

探究病毒性肝炎患者应用健康教育临床路径的管理效果

覃娟

(湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000)

摘要:目的:探究病毒性肝炎患者应用健康教育临床路径的管理效果。方法:选择2020年3月至2021年5月本院收入的病毒性肝炎患者100例为研究对象,随机分为观察组和对照组,各50例,其中,对照组应用常规护理管理,观察组在常规护理管理基础上应用健康教育临床路径护理管理,对比护理管理效果。结果:观察组对护理管理的满意度显著优于对照组, $P < 0.05$;观察组对疾病相关知识的了解程度显著优于对照组, $P < 0.05$;观察组遵医率显著优于对照组, $P < 0.05$ 。结论:病毒性肝炎患者应用健康教育临床路径的管理效果显著,有助于进一步提升患者对于疾病相关知识的了解程度,同时有助于提升患者对于护理管理的满意度,有助于进一步提高患者的遵医性和配合度,更便于医生进行相关的临床治疗,可进一步推广普及。

关键词:病毒性肝炎;健康教育;护理管理;遵从医嘱

在临床上,病毒性肝炎是较为多见的疾病的一种,此种疾病是因为人的机体中多种肝炎病毒所导致的以肝脏病变为主的传染性疾病的一种。其具有传染性强、传播方式多样化、流行范围广等特点,并且此种疾病容易多次重复起病,临床上具有相对较高的治疗难度^[1]。患者在患上该种疾病后,往往会存在食欲减退、恶心、上腹部不适和肝区疼痛等状况,情节较为严重的有一定概率发展成为肝硬化,乃至肝癌。若患者在患病后没有得到较为及时的治疗,则可能会促使自身疾病进一步发展,慢慢发展成为慢性肝病或肝脏纤维化,情节严重的同样会发展成肝癌,对于患者的生命健康有较为严重的威胁^[2],难以保证患者的生存质量和生活水平。但因为此种疾病的临床治疗时间相对较为漫长,所以会有一些患者对于临床治疗的依从性较差,配合度不高,从而对于其自身的实际治疗效果造成不利的影响,影响患者的预后发展。基于此,为了更好地促进患者的恢复,保证患者的临床治疗效果,进一步提升患者的遵医性,则应当做好相关的护理管理工作,为患者提供更为优质的临床护理服务,更好地满足患者的护理需求。在众多护理管理方法中,健康教育临床路径护理管理是一种较为科学有效的护理管理方式,它重点利用一些系统的、有组织的社会教育活动^[3],从而进一步促使患者了解更多的健康知识及行为方式,从而引导患者逐步养成良好的生活习惯,并慢慢恢复健康,以至于进一步降低影响患者自身健康安全的危险因素。本文旨在探究病毒性肝炎患者应用健康教育临床路径的管理效果,从而更好地为相关患者提供优质的临床护理管理工作,促使患者获得更为优质的预后,具体情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年3月至2021年5月本院收入的病毒性肝炎患者100例为研究对象,随机分为观察组和对照组,各50例,其中,对照组应用常规护理管理,观察组在常规护理管理基础上应用健康教育临床路径护理管理。

对照组:男性患者36例,女性患者14例,年龄43~72岁,平均年龄 (53.2 ± 2.16) 岁;观察组:男性患者33例,女性患者17例,年龄44~74岁,平均年龄 (52.4 ± 3.15) 岁。两组患者一般资料无显著差异, $P > 0.05$,可进行研究,患者均知情同意自愿参与研究,并签署知情同意书,通过医院伦理委员会批准。

剔除依据:(1)伴有较为严重的精神类疾病;(2)依从性差。

1.2 方法

对照组:应用常规护理管理,具体包括:严密监控患者的各项生命体征,若患者出现突发情况应当及时告知医生并进行必要的急救措施,同时做好其他基础性护理工作。

观察组:在常规护理管理的基础上应用健康教育临床路径护理管理,具体包括:(1)心理护理:护理人员应当密切关注患者的情绪状态和心理状况,积极与患者进行沟通交流,了解患者的实时状况。受到自身疾病等方面的影响,患者往往容易存在相对较多负面情绪,容易对临床治疗感到紧张、担忧、焦虑等,因此护理人员应

