

溃疡性结肠炎护理中互动式健康教育的应用

赵菁

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：对互动式健康教育在溃疡性结肠炎护理中的应用展开研究。方法：将我院在2021年3月到2022年3月期间收治的82例溃疡性结肠炎患者作为研究对象，分组后对照组接受一般护理干预，观察组采用互动式健康教育护理患者，对比两组干预效果。结果：对比发现观察组健康知识认知水平更高、对护理人员服务的满意度更高、生活质量更高、依从性更好（ $P < 0.05$ ）。结论：互动性健康教育的应用能有效提高溃疡性结肠炎患者对自身病情的认知水平、提高患者的护理满意度、生活质量以及护理依从性。

【关键词】：临床应用效果；溃疡性结肠炎；互动式健康教育

Application and Effect of Interactive Health Education in Nursing Care of Ulcerative Colitis

Jing Zhao

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: This paper studies the application of interactive health education in the nursing of ulcerative colitis. **Methods:** 82 patients with ulcerative colitis treated in our hospital from March 2021 to March 2022 were taken as the research objects. After grouping, the control group received general nursing intervention, and the observation group used interactive health education to nurse patients, and the intervention effects of the two groups were compared. **Results:** The comparison found that the observation group had a higher level of health knowledge cognition, higher satisfaction with nursing staff services, higher quality of life and better compliance ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of interactive health education can effectively improve the cognitive level of patients with ulcerative colitis about their own condition, improve their nursing satisfaction, quality of life and nursing compliance.

Keywords: Clinical application effect; Ulcerative colitis; Interactive health education

溃疡性结肠炎是病发于人体大肠的一种炎性急性，不具备非特异性，因此也称非特异性溃疡性结肠炎。溃疡性结肠的病变位置特点为连续性分布，直肠与乙状结肠是常见发病部位，不过整个结肠均可发病，病情发展后病变位置扩展到末端回肠时会出现倒灌性回肠炎。溃疡性结肠炎属于一种慢性疾病，呈间歇发作特点，同时也呈反复性，具有较高的复发率。溃疡性结肠炎在欧美国家十分常见，虽然我国的溃疡性结肠炎发病率低于西方国家，不过同样也具备较高的发病率。有研究显示^[1]，溃疡性结肠炎无性别怕偏好，也无年龄偏好，不过总体上来看，中青年群体溃疡性结肠炎患者更为常见，儿童与老年人虽然发病率相对较低，但是一旦发作，病情往往十分严重。有调查显示受我国社会发展速度加快以及环境污染加剧的影响，国内溃疡性结肠炎发病率有一定上升趋势，粘稠性血便、腹痛等症状严重影响患者的生活质量，针对溃疡性结肠炎患者较低的生活质量，有必要为患者提供高质量的护理服务来满足患者的护理需求^[2]。护理工作要想发挥作用，离不开患者的积极配合，互动式健康教育作为一种重视沟通与引导的护理模式，应用于溃疡性结肠炎这一类的慢性疾病，理应具备良好的干预效果，为全面提升我院溃疡性结肠炎干预效果，本院对互动式健康教育的应用展开了研究，研究过程结果如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取82例溃疡性结肠炎患者作为本次研究的研究对象，按照不同的护理方案分组后对照组与观察组各41例。纳入标准：经胃肠镜检查确诊为溃疡性结肠炎，研究经本院伦理委员会同意，患者知情且已经在知情同意书上签字。排除标准：排除因精神因素以及先天听说障碍导致无法沟通常规沟通的患者以及合并有肠癌等肿瘤疾病的患者。观察组男女比例21:20，年龄26-67岁，均龄 48.26 ± 13.34 岁。对照组男女比例20:21，年龄25-66岁，均龄 45.26 ± 12.24 岁。两组患者一般资料没有明显差别，无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具备比较性。

1.2 方法

对照组：常规溃疡性结肠炎护理措施：

- (1) 提醒患者便后做好肛周清洁工作，每天帮患者灌肠；
- (2) 鼓励患者家属加强患者的饮食控制，准备有利于溃疡性结肠炎恢复的食物；
- (3) 必要情况下建立静脉通路，注射营养液；
- (4) 护理人员就用药方法、治疗流程等进行常规健康告知。

观察组：互动式健康教育措施：

(1) 腹痛护理：每天询问患者的腹痛程度、腹痛部位以及腹痛持续的时间，告知患者腹痛产生的原因，并就患者每天疼痛表现给予一定反馈，告知患者病情发展情况，告知患者影响腹痛的因素，针对性引导患者加强休息，保持舒适的体位，鼓励患者减少活动，少说话，并通过看电视、听书等方式放松心情，减少疼痛关注。护理人员鼓励患者在疼痛加剧的时候及时联系自己，并表示这是自己的职责所在。

