

情景式健康教育在泌尿外科护理中的应用

李 敏

陆军特色医学中心 重庆

【摘要】目的 研究情景式健康教育在泌尿外科急性肾盂肾炎患者中的应用价值。**方法** 选择我院在 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的 80 例泌尿外科急性肾盂肾炎患者作为本次研究的对象, 然后按照随机数字表法对所选对象进行分组, 分成对照组和观察组, 各组均由 40 例患者组成, 对照组患者通过常规护理, 观察组患者采用情景式健康教育护理, 比较两组患者的护理满意度; 护理前后的生化免疫指标 (TRIG (甘油三酯)、TCHO (总胆固醇)、Alb (白蛋白)、ApoE (载脂蛋白 A)、IgG (免疫球蛋白)、IgM (免疫球蛋白 M); 健康知识掌握水平 (药物知识、健康饮食、健康生活、病症知识)。**结果** 观察组患者的护理满意度为 97.5% (39/40), 对照组患者的护理满意度为 80.0% (32/40), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理前, 两组患者的 TRIG、TCHO、Alb、ApoE、IgG、IgM 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 护理后, 观察组患者的 TRIG、TCHO、Alb、ApoE、IgG、IgM 分别为: (0.68 ± 0.25) mmol/L、(1.03 ± 0.21) mmol/L、(31.16 ± 5.15) g/L、(2.38 ± 0.76) g/L、(2.98 ± 1.05) g/L、(0.18 ± 0.06) g/L 均优于对照组患者 (0.92 ± 0.23) mmol/L、(1.62 ± 0.43) mmol/L、(33.96 ± 5.26) g/L、(2.98 ± 0.82) g/L、(3.68 ± 0.79) g/L、(0.32 ± 0.09) g/L, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的药物知识、健康饮食、健康生活、病症知识评分分别为: (88.96 ± 3.68) 分、(82.59 ± 3.83) 分、(81.91 ± 4.14) 分、(87.78 ± 3.71) 分均高于对照组患者 (80.44 ± 2.27) 分、(74.36 ± 3.50) 分、(72.84 ± 3.39) 分、(78.15 ± 2.41) 分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 急性肾盂肾炎患者在治疗期间, 采用情景式健康教育, 能够有效提升患者的护理满意度, 改善其生化免疫指标, 应用价值高, 值得推广。

【关键词】 情景式健康教育; 急性肾盂肾炎; 应用价值

Application of situational health education in urological nursing

Min Li

Army Characteristic Medical Center Chongqing, China

【Abstract】 Objective To study the application value of situational health education in patients with acutely progressive nephritis in urology. **Methods** 80 patients with acutely progressive nephritis in our hospital from January 2019 to January 2021 were selected as the subjects of this study, and then the selected subjects were divided into control group and observation group according to the random number table method. group, each group consisted of 40 patients, the patients in the control group received routine nursing care, and the patients in the observation group received situational health education nursing, and the nursing satisfaction of the two groups of patients was compared; , TCHO (total cholesterol), Alb (albumin), ApoE (apolipoprotein A), IgG (immunoglobulin), IgM (immunoglobulin M); mastery of health knowledge (drug knowledge, healthy diet, healthy life), disease knowledge). **Results** The nursing satisfaction of the patients in the observation group was 97.5% (39/40), and the nursing satisfaction of the patients in the control group was 80.0% (32/40), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). There was no significant difference in TRIG, TCHO, Alb, ApoE, IgG, IgM between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the TRIG, TCHO, Alb, ApoE, IgG, and IgM of the observation group were: (0.68 ± 0.25) mmol/L, (1.03 ± 0.21) mmol/L, (31.16 ± 5.15) g/L, (2.38 ± 0.76) g/L, (2.98 ± 1.05) g/L, (0.18 ± 0.06) g/L better than the control group patients (0.92 ± 0.23) mmol/L, (1.62 ± 0.43) mmol/L, (33.96 ± 5.26) g/L, (2.98 ± 0.82) g/L, (3.68 ± 0.79) g/L, (0.32 ± 0.09) g/L, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the scores of drug knowledge, healthy diet, healthy life and disease knowledge of the observation group were:

(88.96±3.68) points, (82.59±3.83) points, (81.91±4.14) points, (87.78±3.71) points were higher than the control group patients (80.44±2.27) points, (74.36±3.50) points, (72.84±3.39) points, (78.15±2.41) points, The difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** During the treatment period of rapidly progressive nephritis patients, the use of situational health education can effectively improve the patient's nursing satisfaction and improve their biochemical immune indicators. It has high application value and is worthy of promotion.

