

社区综合干预对老年泌尿系感染患者遵医行为的影响

朱旭明¹, 虞盛艳²

¹江苏省无锡市太湖医院 江苏无锡

²江苏省无锡市梁溪区广益街道社区卫生服务中心 江苏无锡

【摘要】目的 回顾分析老年泌尿系感染中实施社区综合干预的作用。**方法** 纳入时间为2022年1月到2022年12月,将该时间段院内老年泌尿系患者71例进行研究讨论,通过随机分配法安排为对照组(37例实施常规护理方案)、观察组(34例实施社区综合干预方案),分析干预结果。**结果** 观察组各项遵医行为评分均高于对照组,统计学结果 $P<0.05$,差异较大。观察组护理满意度高于对照组,统计学结果 $P<0.05$,差异较大。观察组焦虑情绪评分与抑郁情绪评分低于对照组,统计学结果 $P<0.05$,差异较大。**结论** 于老年泌尿系统感染中应用社区综合干预,可对患者遵医行为产生积极影响,提高满意度。

【关键词】 社区综合干预;泌尿系感染;遵医行为

【收稿日期】 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000461

The impact of community comprehensive intervention on compliance behavior of elderly patients with urinary tract infections

Xuming Zhu¹, Shengyan Yu²

¹ the Taihu Lake Hospital, Wuxi, Jiangsu

² Community Health Service Center of Guangyi Street, Liangxi District, Wuxi, Jiangsu

【Abstract】Objective To review and analyze the role of community comprehensive intervention in elderly urinary tract infections. **Method** The inclusion period was from January 2022 to December 2022. A total of 71 elderly urological patients in the hospital during this period were studied and discussed. They were randomly assigned to a control group (37 cases implemented routine nursing plans) and an observation group (34 cases implemented community comprehensive intervention plans), and the intervention results were analyzed. **Result** The scores of compliance behaviors in the observation group were higher than those in the control group, with a statistical result of $P<0.05$, indicating a significant difference. The observation showed that nursing satisfaction was higher than that of the control group, with a statistical result of $P<0.05$, indicating a significant difference. The anxiety and depression scores in the observation group were lower than those in the control group, with a statistical result of $P<0.05$, indicating a significant difference. **Conclusion** The application of community comprehensive intervention in elderly Urinary system infection can have a positive impact on patients' compliance behavior and improve their satisfaction.

【Key words】 Community comprehensive intervention; Urinary system infection; compliance behavior

自身免疫力减退、尿路黏膜萎缩、糖尿病、慢性肾功能不全等均为老年泌尿系感染影响因素,患者会因为疾病出现腰痛、尿急、尿频、发热等情况,随着病情发展会对肾功能造成严重不良影响。在对老年泌尿系感染患者进行治疗的同时,需要采取对应的护理措施,保证护理质量,降低复发风险,促进康复。临床主要会采取常规模式开展护理工作,虽然有利于病情控制,但是不能在最大程度上保证护理效果,尤其

是老年泌尿系感染患者会因为年龄较大、对疾病缺乏正确认知,导致其在出院后不能遵医改善自身行为,降低预后^[1]。随着现代医疗卫生事业不断发展,社区综合干预等多种新型护理手段被逐渐应用到临床护理中,取得了不错效果,这为老年泌尿系感染相关护理研究提供了新方向^[2]。文中对老年泌尿系感染患者中应用社区综合干预的价值进行了研究,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间为2022年1月到2022年12月,将该时间段院内老年泌尿系患者71例进行研究讨论,通过随机分配法安排为两组,对照组与观察组分别包括37、34例患者,其中对照组中男性22例,女性15例,62岁为最小患者年龄,89岁为最大患者年龄,平均值为(73.65±2.02)岁;而观察组中男性21例,女性13例,62岁为最小患者年龄,88岁为最大患者年龄,平均值为(73.70±2.06)岁。选择要求:临床相关检查结果满足泌尿系感染诊断标准;认知达到常规标准,意识正常;均自愿参与并签署知情同意书。剔除要求:精神障碍;临床资料不全;合并其他严重疾病。医院伦理委员会审批此次研究活动。患者一般资料由统计学处理并得出结果不具备统计学方面含义(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理方案

