

## 健康教育在神经外科护理工作中的应用情况研究

李旭, 覃凤玲

贵州省中医药大学第二附属医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 观察在对神经外科患者护理过程中开展健康教育的价值。**方法** 在2023年2月至12月本院神经外科患者中选择76例为对象,按照数字表随机排序划分对照组(38例,治疗过程中开展常规护理)和观察组(38例,常规护理+健康教育)。观察两组护理效果。**结果** 对比患者护理前后心理状态,干预前无差异,干预后观察组低于对照组,  $P < 0.05$ 。对比患者治疗依从性,观察组高于对照组,  $P < 0.05$ 。对比患者治疗期间生活质量,观察组高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在对神经外科患者护理时开展健康教育,可以改善患者心理状态,提升患者生活质量并增加患者治疗依从性。

**【关键词】** 健康教育; 神经外科护理; 心理状态

**【收稿日期】** 2024年3月12日

**【出刊日期】** 2024年4月10日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240162

### Research on the application of health education in neurosurgical nursing work

*Xu Li, Fengling Qin*

*Guizhou University of Traditional Chinese Medicine Second Affiliated Hospital, Guiyang, Guizhou*

**【Abstract】 Objective** To observe the value of health education in the nursing of neurosurgical patients. **Methods** From February to December 2023, 76 cases of neurosurgery patients in our hospital were selected as objects, and were randomly divided into control group (38 cases, routine nursing during treatment) and observation group (38 cases, routine nursing + health education) according to the number table. The nursing effect of the two groups was observed. **Results** There was no difference in the psychological state before and after intervention, and the observation group was lower than the control group ( $P < 0.05$ ). Compared with the treatment compliance, the observation group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). The quality of life in the observation group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Health education in the nursing of neurosurgical patients can improve the psychological state of patients, improve the quality of life of patients and increase the compliance of patients.

**【Keywords】** Health education; Neurosurgical nursing; Psychological state

神经外科为医院接诊量较高的科室,所收治患者病症相对较为复杂且治疗周期较长,恢复较为缓慢。且结合临床实际可知,多数患者需要进行手术治疗,伴随存在有不同程度意识障碍或者认知障碍等症状<sup>[1-2]</sup>。为充分保障临床对神经外科患者的治疗效果,在持续完善治疗方案的基础上需做好患者健康教育工作,逐步引导患者对自身病症特点以及治疗方案等进行认知,间接达到促进患者进行恢复的目的<sup>[3-4]</sup>。本次研究主要对健康教育在神经外科患者护理中的具体价值开展探究。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

在2023年2月至12月本院神经外科患者中选择

76例为对象,按照数字表随机排序划分对照组(38例,治疗过程中开展常规护理)和观察组(38例,常规护理+健康教育)。在患者组成方面,对照组中男性20例,女性18例,年龄在33至74岁间,均值为(53.44±1.83)。观察组中男性21例,女性17例,年龄在34至75岁间,均值为(54.03±1.88)。针对患者基本资料对比,无差异,  $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

对照组患者在治疗过程中为患者开展常规护理支持,耐心为患者讲解在治疗过程中需要注意的问题,包括具体治疗方案、用药方式等,密切关注患者病症发展情况,评估患者出现并发症的可能性等。观察组在护理过程中则需要开展健康教育,干预措施如下:

(1) 病症认知。在患者治疗过程中, 护理人员需要结合患者特点开展针对性健康教育。对于脑外伤患者, 则需要开展生命意义教育, 引导患者正确面对自身病症, 并为患者讲解各方面手术的特点以及重要性等。在患者病症稳定后, 则可以为患者讲解神经外科疾病的各方面知识, 包括诱发因素、用药期间自我注意事项、症状处理要素以及自我护理技巧等。在和患者进行交流的过程中, 需要保持足够的耐心和亲切感, 对于患者存在的关于病症或者治疗等方面的疑问, 护理人员需要耐心为患者进行解答, 逐步消除患者存在的困惑。

