的生命安全和身体健康。选择本院在2015年12月到2017年12月收容诊治的140名患有消化道出血的患者作为本次研究的实验对象,对于患有消化道出血的患者在护理当中应用相关健康教育的效果进行调查和探讨,现报告如下。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择本院在2015年12月到2017年12月收容诊治的140名患有消化道出血的患者作为本次研究的实验对象,并将这140名患有消化道出血的患者编成两个组类,一组编为实验组,另一组编为对照组,每个组类均有70名患者。在对照组的70名患有消化道出血的患者当中,包含40名男性患者以及30名女性患者,患者的年龄区间在42.45岁,在实验组的70名患有消化道出血的患者当中,包含39名男性患者以及31名女性患者,患者的年龄区间在39.61岁。实验组和对照组的患者在年龄,性别等一般资料的比较中,相关差异不具有统计学意义,即 $P > 0.05$,存在可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

施行相关传统的健康教育护理手段,相关护理人员在患者入院之后便对患者施行相关的健康教育,日后不再进行第二次相关健康教育,只进行一些指导。

1.2.2 实验组

施行分阶段健康教育手段进行护理:(1)患者在入院之后,相关护理人员施行健康教育工作,即有关护理人员在患者入院后施行相关健康教育,使患者能够积极配合有关医护人员的工作,以面谈和阅读有关资料以及定期进行的病症知识讲座进行健康教育;(2)患者在住院的过程中施行相关健康教育手段,具体有以下三种:急性出血时期的健康教育,相关医护人员要为患者构建静脉通路,做好有关输血的准备工作,告知患者进行卧床休养,防止由于活动导致的再次出血,若存在内科治疗之后无法止血的患者,则要斟酌进行手术治疗;心理方面的健康教育,针对存在少量出血的患者,这类患者大多不会存在紧张的情绪,若患者的出血量增加,则容易发生焦虑和躁动不安的情绪,相关医护人员需要施行相关健康教育来减少患者的不安情绪,防止由于患者的不安精神给医学临床上的治疗带来不必要的麻烦;康复时期的健康教育,患者在止血之后,相关医护人员要向患者施行有关健康教育的护理手段,指导患者防止再次出血的必要性,在一定程度上满足患者的一些需求;(3)患者在出院时的相关健康教育手段,有关医护人员在患者出院之时,要告诉患者培养良好的饮食方式和习惯,注重禁酒,增强患者对相关饮食知识的教育,少食多餐,通过半流质食物到软食合理过度。引导患者要遵循相关医嘱服用有关药物,防止不合理服药造成患者消化道出血。另外,相关医护人员要引导患者适时休息,不要过度劳累,劳逸结合,经常保持积极的心态,降低心理方面的相关刺激。

1.3 观察标准

密切观察实验组和对照组的患者在施行相关护理干预之后,患者对于相关护理的满意程度,对相关病症知识的掌握程度以及患者的再出血几率,依据本院拟定的相关护理质量满意调查表施行调查,包含病房环境,护理质量以及交流沟通等内容,总分是一百分。相关调查表评分大于80分是很满意,相关调查表评分在60分到80分之间是满意,相关调查表评分小于60分是不满意。

1.4 统计学方法

本次研究实验组和对照组所得的所有数据均通过统计学软件SPSS18.0进行分析和处理,利用百分数(%)来表示计数资料,利用X²检验比较,通过t检验, $P < 0.05$,表示相关差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 实验组和对照组的患者对于相关病症知识的掌握情况比较。

实验组的患者在施行医学临床上的相关护理工作之后,患者对于病症知识的掌握程度是92.86%,在实验组的70名患者当中,有5名患者没有掌握,65名患者掌握;对照组的患者在施行医学临床上的相关护理工作之后,患者对于病症知识的掌握程度是67.14%,在对照组的70名患者当中,有23名患者没有掌握,47名患者掌握。比较并分析实验组和对照组的患者对于相关病症知识的掌握程度,实验组的患者在施行医学临床上的相关护理之后,其对于相关病症知识的掌握程度要明显好于对照组的患者,相关差异具有统计学意义,即 $P < 0.05$ 。具体数据见表1。

表1 实验组和对照组的患者对于相关病症知识的掌握情况比较[n(%)]

组类	人数	掌握	未掌握	掌握率(%)
实验组	70	65	5	92.86
对照组	70	47	23	67.14

3. 讨论

在医学临床上,消化道出血的病症普遍原因是患者存在消化性溃疡以及急性胃粘膜病变,和患者胃酸分泌增多以及粘膜屏障功能的降低存在一定程度上的联系,若患者身体中存在失调现象,则其体内的肾上腺素,内皮素以及血管紧张素的分泌量会大量增多,造成患者消化道的粘膜缺氧,最终导致出血。

综上所述,在和传统健康教育的护理手段比较,分阶段的健康教育手段能够明显改善患有消化道出血的患者在医学临床上的相关病症。

参考文献:

- [1]全风琴,杨虹,郑晓娇.健康教育和心理护理在上消化道出血治疗中的作用[J].世界最新医学信息文摘,2015,(7).
- [2]刘红梅.健康教育和心理护理在上消化道出血治疗中的作用[J].实用妇科内分泌杂志,2017,(30).
- [3]曹加现,蒙艺云.上消化道出血护理中阶段性健康教育的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,(33).
- [4]黄玲,沈兰,代婧秋,等.分层次健康教育在肝硬化合并上消化道出血护理中的应用效果[J].饮食保健,2017,(27).

(本文原载于《健康前沿》2019年1期)