

规范化健康教育在消化内科护理中的临床应用观察

周晓峰

莫力达瓦达斡尔族自治县西瓦尔图镇中心卫生院 内蒙古 呼伦贝尔 162850

【摘要】：目的：探讨规范化健康教育在消化内科护理中的临床应用效果。方法：选取本院消化科2019年3月至2020年3月收治的159例患者作为本次的研究对象。采取随机抽取将他们分为观察组（79例，采取规范化健康教育）和对照组（80例，常规健康指导），并比较了两组的护理效果（护理能力，自我保健能力、优质生活和健康知识）。结果：观察组的数据值明显优于对照组，两组之间的数据差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在消化内科疾病护理过程中采用规范化健康教育具有显著效果，可以提高患者对医学健康知识的掌握和生活质量，在临床上具有推广意义。

【关键词】：规范化教育；消化内科护理；健康知识；临床价值

引言

当前，规范化健康教育是护理界中广泛讨论的主题之一。它可以从心理上提高对疾病的认识和协调，减轻患者的痛苦，并提高护理的有效性，从而实现护士与患者之间有效协作的目标。它的使用已成为护理工作的重要组成部分。通过增进有关患者健康的相关知识，稳定患者的情绪，科学地设置患者的休息时间和营养配餐，可以有效地提高患者的治疗效果。一方面，规范化的健康教育可以有效减少不良的突发事件的数量。另一方面，它可以正确地指导患者，纠正他们对生活的态度，并提高他们的独立护理能力。随着我国经济水平的不断提高，环境污染日益严重。同时，人们的饮食习惯发生了变化，我国消化系统疾病的发病率也呈逐年上升的趋势，且对人民群众的身体健康带来了很大威胁。

一、样本选取与研究方法

1、样本选取

在我院消化科2019年3月至2020年3月收治的患者中，采取随机原则，抽取159例作为研究对象。同时将患者分为观察组和对照组，两组患者比例为：79:49，患者年龄区间为：17岁至79岁，平均年龄区间为：42.56岁 $\pm$ 4.94岁；余下患者80例，为对照组，男女比例为：49:31，年龄区间为：18岁至79岁，患者平均年龄区间为：42.86岁 $\pm$ 4.18岁，经对比后，P值大于0.05，具有统计学意义。

本次临床研究，均获得患者及其家属同意，其中胃病患者59例、肝病者42例；肠道疾病患者28例；胆系疾病患者11例；其他内科疾病患者19例。

2、研究方法

在临床上，给予对照组常规化健教，对观察组在基于对照组的基础上实施规范化健康教育。护理方法如下：

采用符合国际健康教育标准和护理能力标准的健康教育方法。患者入院后，病区护理人员向患者发放健教资料，并给予一定的消化道疾病知识的宣教，让患者对自己的疾病状况有一定的了解，同时配合治疗与护理。

（2）构建良好的护患关系。及时掌握患者心理状况，在治疗期间若发现患者对疾病有担忧及心理上的隐患因素，则护理人员应及时提供健康指导，鼓励患者并帮助他们建立信心。

（3）对患者实施健康宣教。同时创设舒适、温馨的护理环境，病房要整洁，室温适宜，以尽可能避免噪声干扰。注意患者的饮食，避免患者食用刺激性食物。此外，还应告知患者用药的方法和时间，消化科患者一定要重视用药问题，科学合理服用药物。

3、观察指标

注意两组患者的护理状况，包含对患者的护理能力、自我保健能力、生活质量的提升及掌握健康知识率等指标进行评测。

4、统计学分析

二、结果分析

观察组患者护理能力评分为（86.54 $\pm$ 2.69）分、自我保健能力评分为（89.34 $\pm$ 1.19）分、生活质量评分为（88.54 $\pm$ 1.69）分、健康知识的掌握度评分为（89.74 $\pm$ 1.03）分；对照组患者护理能力评分为（70.16 $\pm$ 5.14）分、自我保健能力评分为（72.16 $\pm$ 6.19）分、生活质量评分为（73.59 $\pm$ 4.12）分、健康知识的掌握度评分为（73.42 $\pm$ 6.12）分。经对比后，观察组患者评分值远优于对照组，具有统计意义。如下表1所示。

表1 观察组和对照组的护理效果比较（ $\pm s$ ）分

组别	例数	护理能力	自我保健能力	生活质量	健康知识的掌握度
观察组	79	86.54±2.69	89.34±1.19	88.54±1.69	89.74±1.03
对照组	80	70.16±5.14	72.16±6.19	73.59±4.12	73.42±6.12
t	-	14.03	24.23	25.16	25.12
p	-	<0.005	<0.005	<0.005	<0.005