(2) 腹泻护理：护理人员就导致溃疡性结肠炎腹泻症状的原因展开健康教育，告知患者饮食清淡少油腻的重要性，禁止患者家属为患者提供奶制品。当腹泻症状较为严重时，告知患者禁食的重要性，并为患者以静脉输注的方式对各种营养物质以及电解质进行补充。护理人员针对腹泻对肛周皮肤的影响展开健康教育，让患者在便后用温水对肛周进行清洗，避免卫生纸反复摩擦肛周导致的皮肤破损。护理人员通过沟通了解患者腹泻症状的表现，大便次数、颜色等信息都要掌握，并针对性的调整腹泻护理方案。

(3) 体液补充护理：结合患者水与电解质之间的均衡性，针对性的提供补液方案，确保患者每天的液体补充量。在电解质纠正的过程中，需要使用生理盐水对患者的胃管进行冲洗，为减少口腔不良反应，护理人员告知患者及时做好口腔清洁工作。

(4) 针对睡眠质量提升的健康教育：护理人员通过沟通对患者的睡眠状态与睡眠质量进行了解，告知患者早睡早起，每天晚上十一点之前入睡。护理人员告知良好的睡眠对病情恢复的重要性，告知患者优化睡眠质量的方法，促使患者通过听轻音乐、调整呼吸等方式提高睡眠质量。

(5) 针对用药依从性提升的健康教育：护理人员告知患者持续性、合理性用药对保证溃疡性结肠炎治疗效果的重要性，同时针对药物的副作用进行健康告知，为避免患者因过度担心药物副作用降低用药依从性，护理人员对用药方案的必然性进行强调，并告知患者只要遵从医嘱，做好提倡护理，副作用不会对身体造成太大影响，减轻患者的用药心理负担。

(6) 针对不良情绪改善的健康教育：患者入院后，护理人员每周两次对患者的焦虑情绪进行评估，与此同时告知患者焦虑情绪对溃疡性结肠炎病情发展的不良影响，促使患者具备一定的情绪自我调控意识。护理人员 and 患者互动的时候，注意沟通的方式方法，避免因过度干预患者生活、行为引起患者的反感。护理人员对患者实施健康教育的过程中，要加强自我形象管理，注意调整自己的语气、面部表情以及肢体动作，让自己呈现出一个专业、包容、有耐心的形象，提高自身亲和力，以便降低沟通难度。

(7) 中药灌肠健康教育：溃疡性结肠炎治疗疗程较长，部分患者有提前出院的需求，灌肠治疗作为溃疡性结肠炎的常

见治疗方法，必须要保证其操作的标准性与有效性，为避免患者在出院后灌肠不当影响治疗效果，护理人员在家属面前演示灌肠操作流程，并在患者出院前让患者家属独立完成一次灌肠治疗，确保患者家属有帮助患者进行中药灌肠的能力。部分患者对灌肠治疗较为排斥，针对有灌肠心理障碍的患者，护理人员要告知患者灌肠治疗的必要性，引导患者突破心理障碍。

1.3 指标观察

对比两组护理满意度、患者对溃疡性结肠炎健康知识认知评分、患者护理依从性、生活质量评分、患者治愈时间以及不良情绪评分^[3]。

1.4 统计学分析

将 SPSS20.0 统计学软件作为数据分析的工具，计量资料用均数±平方差表示，t 值为组间数据比较情况的检验指标，计数资料为“率”， χ^2 检验组间具备差异性时，说明比较结果有比较意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 护理满意度对比

观察组护理满意度更高，组间对比差异性明显，呈统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 护理满意度对比 (n, %)

分组	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	41	30	9	1	40 (97.56)
对照组	41	20	14	7	34 (82.93)
χ^2					4.987
P					0.026

2.2 护理依从性对比

观察组护理依从性更高，比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 护理依从性对比 (n, %)

分组	例数	完全依从	基本依从	不依从	护理依从性
观察组	41	30	8	2	39 (95.12)
对照组	41	20	11	10	31 (75.61)
t					6.248
P					0.012

2.3 两组患者 Barthel 生活质量评分与健康知识认知评分对比

观察组生活质量评分与健康知识认知评分更高，患者治愈时间更少，比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 3。

表2 两组生活质量、健康知识认知评分以及治愈时间对比 (n, %)

分组	例数	Barthel 生活质量评分	健康知识认知评分	治愈时间 (d)
观察组	41	88.36 ± 10.02	96.23 ± 10.42	7.23 ± 2.22
对照组	41	77.12 ± 10.02	78.21 ± 8.12	10.25 ± 2.13
t		5.079	8.734	16.692
P		0.000	0.000	0.000

