

情景式健康教育在泌尿外科护理中的应用

韦建超 潘小川 黄春曼 罗慧珍 黄俞静 李 露

河池市人民医院 547000

摘要: 目的: 探究情景式健康教育在泌尿外科护理中的应用价值。方法: 纳入于我院泌尿外科就诊的96例患者, 随机分为观察组(48例)和对照组(48例)。对照组给予常规护理, 观察组在对照组基础上给予情景式健康教育。结果: 观察组健康知识掌握率高于对照组(98%vs72%, $P < 0.05$); 观察组患者出院后不良事件发生率低, 预后优于对照组($P < 0.05$)。结论: 情景式健康教育应用于泌尿外科患者可获得更好的健康知识掌握率和预后, 值得在临床中广泛推广应用。

关键词: 情景式健康教育; 泌尿外科

泌尿系统疾病是临床中较为常见的疾病, 包括尿结石、肾结石、前列腺增生及前列腺炎等。除常规治疗外, 护理对于泌尿外科患者的预后也尤为重要。有研究报道, 临床中因护理不当或患者健康知识淡薄可导致患者发生跌倒、坠床、继发感染、继发出血等不良事件, 给患者带来较大的危险和痛苦, 造成患者住院时间延长, 影响患者心情, 不仅不利于患者的康复和预后, 还加深了医患关系的紧张程度^[1-2]。为了强化泌尿外科的护理工作, 本研究深入分析了情景式健康教育在泌尿外科护理中的使用价值, 旨在为临床实践提供理论依据。

1. 资料与方法

1.1 患者资料

本研究共纳入在2018年1月-2020年1月于我院泌尿外科就诊的患者96例, 诊断标准依据《泌尿外科疾病诊断标准》。患者按随机数字表法随机分为观察组和对照组, 每组48例。观察组患者平均年龄为(38.5±1.5)岁, 其中男性21例, 女性27例; 尿路感染比例为24%, 尿结石比例为10%, 前列腺增生比例为10%, 肾结石比例为4%。对照组患者平均年龄为(37.1±2.0), 其中男性25例, 女性23例, 尿路感染比例为22%, 尿结石比例为12%, 前列腺增生比例为8%, 肾结石比例为6%。观察组与对照组基线数据比较无显著差异($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

所有患者均接受泌尿外科常规护理, 包括: 监测患者排尿情况, 观察尿液颜色是否改变, 是否存在尿潴留的异常情况; 血压等各项指标的检查; 疏导患者焦虑心理状态等。观察组患者除常规护理外, 给予情景式健康教育护理, 主要内容包括: 建立情景式健康教育护理组, 首先依据患者基线资料对患者进行分类, 例如疾病类型、患者对疾病了解程度、患者心理焦虑情况等。将护理的过程及内容与泌尿外科相关健康知识结合, 编辑为情景教育患教视频, 提供给患者及患者家属以加强患者对健康知识的掌握, 期间护理人员

可以演练的形式为患者展示, 增强患者的自我护理意识。

对于接受泌尿外科手术的患者, 在术前做好患者心理护理, 为患者讲解手术目的、注意事项及手术成功案例, 使患者对治疗更有信心, 更好的配合治疗和护理。术后为患者讲解术后常见症状。指导患者如何使用尿袋及引流管, 加强患者感染预防意识, 指导患者进行深呼吸以缓解术后疼痛。术后并发症的观察及预防教育: 为患者讲解术后常见并发症, 如出血、感染、尿失禁、膀胱痉挛的缓解及预防知识, 并对患者进行出院健康指导, 以防止患者出现继发性出血等症状。

1.3 判别标准

比较两组患者对健康知识的掌握率和患者预后情况, 在治疗结束后以调查问卷的形式收集患者对健康知识的掌握程度, 评分 > 90 分的患者可判定为健康知识掌握情况良好。在患者出院后1个月内进行随访, 收集两组患者预后情况, 包括患者出院后是否发生疾病进展, 是否发生继发性感染、继发性出血等不良事件。

1.4 数据统计

采用SPSS19.0统计学软件进行数据的录入和统计, 两组患者数据比较采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示组间差异存在统计学意义。

2. 结果

调查问卷结果显示: 观察组患者对健康知识掌握程度良好率为98%, 显著高于对照组($P < 0.05$); 随访调查结果显示: 观察组无继发性感染或继发性出血; 对照组中有4例继发性感染、1例继发性出血, 观察组患者出院后预后优于对照组($P < 0.05$)。

3. 讨论

泌尿外科疾病发病率高, 临床中对泌尿外科疾病的护理常被忽视, 而目前常规护理一般为口头表述, 患者常因文化程度差异对护理的接受较差, 导致患者在治疗或出院后预后较差。因此, 除治疗外, 加强临床中对患者的护理也尤为

重要。

护理往往被认为是打针、喂药等简单的照顾行为，但随着医学水平的不断进步，这种认知也需要作出相应的改变。在当今的医疗环境下，进行多角度的全面护理是十分必要的，临床中应结合患者病情、心理等方面制定个性化的护理方案，以确保患者获得最佳的预后。情景式健康教育护理模式正是以此理念为基础而衍生的护理手段，全面和个性化的护理手段更容易被不同人群的患者所接受。情景式健康教育护理模式是一种新的护理模式，可提高患者对泌尿外科健康知识的掌握率^[3-5]。与传统护理方式不同，将健康教育知识与护理过程结合，制作成患教视频的形式更生动形象，不同文化程度的患者更容易理解和接受。在本研究中，从患者对健康知识的掌握程度和患者预后情况两个方面深度探究了情景式健康教育在泌尿外科护理中的价值，研究数据显示，观察组患者对健康知识的掌握率更高，该结果提示：对于泌尿外科患者而言，情景式健康教育比常规护理中的口头健康教育更容易被患者接受和理解。此外，随访调查结果显

示：观察组患者出院后预后更佳，无继发性感染和出血事件的发生，该结果提示情景式健康教育有利于提高患者的自我护理能力，使患者出院后预后更佳。

综上所述，对于泌尿外科患者，情景式健康教育护理可显著改善患者预后，并增加患者对健康知识的掌握率。期待情景式健康教育在医疗领域为患者带来福音。

参考文献

- [1] 高燕萍. 风险预警对泌尿外科患者留置导管相关不良事件发生率的影响 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(1): 104-105.
- [2] 钟敏宝. 持续质量改进护理对降低泌尿外科护理不良事件发生率的效果评价 [J]. 医药前沿, 2019, 9(3): 212.
- [3] 卢留玉. 视频式健康教育在泌尿外科护理管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(19): 195-196.
- [4] 黄长云, 等. 情景式健康教育在泌尿外科手术中的应用效果 [J]. 中国基层医药, 2019(24): 3047-3049.
- [5] 朱瑛, 等. 情景式健康教育在泌尿外科护理中的应用研究 [J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2): 211-212.