按照常规标准在患者出院前告知相关注意事项,提醒按时用药,对情绪进行管理,按时复诊。

1.2.2 观察组实施社区综合干预方案

①在出院前对临床资料进行收集、整理,创建健康档案;对患者进行综合评估,结合评估结果制定综合干预方案;与患者所在社区医疗机构取得联系,做好沟通,便于社区综合干预方案顺利开展。积极组织社区护理人员参与培训学习,保证护理质量。②定期对患者开展一对一健康宣教,收集相关病案,并将病案资料制作成幻灯片或者短视频,对患者进行播放,并利用通俗易懂语言进行详细讲解,告知患者个人护理注意事项,引导患者形成疾病预防意识,对自身疾病有正确认知,了解改善生活习惯、饮食习惯、卫生习惯、规范用药、按时复诊等对病情控制重要影响,提高护理参与度。③强化生活指导,提醒患者勤换内裤,每天对外阴部进行清洗,保证外阴部位的清洁、干燥状态,避免细菌滋生。引导患者形成健康饮食习惯,保持清淡饮食,确保每日饮食中可以获取充足营养物质,避免营养不良。让患者设置闹铃,让其按时起床与睡觉,形成规律作息,养成良好生活习惯。鼓励患者多饮水,促进排尿、排毒,告知可以通过增加

排便对泌尿道进行持续冲洗,减少尿道黏膜中细菌繁殖,降低感染风险。④关注患者心理状态,可定期组织小区患者参加讲座,由专科医师开展,对患者遵医改善自身行为重要性,同时还能增加患者社交活动,减轻心理负担;或者指导患者利用音乐疗法放松身心,或者鼓励通过观看娱乐节目转移注意力,或者鼓励参加社区广场舞活动,或者定期组织病友交流活动,对不良情绪进行改善。⑤对患者播放肛门收缩训练,可以采取模式示范方式帮助患者掌握肛门收缩方法;如果患者身体健康状况良好,可鼓励患者进行仰卧起坐、仰卧抬腿等方式,对腹肌进行训练。

1.3 判断标准

(1)评估2组患者遵医行为,遵医行为评估量表,评估项目包括会阴部清洁、坚持适量运动、定期复诊、健康生活习惯等,每项评估项目各10分,分值越高则表示患者遵医行为依从性更高。(2)了解2组满意度,满意度调查量表,1-100分,评估项目包括护理专业、护理态度、健康宣教、责任心,每项各25分,比较满意分值范围为86-100,基本满意分值范围为60-85,不满意分值范围为60以下,总满意度为基本满意与比较满意之和/总例数×100%。(3)评估2组焦虑情绪与抑郁情绪,焦虑抑郁量表(HADS),包括焦虑分量表和抑郁分量表,各有7个条目,每个条目采用Likert 4级评分法(0~3分),总分0~7为无症状,8~10分为可疑症状,11~21分为肯定存在症状。

1.4 统计学方法

处理系统为SPSS20.0,计量资料方面显示为($\bar{x} \pm s$),计数资料方面显示为(n, %),分别采取t、 χ^2 开展检验操作,将0.05作为判断标准,P值>0.05为无显著差异,P值<0.05为有显著差异。

2 结果

2.1 遵医行为评分比较

观察组各项遵医行为评分均高于对照组,统计学结果P<0.05,差异较大。见表1。

2.2 护理满意度比较

观察护理满意度高于对照组,统计学结果P<0.05,差异较大。见表2。

表1 两组遵医行为评分比较($\bar{x} \pm s$), (分)

组别	会阴部清洁	坚持适量运动	定期复诊	健康生活习惯
观察组(n=34)	8.46±1.12	8.24±1.15	8.05±1.41	8.21±1.09
对照组(n=37)	6.59±0.41	6.35±0.39	6.77±0.28	6.64±0.34
t	9.492	9.429	5.410	8.335
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组护理满意度比较 (n,%)

组别	比较满意	基本满意	不满意	总满意
观察组 (n=34)	18 (52.94)	15 (44.11)	1 (2.94)	33 (97.05)
对照组 (n=37)	14 (37.83)	17 (45.94)	6 (16.21)	31 (83.78)
χ^2	4.605	0.067	10.169	10.159
P	0.031	0.794	0.001	0.001

