

分阶段健康教育在肛肠科护理中的实施效果观察

高竹君

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：探究的目的则是对分阶段健康教育落实在肛肠科临床护理当中的运用价值进行观察。用的方法则是选择某医院收治的肛肠科人员 30 例，根据随机的方法将其分为观察组和常规组，并且这两组人数分别为 15 人。其中观察组的人员开展分阶段健康教育，常规组人员则进行传统健康教育。针对这两组患者的并发症发生概率以及护理满意度等各方面进行了解，最终结果可以看出，观察组的并发症发病力要比常规组的病发率低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组健康知识获得的分数要比常规组高，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。获得的结论则是肛肠科临床护理当中进行分阶段健康教育的效果非常显著，可以有效将患者对疾病的了解提高，将其并发症发生概率降低，提升患者的护理满意度。

【关键词】：分阶段；健康教育；肛肠疾病

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

选择某医院所收治的肛肠科患者 30 例，在此期间有 15 例是混合痔、肛瘘 27 例、肛周脓肿 8 例，随机将这些患者分为观察组和常规组，并且这两组人数分别为 15 例。观察组男性有 10 例，女性有 5 例，年龄分别在 31~61 岁。对照组男性有 8 例，女性有 7 例，年龄分别在 33~60 岁，这两组患者的性别和年龄等基本资料对比都没有显著差异性（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 纳入和排除标准

纳入标准则是所有接受探究的患者都属于肛肠疾病有关诊断标准；其次都没有心肝等严重器官上面的疾病；患者和亲属都对本次探究内容知情，并且签署了有关知情同意书。排除标准则是患者和家属依从性非常差。另外一种有精神疾病或者有明确的精神障碍。

1.3 方法

1.3.1 常规组

对于患有肛肠疾病的患者进行手术治疗之后，需要给予这些人员传统的健康教育。所谓的健康教育指的就是告诉患者疾病手术之后需要注意的事项以及正确用药。

1.3.2 观察组

观察组所采用的方法是在常规组的基础上进行分阶段健康教育，实际内容有：第一，住院之前需要对患者进行入院评估，其评估内容是帮助患者对入住的环境进行了解，安抚其焦虑情绪。讲解相关疾病知识和治疗方案，鼓励其主动积极进行配合治疗。第二，在进行手术前一天，开展肛肠手术术前宣教工作，告诉患者人员对自身饮食进行把控，以免摄入非常多粗食，同时禁食也有一定要求，禁止食用一些辛

辣刺激的。对肛肠手术的流程以及注意事项要进行介绍：跟其他患者共同对手术经验进行分享，缓解患者的紧张不良情绪，使其能够具备战胜疾病的信息。第三，手术当天叮嘱患者食用一些流动性的食物，比如汤类等，为患者清理好灌肠等术前准备工作，对于患者术后要用到的内裤以及坐浴盆等物品提前做好准备工作，密切对其生命体征进行观测。第四，手术之后的第一天需要告诉患者一些注意事项：对手术之后的疼痛进行正确判断和处理；遵守医生叮嘱，进行服药和手术创可要第一时间进行更换药物，换药过程中需要对患者的隐私进行保护；多补充一些营养，多吃一些香蕉或鱼汤等脂肪少容易消化的食物。保持大便顺畅，在手术后的第三天仍然没有便意，需要家属要在患者饮食当中加入一些含有植物油脂的食物，比如芝麻油等。

1.4 临床观察指标

首先针对患者手术之后的并发症发生概率进行观察；其次，运用健康教育综合评价表，对研究组和常规组患者肛肠科的健康知识了解情况，获得的分数越高则越具备优势；最后对这两组患者的满意度调查问卷进行统计对比，问卷的满分 90~100 分之间，非常满意，在 60~90 之间比较满意，60 以下则是不满意。

1.5 统计学处理

运用 SPSS 21.0 统计学软件进行解析，其中 $\bar{x} \pm s$ 代表计量资料， t 代表是检验；计数资料采用例（百分率）表示，行 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比

观察组的并发症发生概率要比常规组的并发症发生概率低，这两组的对比差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），如表

1。

表1 两组患者并发症发生率比较[n(%)]

