

健康教育在消化内科住院患者护理中的价值

陈 欢

湖南省人民医院消化内科 湖南 长沙 410005

【摘 要】：目的：研究健康教育在消化内科住院患者护理中的价值。**方法：**选择我院收治的200例消化内科住院患者作为研究对象，将其随机分为实验组（100例，男48例，女52例，实行健康教育护理）和对照组（100例，男51例，女49例，实行常规护理）。两组患者各项一般资料无统计学意义（ $P>0.05$ ）。记录患者在治疗期间的医嘱执行率和治疗后的总体满意度，作为护理效果的评判标准。**结果：**实验组患者的医嘱执行率和总体满意度均高于对照组患者，数据差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**健康教育在消化内科住院患者护理中具有较高的价值。

【关键词】：健康教育；消化内科；护理

The value of health education in the nursing of hospitalized patients in the department of digestive medicine

Huan Chen

Department of Gastroenterology Hunan Provincial People's Hospital Hunan Changsha 410005

Abstract: Objective: To study the value of health education in the nursing of hospitalized patients in the Department of Gastroenterology. Methods: 200 hospitalized patients in the Department of Gastroenterology admitted to our hospital were selected as research subjects and randomly divided into an experimental group (100 cases, 48 males, 52 females, receiving health education and nursing) and a control group (100 cases, 51 males, 49 females, receiving routine nursing). The general data of the two groups of patients were not statistically significant ($P>0.05$). Record the patient's implementation rate of medical orders during treatment and overall satisfaction after treatment, as a criterion for evaluating nursing effectiveness. Results: The implementation rate and overall satisfaction of medical orders in the experimental group were higher than those in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Conclusion: Health education has high value in the nursing of hospitalized patients in the department of digestive medicine.

Keywords: Health education; GI Medicine; Nursing

随着社会经济水平的增加，人民生活环境改变，近些年出现越来越多的消化内科病人。消化内科的疾病往往有较为明显的症状，严重影响了患者的进食，对患者生活造成很多不便。为了应对激增的住院人数，医院应采取更加高效、专业的护理模式对患者进行相关治疗，促进患者尽快恢复。健康教育是一种通过督促患者学习相关知识来提高对治疗参与度的新护理模式，能够有效促进消化内科住院患者的痊愈，具有较高的临床价值^[1]。具体报告如下：

1 对象和方法

1.1对象

选择我院于2018.7-2019.8内收治的200例消化内科住院患者作为研究对象。所有患者均符合消化内科住院的诊断标准。将其随机分为实验组（100例，男48例，女52例，年龄21-57岁，平均 38.13 ± 8.74 岁）和对照组（100例，男51例，女49例，年龄20-55岁，平均 37.97 ± 8.52 岁）。两组年龄、性别等一般资料无统计学意义（ $P>0.05$ ），所有患者均是自愿参与研究。我院伦理委员会对本研究完全知情，并批准研究。

1.2方法

对对照组实行常规护理方法，即用药监督、病情监护等，同时保持患者房间干净整洁，对患者使用的医疗器械具和患者生活区物品进行杀毒和定期更换。对实验组患者实行健康教育护理，具体护理方法如下：

（1）培养专业护理小组

在对患者实行健康宣教前，要先保证护理队伍的专业性。对护士进行健康宣教篇培训让他们了解健康宣教的流程和内容，避免在后续护理工作开展中不能及时解决患者的疑惑。同时培养护士们的责任心和职业道德，让他们在护理工作中能积极主动为患者进行健康宣教，所谓的专业护理小组是由具有较高专业知识水平、较强责任心和良好职业道德的护士组成，能为患者提供更专业、更有耐心和包容性的护理。

（2）熟悉环境

患者的环境对于患者治疗中的情绪调整是非常重要的。在患者进行入院治疗前，要提前帮助病人熟悉环境。病人刚入院时，对周围的环境、事物会有很多的陌生感，容易发生不安、焦虑、恐惧等负面情绪。若是不良情绪过多，患者会因巨大的心理压力产生抑郁症状，不利于治疗的推进。通过对患者进行健康宣教，帮助患者熟悉其住院环境，可以有效减少患者的焦虑，如让患者知道他所住的病房是什么类型的，为其介绍相关设施功能和使用方法等。让患者充分熟悉医院环境后，患者在治疗期间就可以处于一种更为放松的状态，愿意与医生、护士保持积极的沟通，配合治疗，坚持按照医嘱进行用药和锻炼，获得更好的治疗效果。

（3）了解患者情况

在患者入院后，医护人员要及时与患者及其家属进行沟通，了解患者的基本信息，如患者的性格，爱好，有无特殊精神心理疾病或性格上的异常表现等等。重点了解患者的身体情况，如体型、体质和健康状况、生活方式是否健康等，以便为患者制定个人化的专业治疗方案，帮助患者获得更好的治疗效果。此外，还可以调查患者是否有较强的适应环境能力，以便在护理中为患者提供更贴心的护理服务。

(4) 讲解治疗

健康宣教护理中最重要的就是帮助患者了解治疗，进行相关健康知识的宣传和教。护士可以根据病人病情，将具有相似症状的患者聚集在一起，对他们进行统一的知识讲解，帮助他们了解自己的病情和治疗方案。还可以组织患者在住院期间观看专业讲解视频，让患者充分认识到坚持治疗、执行医嘱的重要性，培养患者积极参与治疗的主动性。在患者入院时，医护人员还可以为患者及其家属发放消化内科常用知识的宣传手册，帮助患者了解消化内科，在面对自己的疾病时能有更好的心态，治疗过程中也更不容易产生消极情绪。

