

系统健康教育护理模式在类风湿关节炎护理中的效果分析

邓小云

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

摘要：目的：评判系统健康教育模式应用于类风湿关节炎护理中的效果。方法：随机抽取我院2016年10月~2019年10月120例类风湿关节炎患者，结合其入院编号分组处理，分为了甲组和乙组，每组人数均为60例。甲组应用系统健康教育护理，乙组应用常规护理，比较两组类风湿关节炎患者的护理效果。结果：甲组的护理满意度、乙组护理满意度对比，有统计学的差异性， $P < 0.05$ 。结论：类风湿关节炎患者护理中应用系统健康教育措施，利于提高患者护理满意度。

关键词：系统健康教育；护理模式；类风湿关节炎护理；护理效果

类风湿关节炎 RA 属于自身免疫疾病之一，主要特征为侵蚀性关节炎，相关研究认为该病的发生和患者自身免疫、遗传、感染和吸烟等因素存在联系^[1]。该病起病隐匿，一般为经手指近端指尖关节、掌关节，以及手腕起病，然后逐渐对称性致使较多关节受到影响，临床上常见晨僵、肿胀、疼痛、关节畸形等表现。本文将 2016 年至 2019 年 3 年收治的类风湿关节炎患者为主，重点比较系统健康教育护理、常规护理的应用价值。

1. 临床资料、方法

1.1 临床资料

选择我院在 2016 年 10 月~2019 年 10 月期间，所收治的 120 例类风湿关节炎患者按其入院编号情况，分为两组（甲组、乙组），各 60 例。甲组男女数量各 34 例、26 例；年龄介于 22~64 岁，平均年龄 (43.2 ± 4.5) 岁。乙组男女数量各 35 例、25 例；年龄介于 22~65 岁，平均年龄 (43.5 ± 4.6) 岁。使用统计学软件分析两组病例临床资料无差异（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：通过类风湿性关节炎诊断标准；接受血常规检查、实验室生化检验确诊^[2]；签订知情同意协议。

排除标准：非自愿参与本次研究；精神障碍；语言功能障碍。

1.2 方法

1.2.1 乙组实施常规护理模式，通过健康教育方式为患者、患者家属介绍类风湿关节炎疾病相关知识，及时纠正患者对自身疾病的错误认知，目的为获得患者对自身工作的理解、配合。

1.2.2 甲组实施系统健康教育模式，系统疾病健康教育，联系患者文化水平通过其可理解方式沟通，主要为患者讲解疾病相关知识，如：发病机制、临床治疗、并发症等，在患者存在疑虑时认真解答。系统心理健康教育，发病后患者承受的心理压力非常大，所以比较容易产生不良心理状态，这对生活质量、临床治疗的影响非常大，故此需进行心理疏导给予患者精神及心理方面支持，耐心倾听患者的倾诉，鼓励患者及时宣泄不良心理情绪^[3]。系统饮食健康教育，告知患者多补充一些含有蛋白质、维生素、矿物质等食物，养成良好的饮食习惯、生活习惯，保持生活作息的规律性、饮食搭配的合理性。

系统出院健康教育，考虑到患者的具体状况鼓励患者进行一些简单的活动，如：散步、太极，每日起床后可利用热毛巾敷于患处，促进血液循环。此外，饮食方面叮嘱患者禁食海鲜，禁烟酒。

1.3 指标观察及效果判定

1.3.1 观察两组护理满意度的差异性。

1.3.2 使用护理满意度量表，对两组对于护理工作满意情况加以判定，满意、基本满意相加总和*100%为满意度。

1.4 统计学的处理与分析

运用统计学软件 SPSS25.0，处理两组病例的临床数据资料，正

态分布以计数资料率（%）代表、病例组间护理满意度的对比以 χ^2 检验；组间统计的结果为： $P < 0.05$ ，表示统计学的意义存在。

2. 结果

两组组间护理满意度情况对比统计学差异显著， $P < 0.05$ ，如表 1。

表 1 组间护理满意度状况的对比分析[n=60 (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	护理满意度
甲组	35	20	5	55 (91.67)
乙组	22	25	13	47 (78.33)
X	--	--	--	4.1830
P 值	--	--	--	< 0.05

3. 讨论

类风湿性关节炎为临床方面发生率非常高的疾病，主要特征为炎性滑膜炎，会对患者关节器官构成影响。相关研究人员认为，类风湿性关节炎为慢性炎症，在不同年龄段患者中均可发病，且该病程时间长。因类风湿性关节炎患者长时候受到疾病折磨承受痛苦、心理压力较大，为减轻这一疾病患者的痛苦，需要使患者正确认识自身疾病、积极配合医护人员工作，从而防止发生疾病恶化的情况。本次研究实施系统健康教育，通过疾病、心理、饮食、出院几个方面，开展系统健康教育工作，不但能为患者、患者家属讲解类风湿性关节炎疾病相关知识，而且能够关注到患者的心理、饮食方面，予以相应的心理疏导及饮食指导，在患者出院前作以日常生活、饮食、运动等方面干预，进而不断提高患者的安全保健意识^[4]。本次研究结果显示，甲组的护理满意度高于乙组，统计学的意义显著， $P < 0.05$ 。由此可以看出，系统健康教育于类风湿关节炎患者护理中运用，有助于获取患者对护理工作的认可，有效配合临床治疗，获得最佳的临床效果。

总之，系统健康教育模式应用在类风湿关节炎护理中，可使患者对自身疾病相关知识有基本的了解，减轻患者的心理负担，并予以运动及饮食等指导，从而利于提高患者护理满意度。

参考文献：

- [1]王晓芬, 龚文英. 风湿性疾病慢病管理模式在类风湿关节炎患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2018, 4(6):18-21.
- [2]孙焱, 高蕾, 李亚芳, et al. 中文版类风湿关节炎自我效能感量表的信效度研究[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(1):32-36.
- [3]吴培玉, 李碧香, 黄文婷, et al. 延续性护理对类风湿关节炎患者生活质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(16):1219-1223.
- [4]孙莹莹, 朱庆云, 朱亚丽, et al. 延伸护理对老年类风湿关节炎病人出院后口服甲氨蝶呤的影响[J]. 安徽医药, 2019, 23(2):317-319.