(2) 心理健康教育。因患者恢复较为缓慢且多数患者病症较为严重, 部分患者甚至存在有生命危险。在治疗期间, 患者出于对自身恢复情况的担忧或者顾虑到预后等, 难免存在有不同程度的负面心理, 表现为焦虑、紧张、畏惧等。护理人员则需要积极和患者进行交流, 给予患者鼓励和支持, 并逐步引导患者将内心压力进行倾诉, 稳定患者情绪。并为患者分享类型病例信息, 达到对患者康复自信心进行建立的目的。针对部分运动能力、语言功能等恢复较为缓慢的患者, 护理人员则需要给予患者鼓励和支持, 减少患者心理压力, 以免患者存在有烦躁、抑郁等负面心理。

(3) 饮食层面健康教育。在患者恢复期间, 护理人员需结合患者病症特点做好饮食健康教育工作, 包括日常饮食类型, 饮食方式以及饮食量等。在恢复早期, 食物需要以清淡、容易消化食物为主, 针对辛辣、油腻等刺激性食物的摄入量需严格进行控制, 可适当增加对新鲜蔬菜、水果的摄入。

(4) 康复层面健康教育。在患者病症稳定后, 则需要及时指导患者开展康复训练。护理人员需结合患者病症特点以及康复训练计划, 做好康复健康教育工作, 耐心为患者讲解康复训练的作用以及意义。在临床医师许可的情况下, 可以协助患者尽早下床进行活动, 积极开展肌肉收缩运动, 先开展小关节活动, 再逐步过度到大关节活动。针对未达到下床活动患者, 则需要及时开展按摩、针灸以及理疗等处理, 帮助患者神经组织

功能进行恢复。针对存在有语言障碍患者, 护理人员则需要及时指导患者开展发音训练, 并告知患者发音训练的必要性以及有效性等。

(5) 用药层面健康教育。部分患者治疗周期较长, 护理人员需结合患者用药方案做好用药指导工作。详细为患者、家属讲解每种药物的特点以及用药过程中需要注意的要点等, 及时评估患者是否存在有不良反应等, 以便及时进行处理。

### 1.3 观察指标

(1) 心理状态分析。运用 BAI 以及 BDI 评分量表对两组病例在检查过程中的心理状态进行分析。BAI 量表中共计 21 个条目, 单个条目评分 4 分, 得分越高则表明焦虑症状越严重。BDI 量表中共计 13 个条目, 单个条目评分 4 分, 得分越高则表明抑郁症状越严重。

(2) 依从性分析。针对患者在治疗过程中依从性进行统计。

(3) 生活质量对比。运用 SF-36 量表对患者在治疗过程中生活质量进行评估。

### 1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照 SPSS21.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值±标准差表示, t 检验,  $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态对比

对比患者护理前后心理状态, 干预前无差异, 干预后观察组低于对照组,  $P < 0.05$ , 详见下表 1。

### 2.2 两组依从性对比

对比患者治疗依从性, 观察组高于对照组,  $P < 0.05$ , 详见下表 2。

### 2.3 生活质量对比

在干预前, 观察组精力维度评分为  $(74.52 \pm 2.05)$ , 对照组为  $(74.68 \pm 1.98)$ , 对比  $t = 1.428$ ,  $P = 0.814 > 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为  $(75.45 \pm 2.14)$ , 对照组为  $(75.42 \pm 1.45)$ , 对比  $t = 1.427$ ,  $P = 0.415 > 0.05$ 。

表 1 两组患者 BAI 评分以及 BDI 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	BAI 评分		BDI 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	38	$38.56 \pm 1.25$	$20.25 \pm 1.35$	$34.27 \pm 1.68$	$18.36 \pm 1.75$
对照组	38	$39.05 \pm 1.41$	$26.42 \pm 0.86$	$34.86 \pm 1.74$	$21.72 \pm 1.69$
<i>t</i>	-	1.827	9.054	1.142	13.285
<i>P</i>	-	0.325	0.001	0.705	0.001

