

个性化健康教育在银屑病护理中的价值

韩瑞鹏, 王建爱, 窦海丽

长治市第二人民医院 山西长治

【摘要】 目的 探究分析银屑病护理中应用个性化健康教育的临床价值。方法 研究年限跨度为2021年6月-2022年6月, 抽选病例分析样本为本院就诊72例银屑病患者, 采用电脑数字表抽签法分组为研究组(n=36)、对照组(n=36)。两组患者均行银屑病常规护理干预, 研究组患者增加个性化健康教育, 对比两组各项指标。结果 对比两组银屑病健康知识评分, 研究组高于对照组($P < 0.05$); 对比两组治疗依从性、护理满意度, 研究组均高于对照组($P < 0.05$)。结论 银屑病患者护理中采用个性化健康教育可提高健康知识掌握水平, 并可提升治疗依从性及护理满意度, 值得全面推广应用。

【关键词】 银屑病; 护理; 健康教育

The value of individualized health education in psoriasis nursing

Ruipeng Han, Jianai Wang, Haili Dou

Changzhi Second People's Hospital Changzhi Shanxi

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the clinical value of individualized health education in psoriasis nursing. **Methods:** The study period spanned from June 2021 to June 2022. A total of 72 patients with psoriasis in our hospital were selected and divided into the study group (n=36) and the control group (n=36) by computer digital table drawing. Patients in the two groups received routine nursing intervention for psoriasis, and patients in the study group received personalized health education. The indicators of the two groups were compared. **Results:** The scores of psoriasis health knowledge in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). The treatment compliance and nursing satisfaction of the two groups were compared, and the study group was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of personalized health education in the nursing of patients with psoriasis can improve the level of health knowledge, treatment compliance and nursing satisfaction, which is worthy of comprehensive promotion and application.

【Keywords】 psoriasis; Nursing; Health education

银屑病也称为牛皮癣, 为临床多发慢性炎性皮肤病, 主要临床症状为皮肤组织点状出血、丘疹、皮肤瘙痒、脓包、全身弥漫性潮红等, 斑块或红色丘疹表面覆盖银白色鳞屑^[1]。银屑病发病机理较为复杂, 与代谢障碍、感染、遗传、内分泌障碍等相关, 临床多采用药物治疗、物理治疗等综合治疗干预方案。大部分银屑病患者对疾病健康知识缺乏了解, 加之治疗周期长、病情反复发作等因素影响, 导致患者治疗依从性降低, 进而影响治疗效果, 为此需在治疗期间加强健康教育^[2-3]。本研究择取院内就诊银屑病患者为分析样本, 探究评估个性化健康教育的临床价值, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究年限跨度为2021年6月-2022年6月, 抽选病例分析样本为本院就诊72例银屑病患者, 采用电脑数字表抽签法分组为研究组(n=36)、对照组(n=36)。研究组男22例, 女14例, 年龄跨度区间范围为22-65岁, 平均(43.55±2.69)岁, 其中寻常型23例, 红病型13例。对照组男21例, 女15例, 年龄跨度区间范围为24-63岁, 平均(43.38±2.71)岁, 其中寻常型24例, 红病型12例, 组间基础资料对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准: ①符合《临床皮肤病学》中银屑病诊断标准。②无认知意识障碍。③签署研究知情同意书。

