

# 探究个性化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的应用效果

部绍群

(湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000)

**摘要:**目的 探究在急性胰腺炎护理干预过程中应用个性化健康教育措施的具体方法与效果情况。方法 研究资料均选取自湖北民族大学附属民大医院中,是本单位在2021年8月至2022年8月期间收集到的急性胰腺炎病人共计120例,随后,将患者分为两组:观察组60例、对照组60例。给对照组患者实施基础性健康指导,给观察组患者实施个性化健康教育干预。经过不同的干预之后,比较两组的干预效果。结果 比较两组病人急性胰腺炎知识掌握度高,观察组显著高于对照组,组间结果比较,差异显著( $P < 0.05$ )。比较两组干预的总有效率,观察组显著高于对照组,组间结果比较,差异显著( $P < 0.05$ )。比较两组的满意度,观察组显著高于对照组,组间结果比较,差异显著( $P < 0.05$ )。结论 将个性化健康教育干预措施应用于急性胰腺炎护理干预过程中,能够显著提升患者对疾病知识的知晓度,进而全面促进理想护理效果的达成,效果理想,值得推荐使用。  
**关键词:**急性胰腺炎;护理干预;个性化健康教育;效果对比

在外科急诊科工作过程中,急性胰腺炎患者的数量是较多的,可见,急性胰腺炎是临床中较高发的疾病,作为临床常见病,患者的主要症状包括:呕吐、发烧、腹痛等,给患者造成了较大的痛苦,若患者病情严重,可导致患者出现较为严重的并发症,比如:腹膜炎等,致使患者的身心受到严重损伤。

分析造成急性胰腺炎发病的主要原因,主要为多种因素造成,由于疾病的因素造成胰酶激活问题发生,使患者出现水肿、出血等症状,若疾病情况严重,还可能引发炎症性坏死反应,甚至会严重威胁到患者的生命安全<sup>[1]</sup>。由此,为了及时缓解患者的疾病症状,确保疾病得到有效治疗,我们在对患者实施有效救治的过程中还对患者进行个性化健康教育干预,取得了理想的干预效果<sup>[2]</sup>,能够确保理想治疗效果的达成。现将有关情况汇报如下:

## 1 资料与方

### 1.1 基础资料

研究资料均选取自本院中,是湖北民族大学附属民大医院在2021年8月至2022年8月期间收集到的急性胰腺炎病人共计120例,全部病例均为确诊病例,全部患者均签署同意书,随后,将患者按照平均分的原则分为两组:观察组与对照组,每组患者纳入60例<sup>[3]</sup>。

在对照组患者60例中,男性患者有40例、女性患者有20例。患者的年龄为33~70岁,中位年龄为(52.21±9.20)岁。

在观察组患者60例中,男性患者有30例、女性患者有30例。患者的年龄为34~70岁,中位年龄为(53.52±9.58)岁

比较观察组与对照组两组患者的基础资料情况,无明显的统计学意义( $P > 0.05$ ),可比性较强<sup>[4]</sup>。

### 1.2 护理方法

对照组:对患者实施基础性健康指导,主要内容为:护士要按照基础性护理方案常规向患者进行健康指导<sup>[5]</sup>,向患者和患者家属及时全面地讲解疾病发生的情况,嘱患者按时服用药物,根据患者的实际情况制定健康的饮食计划,并及时根据患者的病情科学地调整护理干预方案<sup>[6]</sup>。

观察组:实施个性化健康教育措施,主要内容为:

1.2.1 护理人员要根据患者的实际情况与患者家属的实际情况对患者制定有效的健康教育计划,护理人员要尽量用通俗易懂的语言向患者进行健康教育,向患者详细讲解导致急性胰腺炎的原因,疾病治疗方法及其护理干预措施等,使患者对自己现在的疾病情况有所了解<sup>[7]</sup>,对于存在疾病方面错误认知的护理人员要及时进行纠正,对于患者关心的问题,要及时解答,这样,能够不断提高患者对疾病的认知度,进而不断提高护理质量与疾病治疗效果<sup>[8]</sup>。