当关注患者的心态变化,对于患者存在的负面情绪应当加以引导,必要时可对患者进行针对性地健康教育,帮助患者转变心态,排解不良情绪状态,以更为积极乐观的态度面对临床治疗^[4],树立战胜疾病的信心,从而也有助于进一步提高患者的依从性和配合度,促使临床治疗更为顺利地展开。(2)饮食护理:护理人员应当关注患者的身体状况和疾病发展情况,对于患者的实际情况应当有较为清楚的了解,针对患者的状况为患者安排个性化的饮食计划,从而更好地保证患者营养的摄入,同时也能更好地保证营养均衡,在饮食方面,护理人员应当注意让患者减少食用蛋白质含量较高的食物,并且严禁患者饮酒或者吸烟,注意保持良好的饮食习惯和生活习惯^[5],从而促使患者更快、更好地恢复,保证患者可以获得较为优质的预后;(3)用药指导和监督:护理人员应当遵照医嘱指导患者用药,对于用药的具体剂量和相关注意事项,以及可能的不良反应等都应当提前告知患者,让患者有较为充足的心理准备,避免出现特殊情况时,患者由于缺少足够的认识和了解而产生不必要的担忧和惶恐,以至于产生较为严重的心理负担,致使患者遵医性降低。同时,对于药物治疗的预期效果护理人员也应当对患者进行详细介绍^[6],让患者感受到药物治疗的实际效果,促使其每天按时按点用药,进一步提升患者的依从性和配合度。(4)运动护理:护理人员应当引导患者进行必要的体育运动,护理人员可从患者的疾病状况和恢复情况出发,有针对性地为患者制定针对性的运动康复方案,促使患者循序渐进,慢慢恢复运动锻炼^[7],促使其尽快恢复健康,早日回归正常的生活。

1.3 观察指标

对比观察两组患者对于护理管理的满意程度、对疾病相关知识的了解程度和患者自身的遵医率情况。

(1)对护理管理的满意程度:应用本院自制量表对两组患者对于护理管理的满意程度进行评估,量表由患者自行填写,共分为三个等级:非常满意、满意和不满意,患者分数越高则其对于护理管理的满意程度越高,呈正相关。患者护理管理满意率为非常满意人数占比和满意人数占比的总和。

(2)对疾病相关知识的了解程度:应用本院自制量表对两组患者对于疾病相关知识的了解程度进行评估,量表由患者自行填写,共分为三个等级:非常了解、了解和不了解,患者分数越高则其对于疾病相关知识的了解程度越高,呈正相关。患者对于疾病相关知识的了解率为非常了解人数占比和了解人数占比的总和。

(3)患者的遵医率:应用本院自制量表对两组患者的遵医率进行评估,量表由患者自行填写,共分为三个等级:完全依从、部分依从和不依从,患者分数越高则其对于护理管理的遵医率越高,呈正相关。患者遵医率为完全依从人数占比和部分依从人数占比的总和。

1.4 统计学处理

应用SPSS 25.0软件对数据进行统计分析,其中,计数资料以(n, %)表述,行 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时,则表示差异具有统计学

意义。

2 结果

2.1 两组患者对护理管理的满意程度比较

观察组对护理管理的满意度显著优于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者对护理管理的满意程度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	30 (60.00)	18 (36.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	16 (32.00)	26 (52.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
χ^2					1.432
P					0.001

2.2 两组患者对疾病相关知识的了解程度比较

观察组[47 (94.00)]对疾病相关知识的了解程度显著优于对照组[33 (66.00)], $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者遵医率比较

观察组[47 (94.00)]遵医率显著优于对照组[33 (66.00)], $P < 0.05$ 。

3 讨论

在临床上,病毒性肝炎是人体中较多种类的肝炎病毒所造成的以肝脏病变为主的一种传染性疾病,对于患者的正常工作和生活有较为严重的负面影响,并且对于患者的生命健康也有较为明显的威胁^[8]。所以,在对患者进行必要的临床治疗的基础上,应当进一步加强对于患者的护理管理,从而更为有效地提升患者的临床治疗效果,促进患者的恢复。