2.4 不良情绪评分对比

观察组不良情绪评分更低, 比较具有统计学意义 (P < 0.05), 详见表4。

表4 两组不良情绪评分对比 (n, %)

分组	例数	SAS	SDS
观察组	41	20.36 ± 2.02	15.23 ± 5.42
对照组	41	25.12 ± 5.02	20.21 ± 5.12
t		5.633	4.277
P		0.000	0.000

3 讨论

溃疡性结肠炎是一种常见的胃肠道炎症性疾病, 目前该病症的具体发病原因尚没有定论, 不过临床上普遍认为该病症是外源性刺激、宿主基因以及免疫影响三种因素共同作用的结果, 同时大量研究认为心理因素可导致病情恶化^[4]。溃疡性结肠炎病变位置主要涉及人体乙状结肠与直肠, 患者患病后常反复缠绵病榻, 长期受疾病困扰, 致使患者生活质量持续下降^[5]。溃疡性结肠炎临床表现主要是消化系统的不良表现, 不过随着病程的延长, 也会出现全身性的症状。小腹胀痛隐痛是溃疡性结肠炎最主要的症状, 这种疼痛往往在患者排便后能有效缓解。溃疡性结肠炎患者的大便性状表现为糊状, 便中混有血丝与黏液, 病情严重时, 每天腹泻次数甚至能达到30次, 另外患者

参考文献:

- [1] 王蓓蕾,文亦敏,朱瑞琪.互动式健康教育对溃疡性结肠炎患者健康知识水平及自我效能的影响[J].航空航天医学杂志,2021,32(12):1524-1525.
- [2] 季永志,全甲钊.溃疡性结肠炎护理中互动式健康教育的应用价值[J].中国肛肠病杂志,2021,41(9):67-68.
- [3] 徐丽娜,林旭榕,李雪,席男,刘姝.互动式健康教育在溃疡性结肠炎护理中的应用[J].中国医药指南,2021,19(24):97-98.
- [4] 刘瑞娜,杨春玉,全甲钊.健康教育在溃疡性结肠炎患者护理干预中的作用研究[J].现代医药卫生,2020,36(9):1389-1391.
- [5] 吴小妍.互动式健康教育在溃疡性结肠炎护理中的应用[J].继续医学教育,2021,35(3):141-143.

的排便反应多具有里急后重的特点。除此之外,胃胀、食欲不佳、恶心等也是溃疡性结肠炎常见的消化系统不良反应。溃疡性结肠炎的全身表现可见发热、低钾血症、贫血以及低蛋白血症等,由于长时间受消化系统症状侵扰,患者的精神状态往往不好,消瘦贫血是基础体征,部分患者还会出现自主神经失调以及抑郁的问题,为帮助患者减少病症对身体健康的影响,必须做好相关护理工作。

溃疡性结肠炎患者对护理服务的要求比较高,病情发展受护理服务质量的影响比较大,常规的护理模式下,护理人员所提供的健康教育只包括简单的用药指导与饮食指导,健康教育的涉及面较窄,患者对用药的合理性、灌肠治疗的必要性等均存在一定不解,这些会对患者的护理依从性造成一定影响。再者,一般的健康教育缺乏互动性,患者更多是被动的接受教育,而不是在双方持续性的沟通中提高认知水平,这对患者健康知识认知水平的提升不利。互动式健康教育是一种注重沟通的健康教育模式,在该健康教育模式的引导下,护理人员在做任何一项护理工作的时候,都会针对护理操作原理以及相关注意事项展开健康教育,比如护理人员在对患者实施灌肠治疗的时候,就会针对灌肠治疗原理,灌肠治疗在溃疡性结肠炎中的应用优势展开健康教育,促使患者在了解更多知识之后积极主动配合治疗。再比如护理人员在针对饮食展开健康教育时,护理人员告知患者让其保持清淡少油腻的饮食方案的原因,这对提高患者饮食依从性有重要意义。本次研究中,观察组护理人员除了就各种病症表现进行健康教育的同时,还展开了针对心理健康的健康教育,让患者意识到过度焦虑不仅影响心情,还可能促使病情加重,这对患者自我护理干预能力的提升有一定积极作用。本次研究结果显示,观察组不良情绪少、生活质量经护理干预后更高,据分析可知,这和互动式健康教育提高了患者护理依从性有很大关系,另外观察组更高的护理满意度也说明溃疡性结肠炎患者也普遍对互动式健康教育更加认可。

综上所述,互动式健康教育应用于溃疡性结肠炎护理对患者护理满意度、生活质量评分、健康知识认知水平评分有益,互动性健康教育的应用还可以让患者更好的配合护理服务,对护理效果进行优化,由此可见该护理方法应用效果显著,应该被广泛应用。