【Keywords】 Situational health education; Rapidly progressive nephritis; Application value

急性肾炎属于临床中相对常见的急性肾炎综合征。临床中,一般会采用抗凝血药、调节血脂药、免疫抑制剂以及糖皮质激素等药物对急性肾炎患者进行治疗,但是临床疗效较差,且不良反应发生率高^[1]。研究表明^[2-3]:通过双重滤过血浆置换术治疗的急性肾炎患者,在治疗期间,采用情景式健康教育,能够有效提升临床效果。本次研究,作者选择我院在2019年1月至2021年1月期间收治的80例泌尿外科急性肾炎患者作为本次研究的对象,通过对照研究,分

析情景式健康教育护理的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2019年1月至2021年1月期间收治的80例泌尿外科急性肾炎患者作为本次研究的对象,然后按照随机数字表法对所选对象进行分组,分成对照组和观察组,各组均由40例患者组成,对照组患者通过常规护理,观察组患者采用情景式健康教育护理,两组患者的一般资料见表1。

表1 两组患者的一般资料比较情况 ($\bar{x} \pm s$) [n (%)]

组别	例数	年龄段(岁)	平均年龄(岁)	男性患者	女性患者
观察组	40	19-46	32.16±9.65	26	24
对照组	40	19-44	32.06±9.46	27	23
χ^2/t	-		0.047		0.056
P	-		0.963		0.813

1.2 方法

对照组采用常规护理,包括:环境护理、心理护理、用药护理;

观察组采用情景式健康教育护理:①疾病健康教育:护理人员需要介绍疾病的发病机制、临床表现、治疗措施、成功率、并发症,帮助患者加强对疾病的基本了解;②日常生活的健康教育:护理人员需要通过文字、视频等方法给患者介绍良好生活习惯对疾病的影响,并且要求患者戒烟、戒酒、按时睡觉、按时用饭,并且不能随地吐痰,避免发生感染等不良事件;③日常用药健康教育:护理人员要求患者定时、定量用药,并且告知患者药物可能会引发的不良反应,并且对患者作心理干预;④日常饮食健康教育:患者需要补充大量营养,强化营养支持,在补充营养期间,还需要注重饮食的全面化以及多样化;⑤心理健康教育:发病后患者会产生各种负面情绪,因此,护理人员需要尊重患者,并且和患者强化沟通,缓解患者的负面情绪,提升患者的护理信心以及生活信心;⑥环境健康教育:护理人员需要每天定时对病房做通风、

消毒,为患者提供优良的修养环境。

1.3 观察指标

比较两组患者的护理满意度;护理前后的生化免疫指标(TRIG(甘油三酯)、TCHO(总胆固醇)、Alb(白蛋白)、ApoE(载脂蛋白A)、IgG(免疫球蛋白)、IgM(免疫球蛋白M));健康知识掌握水平(药物知识、健康饮食、健康生活、病症知识)。

1.4 统计学处理

采用SPSS 21.0对数据处理,使用X²/t校检; $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理满意度比较情况

观察组患者的护理满意度为97.5%(39/40),对照组患者的护理满意度为80.0%(32/40),差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.2 两组患者的护理前后的生化免疫指标比较情况

护理前,两组患者的TRIG、TCHO、Alb、ApoE、IgG、IgM比较,差异无统计学意义($P>0.05$),护

理后, 观察组患者的 TRIG、TCHO、Alb、ApoE、IgG、IgM 均优于对照组患者, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表 3。

2.3 两组患者的健康知识掌握水平比较情况

观察组患者的药物知识、健康饮食、健康生活、病症知识评分均高于对照组患者, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表 4。

表 2 两组患者的护理满意度比较情况[n (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	25	14	1	39 (97.5)
对照组	40	21	11	8	32 (80.0)
χ^2	-	-	-	-	6.135
P	-	-	-	-	0.013

表 3 两组患者的护理前后的生化免疫指标比较情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	TRIG (mmol/L)		TCHO (mmol/L)		Alb (g/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	2.12±0.86	0.68±0.25	4.13±1.15	1.03±0.21	34.16±7.56	31.16±5.15
对照组	40	2.06±0.81	0.92±0.23	4.16±1.18	1.62±0.43	34.11±7.42	33.96±5.26
t	-	0.321	4.468	0.115	7.798	0.030	2.406
P	-	0.749	0.000	0.909	0.000	0.976	0.019

表 3 (续)

组别	例数	ApoE (g/L)		IgG (g/L)		IgM (g/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	6.46±1.35	2.38±0.76	4.26±1.36	2.98±1.05	0.59±0.23	0.18±0.06
对照组	40	6.53±1.82	2.98±0.82	4.40±1.26	3.68±0.79	0.61±0.26	0.32±0.09
t	-	0.195	3.394	0.478	3.369	0.364	8.186
P	-	0.846	0.001	0.634	0.001	0.717	0.000

表 4 两组患者的健康知识掌握水平比较情况 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	药物知识	健康饮食	健康生活	病症知识
观察组	40	88.96±3.68	82.59±3.83	81.91±4.14	87.78±3.71
对照组	40	80.44±2.27	74.36±3.50	72.84±3.39	78.15±2.41
t	-	12.462	7.594	10.720	13.767
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

