

情景式疾病健康教育在肾结石患者护理中的应用效果观察

董阳阳 李晓琦 (通讯作者)

(中日友好医院 北京市 100029)

摘要:目的:探讨情景式疾病健康教育在肾结石患者护理中的应用效果影响。方法:在我院选取从2021年1月到2022年1月收治的68例肾结石患者作为本次研究对象,并且分为对照组和研究组,每组各有34例,对照组采用常规护理干预,研究组实施情景式疾病健康教育干预,进行对比两组患者护理满意度以及健康教育知识掌握情况。结果:干预后,研究组并发症发生情况低于对照组;研究组健康教育知识掌握情况、GSES评分高于对照组($P < 0.05$)。结论:对肾结石患者采取情景式疾病健康教育干预,有利于减少患者并发症发生,提高患者对疾病知识的认知度,具有积极意义。

关键词:情景式疾病健康教育;肾结石;健康教育知识

肾结石在临床上属于一种常见的疾病之一^[1],该疾病的主要发病原因十分的复杂,就目前还没有明确地指出,此病多发于男性群体中,一旦发病不及时的治疗,严重下会导致患者出现一系列的不良反应情况,并且对患者的肾功能造成了严重的影响^[2]。但是还会有一些医学者研究出该疾病主要发生原因是与患者身体的代谢、泌尿系统的感染以及在日常饮食上的关系有很大的联系。在临床上主要采用手术的治疗方式,但是在术后给患者带来了严重的损伤,所以应该采取有效的护理进行干预。因此,我院将研究使用情景式疾病健康教育护理肾结石患者的效果以及安全性,具体做法如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在我院选取从2021年1月到2022年1月收治的68例肾结石患者作为本次研究对象,并且分为对照组和研究组,每组各有34例,其中,男性有28例,女性有6例,年龄在35岁到68岁之间,平均年龄为(58.64 ± 2.34)岁;研究组男性患者有24例,女性患者有10例,年龄在32岁到70岁之间,平均年龄为(68.45 ± 2.24)岁。两组患者的年龄、性别等在基本资料中的差异没有统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:符合本次的研究的对象;患者和家属对本次的研究内容知晓并且签字确认。

排除标准:患者的认知功能存在障碍;患者具有精神性疾病;患者不能配合治疗。

1.2 方法

(1)对照组:常规护理干预,护理人员可以详细讲解肾结石相关知识、注意事项等,应该以耐心、细心的态度回答患者提出的问题,建立和谐的护患关系,加强患者对疾病知识的了解和掌握程度,提高患者疾病治疗以及配合度。同时护理人员应该根据患者实际情况,进行用药指导、康复训练以及饮食护理等。

(2)研究组:情景式疾病健康教育干预,护理人员应该将肾结石相关专业知识和自我护理注意事项,进行收集整理,通过资源进行完善,同时护理人员可以将整理好的肾结石相关知识手册放在门诊就诊、病室走廊等,以方便患者以及家属随时查阅,提高患者对疾病知识了解掌握程度。护理人员可以根据临床经验,将护理过程中发生或是存在的问题编排成小短剧,进行演绎。耐心地解答患者提出问题,建立和谐的护患关系。护理人员还可以根据视频宣教内容总结,组织患者相互之间进行沟通交流,护理人员在一旁进行指导,鼓励患者勇敢表达自己观点,培养患者自信心。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组患者并发症发生情况,主要包括出血、心律失常、发热等,结果分数越高表示发生率越高。

对比两组患者干预前后临床康复指标情况,健康教育掌握情况满分为100分;GSES评分情况,满分为40分,分数越高表示自我效能越好。

1.4 统计学处理

对本次研究患者的临床数据应用统计学软件SPSS24.0进行分析,计数资料采取卡方检验,用率($n\%$)表示,计量资料行t检验,用(均数 \pm 标准差)表达,以 $P < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组患者并发症情况比较

研究组并发症情况明显要低于对照组,两组之间差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组患者并发症对比

组别	出血	心律失常	发热	总并发症
对照组 (n=34)	4	5	3	12 (35.29%)
研究组 (n=34)	1	2	1	3 (8.82%)
X^2	-	-	-	6.9283
P	-	-	-	0.0085

2.2 比较两组患者护理前后临床康复指标

研究组护理后的临床康复指标情况明显高于对照组,两组患者之间差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表2

表2 两组临床康复指标

组别	健康教育知识		GSES	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=34)	67.58 \pm 1.36	89.54 \pm 1.32	25.63 \pm 1.23	32.54 \pm 1.35
研究组 (n=34)	67.59 \pm 1.54	90.26 \pm 1.38	25.35 \pm 1.33	35.46 \pm 1.37
T	0.0283	2.1984	0.9012	8.8523
P	0.9774	0.0314	0.3707	0.0000

3 讨论

近年来,随着现代化重工业不断地发展,临床医学诊疗技术也在发展,人们对健康教育重视程度、护理服务质量逐渐增长^[3]。由于社会经济水平不断上升,物质生活水平提高的同时,导致患者生活习惯、饮食习惯发生变化,长期的不规律饮食习惯,导致患者身体功能、代谢以及内分泌系统紊乱,在尿路感染、尿液淤积等因素影响下,使尿液性质变为碱性,从而在内部形成结石。如果没有得到及时治疗,结石堵塞在尿路通道各个部位,不仅会发生尿路系统感染、疼痛,严重影响着患者身体健康^[4]。因为患者文化水平程度限制,对疾病知识了解能力不足,再加上传统健康教育,对疾病相关知识枯燥乏味,降低患者学习兴趣,导致患者临床护理配合度很差。因此,采取及时、有效的护理干预非常重要。

综上所述,护理人员通过情景式疾病健康教育干预肾结石患者,可以促进患者康复锻炼、合理饮食的重要性,减少并发症发生,有利于患者快速康复。

参考文献:

- [1]胡小丽,印良美,徐青青,陈瑞瑞.情景式疾病健康教育在肾结石患者护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(15):129-132.
- [2]孙楠楠.情景式健康教育干预在微创经皮肾穿刺碎石手术治疗女性肾结石护理中的效果及对QOL评分的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(02):167-169.
- [3]王晓宇.健康教育与个性化护理在肾结石伴肾积水患者中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(99):361+364.
- [4]陈静静.健康教育与个性化护理在肾结石伴肾积水患者中的效果探析[J].家庭医药.就医选药,2018,(12):345-346.