组别	n	感染	排便困难	异常疼痛	总发生率
观察组	15	2 (1.56)	2 (1.56)	3(2.34)	6(5.47)
常规组	15	4 (7.03)	6 (5.47)	5(3.13)	18(15.63)
χ^2					5.469
P					0.02

2.2 两组患者健康知识得分比较

观察组人员的健康教育认知能力要比常规组的认知能力高,差异具有统计学意义($P<0.05$),如表2。

表2 两组患者健康知识得分对比($\bar{x} \pm s$,分)

	n	健康教育知识	健康教育态度	健康教育行为	健康教育环境
观察组	15	22.13±2.22	23.21±3.04	21.52±2.34	20.96±1.89
常规组	15	16.88±2.15	15.94±2.03	13.98±1.86	44.61±1.91
t		21.724	21.450	27.538	25.736
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者满意度对比

观察组的护理满意度要比常规组的护理满意度高,差异具有统计学意义($P<0.05$),如表3。

表3 两组患者满意度对比[n(%)]

	n	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	15	10 (50.00)	3 (46.09)	2 (3.91)	10 (96.09)
常规组	15	6 (26.72)	4 (49.22)	5 (14.06)	6 (85.94)
χ^2					6.299
p					0.012

参考文献:

- [1] 郑仁艳,赵永生,秦勤.分阶段健康教育在肛肠科护理中的实施效果观察[J].医学食疗与健康,2018,(2):15.
- [2] 李长风.分阶段健康教育在肛肠科护理中的实施效果观察[J].中国卫生标准管理,2017,8(19):180-181.
- [3] 张晓慧.分阶段健康教育在肛肠科护理中的实施效果分析[J].首都食品与医药,2018,25(19):134.
- [4] 于婷.分阶段健康教育对围手术期患者的护理效果[J].饮食保健,2018,5(31):119-120.

3 讨论

肛肠疾病可以分为盆腔程以及肛周脓肿等,这种疾病是由于长时间不良的排便习惯以及饮食、职业等各项因素所造成的多发病之一,由于患者对这方面的重视度不高,造成病情延误,出现贫血以及女性妇科炎症等各项疾病,甚至严重的会对患者正常生活造成不利影响。而传统的健康教育则是通过护理工作人员主动执行,这些人员容易受到自身知识水平和经验等各方面的影响,通常都不够系统且全面,再加上患者对于这方面疾病有关知识了解度不够,因此在患者进行治疗期间有可能会发生不遵循医生嘱咐进行用药、排便困难等各类问题。因此,在专业性健康教育模式下,在肛肠科疾病临床护理当中,应用分阶段护理引导工作非常重要,这种健康教育工作能够更好地对患者焦虑情绪等进行改善,能够更好地将其预后效果提高,提升其生活水平。

此次探究中可以看出,观察组的并发症发生概率要比常规组的低,既主要原因可能是由于观察组进行了分阶段专业护理,工作人员多次耐心对肛肠疾病患者进行健康宣教,对患者进行更具体的用药引导和专业肛门括约肌康复训练引导工作可以有效将患者配合度提高,加快其恢复速度,因此,分阶段教育护理工作能够更好地降低临床并发症的发生概率。观察组患者的健康认知能力要比常规组更优,原因是由于观察组进行以分阶段告知患者,包括手术前以及手术过程等各方面的注意事项,患者能够真正了解到肛肠疾病知识,这样就可以摆正治疗心态,因此这个阶段的疾病专业知识讲解还能加强患者对健康教育知识的了解。观察组护理满意度要比常规组护理满意度高,主要原因是由于观察组进行分阶段心理疏导,护理工作人员在入院前就耐心安抚患者焦虑情绪,手术前期对患者的紧张心理进行缓解,手术后换药时也能细心对患者的焦虑情绪进行安抚等,经过这一系列操作,能够更好地跟患者建立良好护患关系,加强患者护理的依从性,因此分阶段心理疏导更有助于将患者对护理满意度提高。

总之,分阶段健康教育工作是近几年新兴的一种干预模式,跟传统的健康教育模式进行对比,这种新的健康教育在肛肠科护理实施过程中的效果非常明显,值得大量推广和运用。