1.2.2 由于疾病因素的影响,患者的身心均遭受到很大的损伤,因为疾病病情的影响导致患者和患者家属容易产生诸多不良心理情绪,诸如:抑郁、焦虑、恐惧不安等心理,很多患者甚至产生失望心理,对疾病与生活灰心失望,甚至有些患者会因此不积极配合治疗与护理工作,因此,在对患者进行护理的过程中,护士要多加关注患者的心理健康情况,要主动与患者进行交流与沟通,仔细观察患者的言行举止,及时了解患者的内心变化情况,并专项制定个性化心理健康教育计划,使患者的不良心理得到及时缓解,进而不断消除患者的不良心理,以此不断提升患者的积极配合性,显著提高护理质量<sup>[9]</sup>。

1.2.3 在对急性胰腺炎患者进行个性化健康教育的过程中实施饮食健康教育是其中非常重要的一项内容,由此,护理人员要积极依据患者的实际情况与护理实际情况制定有效的饮食健康教育方案,日常饮食要给予患者易消化、半流质的食物,要及时为患者补充营养,饮食要保持营养均衡,以提升患者的身体免疫力<sup>[10]</sup>。在护理期间要注意患者的胃肠减压工作,并指导家属学习胃肠减压基础性护理措施,等到患者的病情平稳之后,要再次指导家属运动康复措施,嘱患者戒烟限酒,不要吃生冷的饮食,以减少不安全事件发生,促进理想治疗效果的达成<sup>[11]</sup>。

### 1.3 观察指标

1.3.1 比较两组对急性胰腺炎知识掌握度,应用急性胰腺炎知识掌握度调查表对患者的知识掌握度进行评价,主要从疾病原因、疾病症状、并发症、预防行为四角度进行分析,每项分值0~10分,分值与患者知识掌握度呈正比例,即:分值越高表示患者对疾病知识的掌握程度就越高。

1.3.2 比较两组的护理总有效率,其中包括:显效、有效、无效,计算护理总有效率为(显效例数+有效例数)/总例数\*100.00%。其中,显效:经过护理后,患者的疾病症状得到消除,疾病痊愈,取得了理想的护理效果。有效:通过护理后,患者的疾病症状有所缓解,护理效果为有效。无效:经过护理后,患者的疾病症状没有变化甚至恶化。

1.3.3 比较两组的护理满意度,应用护理满意度调查表进行评价,其中包括:非常满意、满意、不满意这几项内容,计算患者的护理满意度。满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数\*100.00%。

### 1.4 统计学分析

研究资料选用SPSS18.00系统检验,统计学内容用t进行处理;计数数据用 $\chi^2$ 进行表示,卡方处理;数据经过整理,系统检验, $P < 0.05$ ,代表统计学价值存在。

### 2 结果

## 2.1 比较两组患者急性胰腺炎知识掌握度

见表 1。

表 1 急性胰腺炎知识掌握度分析(分)

组别	例数	病因知识	症状知识	并发症知识	预防知识
观察组	60	7.55 ± 0.98	9.00 ± 0.78	9.10 ± 0.51	7.14 ± 0.32
对照组	60	5.20 ± 1.22	6.21 ± 0.55	5.52 ± 0.58	6.11 ± 0.21
X <sup>2</sup>		3.514	3.555	3.521	3.545
P		0.001	0.001	0.000	0.002

## 2.2 比较两组干预的总有效率

见表 2。

表 2 比较两组干预的总有效率

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	60	50	8	2	96.67
对照组	60	30	20	10	83.33
X <sup>2</sup>					3.512
P					0.002

## 2.3 比较两组的满意度

见表 3。

表 3 比较两组的满意度

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度(%)
观察组	60	50	10	0	100.00
对照组	60	25	25	10	83.33
X <sup>2</sup>					3.520
P					0.002