健康教育临床路径是一种较为科学有效的临床护理管理办法,采用此种护理管理时,护理人员需要在患者治疗的过程中,将时间作为基础,依据患者的实际状况,为患者确定循序渐进的教育方式,从而让患者进一步了解疾病相关知识以及治疗内容和注意事项等^[9],从而进一步提升患者的认知水平,也有助于患者更好地配合治疗。但是病毒性肝炎患者具有一定的特殊性,因为此种疾病相对较为严重,患者往往会受到疾病的影响而产生不同程度的心理负担,随着疾病治疗的发展,患者对于疾病治疗的信心容易有所降低,这往往会致使患者对于治疗的配合度也进一步下降^[10],不利于患者的恢复,患者的预后状况也难以得到保障。因此,为了更好地保证患者的实际治疗效果,促使其获得较为优质的预后,则应当对患者针对性实施个性化的护理管理方案。医护人员应当在患者入院后积极与患者进行沟通和交流,拉近和患者的距离,密切护患关系,使患者将护理人员看做家人,这样也便于后续的健康教育与工作^[11]。在与患者进行沟通过程中,护理人员应当准确把握患者依从性较低的实际原因和症结所在,抓住重点,有针对性地对患者进行相关的健康教育,并做好患者的心理护理、饮食护理和用药监督与指导工作,

让患者认识到这些方面和自身疾病有较为密切的联系,从而逐渐形成良好的生活习惯、饮食习惯等,并调整好心态,积极面对疾病。另外,还可以需求患者家属的帮助,发挥亲情的支持力量,共同完成对于患者的健康教育^[12,13]。

研究表明,观察组对护理管理的满意度显著优于对照组, $P < 0.05$; 观察组对疾病相关知识的了解程度显著优于对照组, $P < 0.05$; 观察组遵医率显著优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,病毒性肝炎患者应用健康教育临床路径的管理效果显著,有助于进一步提升患者对于疾病相关知识的了解程度,同时有助于提升患者对于护理管理的满意度,有助于进一步提高患者的遵医性和配合度,更便于医生进行相关的临床治疗,可进一步推广普及。

参考文献

- [1]占芬芬.健康教育临床路径在病毒性肝炎患者护理中的应用效果探讨[J].糖尿病天地·教育(上旬),2018,15(10):288-288.
- [2]肖晓蕾.研究健康教育临床路径应用于病毒性肝炎患者中的效果[J].健康之友,2019,(8):59-60.
- [3]吴清清.病毒性肝炎患者护理中健康教育路径的构建与价值分析[J].家庭医药,2019(3):263-263.
- [4]李洁洁,侯静涛.临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化并消化道出血中的措施评价[J].饮食保健,2018,5(37):171-171.
- [5]王琼琼.健康教育临床路径在病毒性肝炎患者护理中的应用价值体会[J].当代临床医刊,2020,33(06):550,556.
- [6]陈艳红.健康教育临床路径在病毒性肝炎患者护理中的应用及满意度分析[J].人人健康,2020(14):456.
- [7]丁秋凤.健康教育临床路径在病毒性肝炎患者护理中的应用研究[J].智慧健康,2019,5(30):24-25.
- [8]郑杨,刘雪梅.健康教育临床路径在病毒性肝炎患者护理中的应用[J].当代医学,2016,22(35):107-108.
- [9]黄自华.探讨临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(50):27.
- [10]赵巧利.临床护理路径对病毒性肝炎患者心理状态及康复进程的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2021,43(01):11-12.
- [11]李敏杰.临床护理路径模式在病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者中的应用观察[J].疾病监测与控制,2020,14(06):478-481.
- [12]孙桂贤.健康教育在门诊慢性乙型病毒性肝炎患者护理中的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(31):144,149.
- [13]单慧娟,孙玉信.强化健康教育在病毒性肝炎患者护理中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(05):137-139.