2.3 焦虑与抑郁情绪评分比较

观察组焦虑评分为(9.10±2.45)(分),对照组焦虑评分为(12.80±5.48)(分),经统计学结果为:($t=3.617$, $P=0.001$);观察组抑郁评分为(11.09±3.55)(分),对照组抑郁评分为(13.33±5.51)(分),经统计学结果为:($t=2.016$, $P=0.047$), P 值 <0.05 。两组相比,观察组护理后焦虑情绪评分与抑郁情绪评分更低,统计学结果 $P<0.05$, 差异较大。

3 讨论

社区综合护理干预在临床中的应用,主要是在患者出院前对患者进行综合评估,根据患者实际情况制定对应护理干预方案,并与社区医疗机构获取联系,由社区护理人员开展护理工作,让患者在家休养时也可接受专业护理干预,促进康复。与常规护理模式相比,社区综合护理干预的应用可让患者得到持续的、专业的护理照护,促进康复,提高预后^[3]。

将社区综合护理干预应用到老年泌尿系感染患者中,医院护理人员与社区护理人员获取联系,共享健康档案;组织社区护理人员参加培训,保证护理质量;针对患者实际情况,合理开展健康宣教、心理疏导、生活指导、饮食指导、药物指导、运动训练等各项护理工作;利用多种形式健康宣教手段让患者对疾病有正确认知,并主动参与到护理中,提高依从性;综合应用多种方式帮助患者调整心理状态,减轻心理负担;将各项护理工作落实到位,降低疾病复发率,促进康复,为患者提供更为满意的护理服务^[4-5]。结合文中研究结果,观察组各项遵医行为评分均高于对照组,统计学结果 $P<0.05$, 差异较大。观察组护理满意度高于对照组,统计学结果 $P<0.05$, 差异较大。观察组焦虑情绪评分与抑郁情绪评分低于对照组,统计学结果 $P<0.05$, 差异较大。

综上所述,于老年泌尿系统感染中应用社区综合干预,可对患者遵医行为产生积极影响,让患者可以主动做好会阴部清洁工作,形成坚持适量运动、定期复诊、健康生活习惯的行为,对心理状态进行有效调

整,减少不良情绪对康复影响,提高满意度,值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 秦杰. 综合护理措施对小儿泌尿系统感染治疗依从性的影响分析[J]. 临床研究,2019,27(1):165-167.
- [2] 何绪君. 综合护理措施对小儿泌尿系统感染治疗依从性的影响分析[J]. 健康必读,2019,12(18):232-233.
- [3] 林晓芳. 综合护理在泌尿系统结石患者术后护理中的应用价值研究[J]. 黑龙江医药,2022,35(6):1485-1488.
- [4] 程宜池,孙婷婷,王英. 整体护理模式在女性泌尿系统结石患者输尿管镜激光碎石手术围手术期护理中的应用[J]. 妇儿健康导刊,2022,1(6):148-151.
- [5] 张娜. 整体护理干预在留置尿管患者泌尿系感染护理中的应用[J]. 自我保健,2022,26(22):15-16.
- [6] 严小纪,朱雅睿,于静. 整体护理用于留置尿管患者泌尿系统感染护理中的效果[J]. 健康大视野,2021,6(20):151.
- [7] 徐慧慧,石圣洁,李浩浩. 老年住院患者发生导尿管相关性泌尿系统感染的影响因素分析及护理措施探讨[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(1):121-123.
- [8] 吕迪,刘广,肖荆. 预见性护理联合导尿管追踪护理对老年患者腹腔镜泌尿外科手术泌尿系统感染及疼痛的影响[J]. 中国医药导报,2022,19(33):143-146.
- [9] 胡丹,王利霞,曾祥红,等. 艾条灸配合手指点穴对慢性泌尿系感染老年患者的护理效果[J]. 中国医药导报,2022,19(19):186-189,193.
- [10] 刘玉清,吴钦. 肾移植术后泌尿系感染危险因素及护理要点探讨[J]. 黑龙江中医药,2022,51(3):216-218.

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。

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



OPEN ACCESS