## 3 讨论

急性胰腺炎是目前临床中比较高发的一类疾病,患者通常为病情发病急骤,疾病情况变数较大,给患者造成了严重的不良影响。为此,患者在被确诊为急性胰腺炎之后,就要及时对患者实施有效的治疗<sup>[12]</sup>。那么,为了显著提升治疗效果,在对患者实施有效治疗的同时还要加强对患者的护理力度,在以往的临床护理过程中,临床比较重视护理流程规范性及病情跟进程度,护理人员只是机械地遵医嘱对患者实施护理,忽视了对病情知识与身心健康教育的宣讲力度,这样就大大影响了护理工作的顺利实施,使治疗安全性显著下降,严重影响了患者的生活质量,由此,为了确保临床效果,确保护理质量达成理想水平,我们在对急性胰腺炎患者实施护理的过程采取个性化健康教育措施<sup>[13]</sup>,护理人员根据患者的实际情况与护理工作的实际情况制定针对性的健康教育方案,通过护理期间选择一对一健康教育指导,让家属和病人得到足够的关心与专业照顾,使患者和患者家属感受到家庭般的温暖,提升他们的自护能力,提高患者的配合积极性<sup>[14]</sup>,增加患者对护理人员的信赖感。此外,在实施健康教育的过程中,护士要在全面了解与结合病人和家属的文化水平的基础上,采取合适的方法对其实施健康教育干预,提升患者对疾病相关内容的认知度,并及时纠正他们对疾病的错误认知,普及疾病病因、治疗、并发症及预防措施等知识,不断提升他们的

疾病知识掌握度。很多患者和患者家属对医学术语理解起来比较困难,因此,护理人员在进行个性化健康教育的过程中要应用简单明了的语言实施宣教,若医院条件允许,可以利用 PPT、视频等方法组织健康教育,并准备临床典型案例,让患者更加进一步认识到急性胰腺炎的对身体的危害性。另外,与基础性健康教育指导采取的健康知识普及进行比较,本研究所实施的个性化健康教育指导方案突显针对性与个性化,个性化健康教育方案是在结合病人和家属的实际情况的基础上,从实际角度出发,设计个性化健康教育方案,这样不但能够及时满足患者的切身需求,而且能够明显提升患者的治疗与护理依从性,另外,通过安抚患者的情绪,能够及时消除患者的心理不良情绪,进而构建和谐和谐的护患关系,取得理想的治疗效果<sup>[15]</sup>。

总之,在对急性胰腺炎患者的护理过程中,采取个性化健康教育干预对策能够显著提升护理总有效率,效果佳,值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1]刘海棠.个性化健康教育对急性胰腺炎患者的护理效果、相关知识知晓率和自我管理能力的影响[J].中国健康教育,2016,32(3):278-280.
- [2]周洪,张春乐.自制健康教育视频结合全面护理对重症急性胰腺炎患者的疗效研究[J].检验医学与临床,2018,15(10):81-84.
- [3]张英娣,王慧,郝文女.个性化延续健康教育对急性胰腺炎复发率的影响[J].内蒙古医科大学学报,2016,41(s1):159-161.
- [4]胡敏,杨燕,黄文娟.研究分析个性化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的应用效果及对生活质量的影响[J].医学食疗与健康,2021,19(16):2.
- [5]吕健,周群,魏艳丽,等.六西格玛管理法在急性胰腺炎患者同质化护理管理中的应用[J].2022(6):131,134.
- [6]黄双玉,程建群,管柔,等.个体化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的应用价值[J].爱情婚姻家庭:教育科研,2021(1):1.
- [7]许璐.个体化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的效果观察[J].医学食疗与健康,2021,19(20):2.
- [8]邴雪,杨驰.信息-知识-信念-行为护理模式在急性胰腺炎健康教育中的应用价值[J].河北医药,2021,43(17):5.
- [9]杜海兰.个体化健康教育在急性胰腺炎患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(2):2.
- [10]苗玉华.个性化健康教育在急性胰腺炎患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(6):3.
- [11]李馨.重症急性胰腺炎早期肠内营养支持联合整体护理干预效果分析[J].河南外科学杂志,2022,28(3):4.
- [12]刘凤丽.模块化护理干预在重症急性胰腺炎急诊治疗中的应用[J].中国药物与临床,2021,21(14):2.
- [13]戴斌,李鑫.护理结局分类系统应用于急性胰腺炎患者健康教育效果的价值分析[J].医学临床研究,2021,38(2):3.
- [14]王桂霞.综合护理干预在急性胰腺炎患者康复护理中的效果研究[J].中国实用医药,2021,16(6):3.
- [15]叶琴.循证护理在重症急性胰腺炎护理中的应用效果观察[J].当代临床医刊,2021,34(5):2.