急进性肾炎属于肾脏疾病, 引发因素较多。急进性肾炎的病情进展较慢, 会使患者出现多种不良反应, 加重其临床病情, 对患者的生命安全造成严重的威胁^[5]。急进性肾炎的致病因素较多, 该类患者的肾功能会发生损伤, 出现排蛋白尿以及血尿等情况, 如果病情严重, 患者就会产生咯血、皮损等情况, 传统临床上一般会采用抗凝血药物以及血脂调节药物进行治疗, 但是临床疗效差强人意^[6]。随着医疗技术的逐渐提升, 双重滤过血浆置换术广泛应用在急进性肾炎患者的治疗中, 该术式的治疗原理就是利用不同孔径的血浆成分分离器, 将血浆中的致病因子去除^[7]。而患病期间, 患

者的自信心受到打击, 产生不良情绪, 无法有效配合, 会影响治疗效果。所以, 有效的护理干预是极为必要的, 对患者的心理状态进行调节并缓解, 提高患者的治疗依从性, 进而使病情进展大大减慢, 改善患者的预后^[8]。相关研究表明^[9]: 急进性肾炎患者通过双重滤过血浆置换术治疗期间, 采用健康教育, 能够得到良好的治疗效果, 情景式健康教育护理中包括: 疾病教育、生活教育、用药教育、心理教育、环境教育等方法, 可以为患者提供全面的护理干预^[10]。随着我国护理理念的改革, 逐渐将以人为本作为护理原则, 所谓以人为本, 最重要的是尽可能的满足患者的一切合理性需求, 因此, 患者对于护理的满意度对于本次护理

来说, 是一个重要的反映护理质量的指标, 从本次研究结果中可以看出, 对照组患者护理满意度只有 80%, 而观察组患者中有 25 例患者表示非常满意, 并且还有 14 例患者认为本次护理可圈可点, 问题不大, 只有 1 例患者明确表示不满意, 护理满意度高达 97.5%, 组间比较 ($P < 0.05$), 这就表示情景式健康教育能够给患者带来极高的护理满意度, 提升护理质量; 护理从另一个角度来看, 就是帮助患者提升治疗效果, 改善临床症状以及生化指标, 高质量的护理, 在患者的治疗中是不可或缺的, 一定可以有效提升临床疗效, 本次研究的结果表示: 两组患者在护理后, 其各项生化免疫指标均优于护理前, 但是, 对照组患者护理后的生化免疫指标改善度要低于观察组患者, 观察组患者的各项生化免疫指标的改善程度更高, 这就说明: 急进性肾炎患者在治疗期间, 采用健康教育干预, 可以进一步的改善患者的生化免疫指标, 改善临床症状, 提升临床疗效, 充分体现出健康教育干预的应用价值。

综上所述, 急进性肾炎患者通过情景式健康教育, 能够有效提升患者的护理效果, 值得推广。

参考文献

- [1] 朱瑛, 张朦. 情景式健康教育在泌尿外科护理中的应用研究[J]. 结直肠肛门外科, 2019(17):204.
- [2] 李美红. 情景式健康教育在泌尿外科护理中的应用方法及效果[J]. 首都食品与医药, 2019(8):173.
- [3] Luo L, Jiang X, Kang X, et al. Application of ERAS Concept Combined with Psychological Stress Intervention in Laparoscopic Urological Surgery Nursing[J]. Health, 2021, 13(2):134-143.
- [4] 沈翌卉, 邵芳, 王慧虹. 情境式健康教育在急诊危重症病房护理管理中的应用探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(13):173+194.
- [5] 毛姣丹, 朱修玉, 陈玲玲, 等. 情境体验式健康教育在肝癌患者护理中的效果观察[J]. 中国现代医生, 2020, 58(32):180-183.
- [6] 黎洁露, 陈翠霞, 李燕, 等. 术前情景模拟健康教育在白内障手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(2):63-65.
- [7] 袁腊春, 王雪静, 解修园, 等. 情景式健康教育在泌尿外科护理中的应用[J]. 中国保健营养, 2019, 029(031): 151-152.
- [8] Clara E. Identifying Gaps in LGBTQ Health Education in Baccalaureate Undergraduate Nursing Programs[J]. The Journal of nursing education, 2021, 60(10):552-558.
- [9] 曾以林, 谢佩妆. 情景式健康教育在泌尿外科护理的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(30):133.
- [10] 黄长云, 游小兰. 情景式健康教育在泌尿外科手术中的应用效果[J]. 中国基层医药, 2019, 26(24):3047-3049.

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日

出刊日期: 2022 年 7 月 30 日

引用本文: 李敏, 情景式健康教育在泌尿外科护理中的应用[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 116-119
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220119

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS