

健康教育在神经重症患者护理中的应用

李珊

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究神经重症患者护理期间采取健康教育的效果。**方法** 选取 2021 年 2 月-2022 年 2 月期间收治的 48 例神经重症患者。通过随机数字表法分为参考组及实验组, 其中参考组给予常规护理, 实验组在上述基础上采取健康教育, 每组 24 例。对两组干预后的效果进行评价。**结果** 健康知识知晓率中实验组显高($P < 0.05$)。治疗依从性中实验组显高($P < 0.05$)。生活质量中实验组显高($P < 0.05$)。**结论** 在神经重症患者护理期间采取健康教育能够对患者的健康知识掌握予以提升, 提高其治疗依从性, 从而有助于促进其生活质量改善。

【关键词】 健康教育; 神经重症; 健康教育的; 健康知识知晓率; 治疗依从性; 生活质量

【收稿日期】 2023 年 8 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230407

The application of health education in the nursing of neurocritical patients

Shan Li

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of health education during the nursing period for critically ill patients with neurological disorders. **Methods** 48 patients with neurological critical illness were selected from February 2021 to February 2022. Divided into a reference group and an experimental group using a random number table method, with the reference group receiving routine care and the experimental group receiving health education based on the above. There are 24 cases in each group. Evaluate the effectiveness of the two intervention groups after intervention. **Results** The awareness rate of health knowledge was significantly higher in the experimental group ($P < 0.05$). The treatment compliance in the experimental group was significantly higher ($P < 0.05$). The quality of life was significantly higher in the experimental group ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting health education during the nursing period of critically ill patients with neurological disorders can enhance their mastery of health knowledge, improve their treatment compliance, and thus help promote the improvement of their quality of life.

【Keywords】 Health education; Neurosis; Health education; Health knowledge awareness rate; Treatment compliance; Quality of life

神经重症患者的病情复杂且多变, 若不能及时发现较轻微颅脑损伤, 则患者可能随疾病改变出现严重情况。

若对重症颅脑损伤病人进行准确观察, 妥善治疗和精心护理, 有可能使患者康复得更加彻底^[1-3]。但由于多数患者对自己的病情和相关知识掌握不足, 以致其治疗依从性较差, 影响了治疗效果, 不利于其病情康复^[4-5]。

为此选取 2021 年 2 月-2022 年 2 月期间收治的 48 例神经重症患者。探究神经重症患者护理期间采取健康教育的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取 2021 年 2 月-2022 年 2 月期间收治的 48 例神经重症患者。通过随机数字表法分为参考组及实验组, 其中参考组给予常规护理, 实验组在上述基础上采取健康教育, 每组 24 例。上述患者经相关诊断后满足神经重症诊断标准, 其基础资料完整, 经向其和家属讲解本次研究意义后, 能够主动加入到研究中。排除存在其他严重性疾病者, 精神疾病者, 认知障碍者, 以及因其他因素不能配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为 15 例、9 例, 年龄 42-76 岁, 均值范围

(65.43±3.23)岁。实验组男、女例数分别为14例、10例,年龄41-74岁,均值范围(65.76±3.56)岁。两组资料比较差异较小($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 参考组

本组行常规护理,给予患者病情观察,对其及家属进行简单的口头宣教,并给予其饮食护理、生活护理等。

(2) 实验组

本组在上述基础上采取健康教育,方法详见下文:

①入院宣教:在患者入院后,护理人员应怀以热情的态度予以接待,为患者详细讲解医院的环境、制度,以及为其介绍医护人员等。且向其表明医院对于神经重症治疗的情况,使其能够消除陌生感,促使其放松。

②心理健康教育:因患者病情较为危重,极易出现负面情绪,如焦虑、抑郁等,为此,护理人员应向其表明负面情绪对其疾病治疗产生的影响。给予其心理支持,告知其只要能够积极配合医护工作,疾病是可以完全康复的,同时为其列举既往治疗成功案例,提升其治疗信心。并给予其自我疏解负面情绪的方法,如转移注意力法、自我暗示法,使其消除负面情绪,保持良好的心态。

③术前教育:在患者采取手术治疗期间,应在术前为其讲解手术治疗的意義及效果,告知其在术前应戒烟酒,给予其饮食指导,并指导其在床上大小便,同时给予其咳嗽、深呼吸等训练指导。术前嘱咐患者要保证充足的休息,保证有较好的状态迎接手术,并为其表明术中及术后可能产生的并发症,以使其做好心理准备,提升其治疗依从性。

④术后教育:术后为患者讲解术后危险期的相关注意事项,给予家属相关的护理指导,以便家属能够给予有效的干预。为患者说明药物名称、治疗效果、治疗方法及可能产生的不良反应,且说明遵医嘱用药的重要性,促使其能够遵医嘱用药,以提升治疗效果,降低不良反应产生。

⑤出院教育:在患者满足出院标准后,为此进行详细疾病防治及康复知识讲解,嘱咐其养成良好的饮食、作息及生活习惯,嘱咐其加强自我保健意识,使其提升自我护理能力。

1.3 疗效标准

(1) 健康知识知晓率

使用自行设计的健康知识知晓问卷表了解两组健

康知识知晓情况,其中包含了疾病知识、治疗知识、护理知识、健康行为等。计算方法:(完全知晓+部分知晓)/总例数×100%。

(2) 治疗依从性

采取自行设计的治疗依从性评价表对两组治疗依从性情况进行了解。计算方法:(非常依从+一般依从)/总例数×100%。

(3) 生活质量

使用 SF-36 量表对两组生活质量进行评价。分数越高,则生活质量越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 用于表示计量资料,用 t 检验; $(\%)$ 用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组健康知识知晓率情况