排除标准: ①合并免疫系统疾病、其他皮肤疾病。

②合并精神类疾病。③不同意参与本研究。

1.2 方法

两组患者均行银屑病常规护理干预, 护理人员监测患者皮肤组织病情变化, 指导患者遵医嘱治疗, 告知患者日常生活注意事项, 解答患者提问。

研究组患者增加个性化健康教育, 具体措施如下。

(1) 个性化健康教育方式: 护理人员统计患者临床资料, 依据患者年龄、文化程度、性格特点等选择适宜的健康教育方案。如患者年龄偏低, 文化程度较高, 采用播放视频、网上交流、专题讲座等方式进行银屑病健康教育。如患者年龄偏高, 文化程度较低, 护理人员为其发放银屑病健康知识手册, 并通过一对一交流的方式开展银屑病健康教育。同时, 护理人员于院内醒目位置设置银屑病健康知识宣传栏, 方便患者随时了解相关知识, 以营造良好的健康教育氛围。(2) 个性化健康教育内容: ①医院环境介绍: 患者入院初期, 护理人员需主动热情接待, 为其介绍院内病区分布、主管医师及护理人员, 讲解院内安全管理制度、陪护及探视制度, 为患者发放日常生活所需各类用品。②银屑病基础知识: 护理人员需利用通俗易懂的语言为患者介绍银屑病基础知识, 告知银屑病属于慢性炎性皮肤病, 主要临床症状为皮肤组织斑块或丘疹上方覆盖银白色鳞屑, 致病原因与感染、免疫、代谢等相关, 重点介绍医师为患者制定的治疗方案, 告知治疗原理及预期临床效果。健康教育期间, 护理人员需及时与患者互动交流, 耐心细致的解答患者提出的各类问题, 以提高健康教育效果。③皮肤护理指导: 护理人员依据银屑病患者临床症状给予针对性皮肤护理指导, 告知患者穿着棉质、柔软、宽松衣裤, 沐浴时控制水温为 37℃-39℃, 隔日或每日沐浴 1 次。如患者瘙痒严重, 护理人员指导其遵医嘱口服抗组胺类药物, 外用止痒药膏。如患者瘙痒剧烈, 护理人员需为其涂抹药膏, 并采用无菌纱布包扎, 告知患者避免抓挠皮肤瘙痒区域。如患者鳞屑厚度较大, 需指导其采用高锰酸钾溶液 (1:8000) 浸浴, 每次浸浴时间为 30-45min, 每周浸浴 2 次, 年老者不得浸浴。④饮食指导: 为避免银屑病患者病情反复发作, 护理人员需对其进行饮食指导, 为患者发放银屑病健康食谱, 告知其增加维生素、蛋白质摄入量, 增加每日饮水量, 并告知患者戒烟酒, 减少牛羊肉摄入量, 增加鱼类摄入量, 以加速病情康复。⑤心理干预: 银屑病患者皮肤瘙痒、皮疹症状严重, 皮肤外观不雅, 睡眠及社交均受影响, 继而导致其存在抑郁、焦虑等情绪, 心理压

力较大。为改善患者心理状态, 提高其治疗依从性, 护理人员需积极主动与患者沟通交流, 采用鼓励性、安慰性的语言对患者进行心理安抚, 积极协助患者解决治疗期间的各类问题, 并为患者介绍治疗效果显著患者资料, 使患者树立康复信念, 并积极配合治疗干预。⑥出院指导: 银屑病患者治疗周期较长, 病情易反复, 患者需长期居家治疗。患者出院前, 护理人员需对其进行健康指导, 告知患者严格遵医嘱用药, 不得私自停药或减量用药, 以避免病情加重。服用雷公藤多苷、甲氨蝶呤等药物期间需定期检查肝肾能及血常规, 如发现异常需及时治疗。护理人员需告知患者合理饮食, 适量运动, 保证作息时间规律, 并在治疗期间保持良好的情绪状态, 以提高治疗效果。

1.3 评价标准

护理干预前后为两组患者发放本院自制银屑病健康知识评分量表, 分值为 0-100 分, 统计银屑病健康知识评分。(2) 护理干预后为两组患者发放调查问卷, 统计治疗依从性及护理满意度。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 软件分析研究数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 为 t 检验, 计数资料%为 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组银屑病健康知识评分

护理干预前研究组患者银屑病健康知识评分为 (6 2.55 ± 4.76) 分, 对照组患者银屑病健康知识评分为 (62.59 ± 4.71) 分, 两组银屑病健康知识评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理干预后研究组患者银屑病健康知识评分为 (88.73 ± 5.96) 分, 对照组患者银屑病健康知识评分为 (71.25 ± 2.38) 分, 研究组高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组治疗依从性、护理满意度

研究组患者治疗依从性为 (31/36) 86.1%、护理满意度为 (33/36) 91.7%, 对照组患者治疗依从性为 (22/36) 61.1%、护理满意度为 (26/36) 72.2%, 研究组均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

银屑病为临床多发慢性炎性皮肤病, 主要发病人群为青壮年群体, 患者临床表现为皮肤组织斑块或丘疹, 皮肤表面覆盖多层银白色鳞屑, 其发病机理较为复杂, 链球菌感染、免疫功能异常、内分泌变化、代谢功能障碍等均可导致发病。银屑病主要包括红病型、寻常型、脓疱型、关节病型等病理类型, 大