注：* 表示与对照组比较，P<0.05。

三、讨论

规范健康教育和护理的发展充分调动了护理积极性。通过与患者的有效沟通，一些护士消除了认为与患者沟通不容易的消极心态，从而使整个护理过程更加顺畅，护士与患者之间的合作更加默契。引入规范化健康教育可以改善患者的生活水平，让患者选择更合理的护理服务，改善睡眠质量，建立工作和休息的科学习惯，进一步培育积极的治疗及护理情绪。健康教育可以有效引导患者健康饮食，并积极配合治疗及合理服用药物、健康休息，同时拥有健康的护理心理以及增进健康知识方面的消化问题。鉴于消化内科患者的身体症状和特征。在患者住院期间，对患者采取规范化的健康教育，可以让患者对自身疾病有正确认知，并了解疾病的特性，让患者树立治疗的信心，并积极配合治疗。所以，要想实现规范化的健康教育，则需要引导患者建立积极的健康心理。

首先，在完全信任护士的基础上，纠正患者正确的治疗心理，培育乐观的治疗情绪，并及时给予患者一定的疾病指导和安慰。当然，在临床实践中，患者的家庭及文化水平方面存在明显的差异，这就要求护士有效地掌握不同的交流方法，与不同类别的患者在交流沟通中找到共同点，并获得患

参考文献：

- [1] 周友娅,黄 菲.健康教育应用于消化内科护理中的临床观察[J]. 大家健康,2015,9(02):506.
- [2] 刘 慧.优质护理服务示范病区责任制整体护理模式的探讨[J]. 护理研究,2011,25(3):638-639.
- [3] 吴晓英,王 玲,徐国英.示范病房变革护理模式后护理量测试和效果分析[J].中国护理管理,2010,10(04):27-28.
- [4] 李姗姗.规范化健康教育在消化内科护理中的临床应用观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2016,3(28):5656-5657.
- [5] 李一萍,丛铃娟,李云.规范化健康教育在消化内科护理中的临床应用观察[J]. 饮食保健 2018 年 5 卷 10 期, 257-258 页,2018.
- [6] 宋卫红.健康教育在消化内科护理中的临床应用[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(4):150+153.
- [7] 黄爱治,陈艺延,冯晓秋,李伟真.综合护理健康教育方式对消化内科患者治疗饮食知识知晓率的影响[J].临床合理用药杂志,2019,12(28):129-131.

者的认可。同时，护理人员要增加自身的学习，以获得知识的长期积累。

消化内科是基于肝胆、食道、胃肠道及其他器官的疾病，临床表现更为复杂，并且有许多急性症状，例如肠梗阻或胃肠道出血，使临床护理变得十分复杂。慢性疾病患者的治疗周期更长，心理负担更大，而急性疾病患者则由于疾病的危险状况而具有更强的负面情绪。如果不经有效的指导和健康教育，则患者很容易对治疗效果产生负面情绪及心理影响。在患者住院治疗期间，若不对患者实施相关健康及医学知识宣教，则患者很容易产生畏惧感，而且还会减小治疗的依从性，并将治疗周期延长。因此，消化内科的患者需要实施健康教育，这一点在临床上很重要。相关临床实践证明，消化内科疾病患者主要是由不良的生活习惯引起的，例如不良饮食、不适宜的用药、不规律的工作和休息，而健康教育的实施对于纠正患者的不良饮食及睡眠等方面的不良习惯具有重要作用。本次临床研究证明，对观察组患者实施规范化健康教育后，其各项评分值明显优于实施常规化健康教育及护理的对照组患者。差异具有统计学意义。

医生、护士、患者家属以及患者自身的关注程度和治疗积极性决定了健康教育的应用效果。合理而科学的应用健康教育工作满足了患者自身生理和心理所需，有效的减少了可能影响疾病的诱发因素，缓解了患者的心理压力。健康教育从根本上改善了患者的睡眠质量、生活质量、提高了患者护理的满意度，对消化内科的患者有更好的疗效。

结语

综上所述，在消化内科疾病的护理过程中运用规范化健康教育，具有长远的疗效和临床价值，可减轻消化内科疾病对患者的病痛折磨。相较于常规护理干预，对消化内科患者采取规范化健康教育治疗效果更好，有助于帮助患者消除负面情绪，提高治疗的依从性，在临床上具有很大借鉴意义。