表2 两组依从性对比[n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	38	20 (52.63)	16 (42.11)	2 (5.26)	36 (94.74)
对照组	38	15 (39.47)	15 (39.47)	8 (21.05)	30 (78.95)
$\chi^2$	-	4.152	0.728	11.404	11.404
P	-	0.011	0.367	0.001	0.001

观察组躯体角色维度评分为(73.74±2.35),对照组为(74.58±1.86),对比t=1.624, P=0.411>0.05。观察组社会功能维度评分为(74.45±1.67),对照组为(73.98±1.48),对比t=1.857, P=0.415>0.05。在干预后,观察组精力维度评分为(91.52±1.45),对照组为(83.52±1.28),对比t=14.711, P=0.001<0.05。观察组情绪角色维度评分为(92.05±1.86),对照组为(82.46±1.57),对比t=12.484, P=0.001<0.05。观察组躯体角色维度评分为(92.45±1.48),对照组为(83.52±1.45),对比t=11.045, P=0.001<0.05。观察组社会功能维度评分为(91.42±1.75),对照组为(82.05±1.42),对比t=11.142, P=0.001<0.05。

### 3 讨论

神经外科一直保持有极高的接诊量,且该部分患者损伤较为特殊,部分患者早期生活自理能力受损,恢复较为缓慢。在治疗过程中,患者恢复情况和患者的治疗依从性等均存在有密切联系,且需要逐步引导患者对自身病症特点等进行充分的认识,避免自身不合理行为影响到自身恢复<sup>[5-6]</sup>。

在常规护理支持的基础上对患者开展健康教育,从病症知识认知、用药健康教育、康复锻炼健康教育以及心理层面健康教育等多个维度进行健康知识宣贯,可以帮助患者对自身病症特点进行更加清晰的认知,同时可以起到对患者负面情绪进行改善的目的,增加患者康复的信心<sup>[7-8]</sup>。此外,通过增加患者对自身病症等方面的认知,可以起到增加患者依从性的目的,对于帮助患者恢复,提升患者治疗期间生活质量等均存在有重要作用<sup>[9-10]</sup>。结合本次观察可以发现,在健康教育的作用下,可以增加神经外科患者在治疗期间的治疗依从性,对患者负面情绪进行改善,并达到对患者生活质量进行提升的目的,护理效果较为理想。

综合本次研究,临床在对神经外科患者进行护理的过程中可以积极开展健康教育,综合保障临床对该部分患者的护理效果。

### 参考文献

- [1] 申晓云,贾爱红,田齐. 健康教育在神经外科护理工作中的应用——评《神经外科疾病护理常规》[J]. 应用化工, 2023, 52 (07): 2269.
- [2] 魏其其格. 持续质量改进在神经外科护理质量管理中的应用 [J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54 (05): 633-634.
- [3] 顾玉莹. 健康教育在外科护理工作中的应用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36 (08): 139-140.
- [4] 杨燕,蔡莉. 中医药健康教育在神经外科护理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2021, 29 (13): 223-225.
- [5] 田颖,管晨曦. 神经外科护理实施优质护理对临床护理质量的提升效果研究 [J]. 系统医学, 2021, 6 (11): 181-184.
- [6] 张英. 4R 危机管理理论在神经外科护理工作中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (25): 196-198.
- [7] 于岸萍. 健康教育在外科护理工作中的应用价值探讨 [J]. 中国医药指南, 2020, 18 (20): 212-213.
- [8] 张晓连. 护理安全管理对神经外科护理风险控制的效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (42): 77-79.
- [9] 陈喆. 神经外科护理中危险因素的分析与预防措施 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (14): 156.
- [10] 李磊磊. 循证护理在神经外科糖尿病患者健康教育带教中的应用效果 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16 (34): 99-100+103.

版权声明: ©2024 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