部分患者为寻常型, 治疗难度较大, 治愈后极易复发[4]。

临床治疗银屑病多采用药物治疗、物理治疗等对症支持治疗方案, 治疗周期较长, 治疗期间患者病情易反复, 进而导致其治疗依从性降低。为提高银屑病治疗效果, 需采取有效的护理干预措施[5]。健康教育为银屑病护理的重要措施, 具有低投入、高产出、高效益的特点, 可提高银屑病患者对疾病的认知水平, 使其了解治疗期间注意事项, 继而提高治疗依从性, 改善治疗效果。常规健康教育模式下, 健康教育内容及形式相对固定, 未充分考虑患者的个体差异, 部分患者无法准确理解健康教育内容, 继而导致健康教育无法达到理想效果[6]。个性化健康教育为全新的健康教育模式, 其核心理念是以患者为中心, 护理人员依据患者年龄、文化程度、性格特点选择适宜的健康教育方式及内容, 可提高患者对健康教育内容的接受度, 通过院内治疗期间及出院后的全程健康教育可提升健康教育的实际效果。同时, 个性化健康教育中加入心理干预措施, 可显著改善患者的心理健康状态, 提升其对护理服务的满意度, 提高治疗依从性, 进而改善银屑病治疗效果[7]。

总结分析研究资料, 研究组患者护理干预后银屑病健康知识评分高于对照组, 这与周旋[8]等研究结论一致, 提示银屑病患者接受个性化健康教育可提高健康知识掌握水平。分析其原因, 个性化健康教育过程中, 护理人员采取符合患者认识习惯的教育方式, 依据患者病情特点确定健康教育内容, 并利用通俗易懂的语言进行知识讲解, 可显著提高患者对银屑病健康知识的了解程度。研究组患者治疗依从性、护理满意度均高于对照组, 这与陈辉[9]等研究结论一致, 提示个性化健康教育可提高患者治疗依从性、护理满意度。分析其原因, 个性化健康教育采用更为合理的教育方式, 优选教育内容, 配合心理支持等人文化的干预措施, 可显著提高治疗依从性、护理满意度。

综上所述, 银屑病患者护理中采用个性化健康教育可提高健康知识掌握水平, 并可提升治疗依从性及护理满意度, 值得全面推广应用。

参考文献

[1] 赖小丽, 吕姗, 刘娜. 以回授式健康教育为基础的延续护

理对银屑病患者影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(7): 92-95.

- [2] 李小侠, 毛东方. 聚焦解决护理模式结合健康教育对银屑病患者心理状态、应对方式的影响[J]. 临床医学工程, 2022, 29(1): 119-120.
- [3] 巫晓芬. 健康教育对银屑病患者用药依从性的影响研究[J]. 中外医疗, 2021, 40(12): 124-127.
- [4] 刘萍. 基于信息—动机—行为技巧模型的健康教育应用于银屑病患者效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(9): 109-111.
- [5] 阮超群. 探讨银屑病护理过程中实施个性化健康教育的效果[J]. 养生保健指南, 2021(34): 275.
- [6] 周萍, 孔舒玲, 王鹏. 阶段性健康教育在银屑病患者延续性护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(19): 131-133.
- [7] 张妍, 张帆, 黄金叶, 等. 多维度系统化健康教育配合家庭情绪干预对银屑病患者遵医行为的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(15): 136-139.
- [8] 周旋, 赵小丹, 朱蓓蓓, 等. 银屑病病人疾病认知和健康教育需求的质性研究[J]. 循证护理, 2020, 6(11): 1231-1235.
- [9] 陈辉, 张丽平, 刘芳. 银屑病患者健康教育研究进展[J]. 医学美学美容, 2020, 29(15): 196-197.

收稿日期: 2022年8月25日

出刊日期: 2022年12月8日

引用本文: 韩瑞鹏, 王建爱, 窦海丽, 个性化健康教育在银屑病护理中的价值[J]. 当代护理, 2022, 3(10): 52-54.

DOI: 10.12208/j.cn.20220452

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。

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



OPEN ACCESS