(5) 调节患者情绪

在治疗过程中，及时注意患者情绪，引导患者放松心情。当患者有抑郁、焦虑等情绪时，应先给予安慰或劝导，如患者坚持不能接受，可请其家属协助或采用其他方法来使其情绪稳定下来。有些不良情绪的出现是与患者性格有关的，这时需要与患者多沟通，帮助患者缓解心理的压力，让患者通过活动身体、与病房中其他病人交流来转移注意力；有些不良情绪是患者生理功能发生障碍，如胃食管反流等疾病所致，可以适当通过护理或药物方式减轻患者的不适。

(6) 监督患者

健康宣教通过宣传教育增加了患者对于自身病情的了解，以患者自身想痊愈的信念来驱动患者积极配合治疗。故在护理过程中，要监督患者积极配合治疗，按照医生医嘱进行锻炼和饮食，以避免不良情况的发生。监督不仅是对患者行为的监督，也是对患者的一种健康教育。如监督患者建立良好的饮食习惯，不仅可以帮助患者减少因错误饮食导致病情严重的可能，也是对患者如何预防病情复发的教育。监督患者按时锻炼，不仅可以帮助患者调整状态与病情作斗争，还可以帮助患者认识到锻炼的重要性。

(7) 出院前宣教

在患者出院前对患者的健康宣教也是不可少的。出院前的宣教主要是针对患者住院期间的心得体会进行相关的总结，帮助患者认识到保持良好生活习惯的重要性，便于患者能认识到自己的不良生活习惯，在未来的生活中保持健康的状态，避免病情复发。

1.3 观察指标

观察两组患者在住院期间的医嘱执行率，可以了解健康教育对督促患者配合治疗的效果；了解患者治疗结束后对护理工作的满意度评价，可以了解患者对于健康教育的接受程度。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析，使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用 χ^2 和%表示计数资料， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果

比较两组患者的医嘱执行率和患者满意度，可见实验组患者数据优于对照组患者，数据差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），实验组患者护理效果更好，见表1：

表1 两组患者护理效果对比[n,(%)]

组别	例数	医嘱执行率	患者满意度
实验组	100	75 (75%)	94 (94%)
对照组	100	61 (61%)	15 (15%)
χ^2	-	4.504	4.310
P	-	0.034	0.038

2.2 患者心理状况

观察两组患者护理后的SAS、SDS情绪评分，可发现实验组患者评分明显低于对照组患者，数据差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表2：

表2 两组患者心理评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SAS	SDS
实验组	100	46.38±5.21	50.46±4.72
对照组	100	48.65±7.43	52.38±6.46
χ^2	-	2.502	2.400
P	-	0.013	0.017

3 讨论

随着社会发展水平的提高，患者对个性化护理的需求越来越大，更侧重于护理中的心理干预、健康指导等新护理方法。对于消化内科的患者来说，其疾病的成因往往是复杂多样的，需要通过专业的护理来进行辅助治疗^[2]。除此之外，患者还需要学习一些关于疾病和治疗的知识，便于患者了解自身状况。进行健康教育护理还可以让患者增加相关知识，更好地执行医嘱、配合医生治疗，促进病情恢复。

消化内科疾病大多数患者具有呕吐、腹痛等症状，严重影响了患者的生活质量。常规对消化科住院患者的护理内容多为针对表现症状患者进行专业用药护理和相关病情监测，督促患者按照医嘱进行治疗和锻炼^[3]。但在本次实验过程中，可发现消化内科住院患者大多不了解自己的疾病状况，不清楚医生制定的治疗方案中用药及各项护理的意义，故在住院中不能很好地执行，影响了其痊愈过程。健康教育护理相比于常规护理方式，其更侧重于对患者的教育与沟通，强调患者积极配合治疗，发挥患者的主观能动性^[4]。健康教育是基于传统护理方式进行改革的一种新护理模式，其通过对患者进行病情沟通和医嘱指导，让患者通过学习的方式增加对病情的关注度和参与度，提高患者的治疗效果^[5]。消化内科疾病患者常常因病情严重、病情变化快导致不能正常进食，给患者的生活带来了很大困

扰。通过对患者进行健康教育可以帮助患者了解医嘱,更加清晰认识到自己哪些食物不可以吃、哪些食物要多吃,通过提高患者自我保护意识来增加患者治疗配合度,促进患者痊愈^[6]。同时,提高患者的防范意识可以减少患者出现突发状况的可能,让患者能及时注意到自己的身体问题,向医生反馈自己的状态^[7]。

综上所述,对消化内科住院患者实施健康教育护理,

可以帮助患者更加了解消化内科疾病,便于更透彻地执行医生医嘱,如按时用药、健康饮食、积极锻炼等。对患者进行甲亢教育护理,不仅可以帮助患者更快恢复,还能提高护理工作的质量,让更多患者早日出院,提高医院治疗水平。故健康教育在消化内科住院患者护理中具有较高的价值。

参考文献:

- [1] 叶柳芳.健康教育模式在消化内科住院患者护理中的应用价值分析[J].饮食保健,2019,6(44):214.
- [2] 丁春红.健康教育模式在消化内科住院患者护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):159-160.
- [3] 周燕,赵小玲.健康教育模式在消化内科住院患者护理中应用的可行性分析[J].饮食保健,2019,6(16):271.
- [4] 彭方蕊,徐玉翠.上消化道出血患者护理中实施阶段性健康教育的临床价值[J].系统医学,2021,6(14):136-138,145.
- [5] 郭文文.健康教育模式在消化内科住院患者护理中应用的可行性分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(90):5-6.
- [6] 李娟.健康教育模式在消化内科住院患者护理中的应用[J].家有孕宝,2019,1(3):70-71.
- [7] 郑海霞.健康教育在消化内科护理中的应用分析[J].科学养生,2020,23(1):261.