表 1 显示,实验组及参考组健康知识知晓率分别为 91.67%、58.33%,健康知识知晓率中实验组显高($P<0.05$)。

2.2 两组治疗依从性情况

表 2 显示,实验组及参考组治疗依从性分别为 95.83%、62.50%,治疗依从性中实验组显高($P<0.05$)。

2.3 两组生活质量情况

实验组:生理职能(82.32±3.23)分,躯体疼痛(81.23±4.32)分,精神健康(84.33±2.34)分,社会功能(85.43±2.35)分,总体健康(86.68±2.43)分。参考组:生理职能(72.32±3.54)分,躯体疼痛(73.43±4.47)分,精神健康(78.65±2.45)分,社会功能(77.54±2.12)分,总体健康(74.32±2.57)分。 t 检验值:生理职能($t=10.223, P=0.001$),躯体疼痛($t=6.147, P=0.001$),精神健康($t=8.213, P=0.001$),社会功能($t=12.212, P=0.001$),总体健康($t=17.119, P=0.001$)。生活质量中实验组显高($P<0.05$)。

3 讨论

神经重症患者致残率很高,这对患者及家属造成很大不便与痛苦,如何使患者功能状态与预后得到最大程度的改善,提升其生活质量是广大医护工作者不断探索的课题^[6-7]。

过去在颅脑损伤的治疗中主要以抢救生命为主,而轻视健康教育的现象,使患者由于对自己的疾病和有关知识缺乏了解而降低了治疗依从性,进而不利于治疗效果,降低生活质量^[8]。

表1 两组健康知识知晓率情况[n, (%)]

组别	例数	完全知晓	部分知晓	不知晓	健康知识知晓率 (%)
实验组	24	15 (62.50%)	7 (29.17%)	2 (8.33%)	91.67% (22/24)
参考组	24	11 (45.83%)	3 (12.50%)	10 (41.67%)	58.33% (14/24)
χ^2	-	1.343	2.021	7.111	7.111
<i>P</i>	-	0.247	0.155	0.008	0.008

表2 两组治疗依从性情况[n, (%)]

组别	例数	非常依从	部分依从	不依从	治疗依从性 (%)
实验组	24	18 (75.00%)	5 (20.83%)	1 (4.17%)	95.83% (23/24)
参考组	24	13 (54.17%)	2 (8.33%)	9 (37.50%)	62.50% (15/24)
χ^2	-	2.277	1.505	8.084	8.084
<i>P</i>	-	0.131	0.220	0.004	0.004

本次研究中在神经重症患者护理期间采取健康教育,分别从入院教育、心理健康教育、术前教育、术后教育及出院教育进行干预。结果显示,健康知识知晓率中实验组显高 ($P < 0.05$)。提示健康教育能够提升患者的健康知识掌握。治疗依从性中实验组显高 ($P < 0.05$)。表明健康教育能够促进患者治疗依从性。生活质量中实验组显高 ($P < 0.05$)。说明健康教育有助于提升患者的生活质量。笔者分析认为,对患者实施全面而系统的健康教育,使其对疾病知识、治疗知识等有一个明确的认识,以及对恢复健康的关键措施有一个明确的掌握,可使其能够主动地配合做好各种医护活动^[9]。通过健康教育使患者增加自我保健的意识,转变对健康不利的行为与观念,进而提升其生活质量。

综上所述,在神经重症患者护理期间采取健康教育能够对患者的健康知识掌握予以提升,提高其治疗依从性,从而有助于促进其生活质量改善。

参考文献

- [1] 曹晶晶,徐月红,仲晨馨等.以循证为基础的预见性护理联合压力梯度治疗在神经重症患者 DVT 预防中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(13):148-150.
- [2] 吴丹,彭桂香,刘玲.全程健康教育在老年重症肺炎患者护理中的应用及对 QOL 评分的影响[J].国际护理学杂志, 2021,40(09):1593-1596.
- [3] 罗富群,帅丽君.人性化管理理念在神经重症患者护理管理中的应用效果分析[J].中国卫生产业, 2020, 17(18):3.
- [4] 乔亚妮,张杰.“321”健康教育在重症心力衰竭患者护理中的应用效果及对患者自我效能感的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(04):160-162.
- [5] 张婉莉,黄秀英,赵宇昊等.神经重症患者 PICC 穿刺点渗液的护理研究进展[J].长春中医药大学学报,2019,35(06):1213-1216.
- [6] 侯荣枝.人文关怀理念融合神经重症护理的效果观察[J].中国实用神经疾病杂志,2019,22(16):1852-1856.
- [7] 田洋洋.神经重症患者人工气道护理安全评价指标体系的构建[D].吉林大学,2019.
- [8] 侯明霞.神经重症患者 DVT 预防中规范化分级护理的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(38):51+55.
- [9] 夏小敏.浅析神经外科重症监护病房健康教育的重要性[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(45):187-188.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS