

阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用分析

王粉

陕西省人民医院消化内一科 陕西西安

【摘要】目的 在上消化道出血护理中探讨阶段性健康教育的应用效果。**方法** 本研究将上消化道出血护理的健康教育作为主要方向。选取我院中接受治疗的上消化道出血患者为样本，从中选取 160 例进行详细分析，将所有患者进行纳入计算机编号软件进行排列，同时利用分组软件划分小组。小组命名为参照组和研究组，每组中获取 80 名患者，分别使用别常规健康教育、阶段性健康教育。护理过程中记录相关研究数据，进行分析并将其作为研究指标。**结果** 对患者遵医行为进行记录，发现阶段性护理后，研究组的遵医行为高于常规教育参照组，同时研究组护理满意度高于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 使用阶段性健康教育进行上消化道出血患者的护理，不仅能够提升患者的认知程度和依从性，还能够提升护理满意度，值得借鉴。

【关键词】 上消化道出血；阶段性健康教育；应用效果

Application analysis of stage health education in nursing of upper gastrointestinal bleeding

Fen Wang

The First Department of Gastroenterology, Shanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, Shanxi

【Abstract】 Objective To explore the application effect of staged health education in nursing of upper gastrointestinal bleeding. **Methods** This study took the health education of upper gastrointestinal bleeding nursing as the main direction. The patients with upper gastrointestinal bleeding who received treatment in our hospital were selected as samples, and 160 cases were selected for detailed analysis. All patients were included in computer numbering software for arrangement, and grouping software was used to divide groups. The groups were named as the reference group and the research group, 80 patients were obtained in each group, and they used different routine health education and staged health education respectively. Relevant research data were recorded during the nursing process, analyzed and used as research indicators. **Results** The patients' medical compliance behavior was recorded, and it was found that after staged nursing, the medical compliance behavior of the research group was higher than that of the routine education reference group, and the nursing satisfaction of the research group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of staged health education for nursing patients with upper gastrointestinal bleeding can not only improve patients' cognition and compliance, but also improve nursing satisfaction, which is worthy of reference.

【Keywords】 Upper gastrointestinal bleeding; Staged health education; Application effect

引言：在消化科临床中消化道出血具有较高的发生率，导致该病发生的原因较多，其中机械性损伤、消化道本身常见的炎症以及邻近器官病变等。就消化道出血而言，临床中常将其分为两种类型，一种是上消化道出血，另一种是下消化道出血，其中发生率较高的是上消化道出血^[1-3]。该病发生后，患者会表现出四肢乏力、呕血及黑便等现象，这是该病的主要临床病症，需要临床中及时进行治疗，

若延误会使患者的肾功能、心功能受到较大的影响，严重的情况下患者的生命安全受到威胁。据有关报道指出，大部分上消化道出血患者对疾病的情况了解有限，导致临床配合度降低，所以需要对患者进行相应的健康教育^[4-6]。基于此，本研究提出了应用阶段性健康教育的方法，并选取部分患者接受该方法护理，另一部分接受常规教育，以此进行效果分析，并做出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院接受治疗的上消化道出血患者中,选取符合要求的患者纳入研究,于2021年3月—2022年3月完成,收集数量为160例,将患者划分为两个小组各80例患者,通过平均分组的软件完成,小组之间所采用的健康教育方法不同,使用阶段性健康教育的为研究组,参照组患者治疗时使用常规健康教育。研究组中男性和女性分别有64例和16例,21岁为本组患者中的最小年龄,75岁为患者中最大年龄,平均(47.58±3.79)岁。参照组中男性和女性分别有63例和17例,20岁为本组患者中的最小年龄,74岁为患者中最大年龄,平均(46.85±3.68)岁。相关资料统计后比较差异不够明显,说明可作为研究内容进行比较,并突出($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组患者接受护理的过程中所使用的教育方法为常规健康教育,即护理人员根据传统方法向患者讲解疾病的相关知识和治疗方法。

研究组患者接受护理的过程中所使用的教育方法为阶段性健康教育,具体措施如下:(1)入院时健康教育。患者入院接受治疗时,需要引导患者对诊疗环境进行充分的熟悉,之后护理人员要与患者主动沟通,并将上消化道出血病症的相关内容详细讲解,讲明出现该病的主要原因,告知患者需要接受的检查项目,并分析预防措施,同时还要嘱咐患者保持良好的心态,将让患者充分的了解到良好的心理在疾病治疗中的重要作用。从而提高患者接受治疗的信心。(2)出血期健康教育。当患者出现临床症状时,其会出现不同程度的症状表现,如便血或呕血。同时部分患者还会出现呼吸困难或乏力的情况,此时受到症状的影响,患者的心理压力随之增加,导致多种不良情绪产生,从而使患者的临床配合度降低,给临床治疗工作增加难度。因此护理人员需要对患者的心理情况进行详细的了解,并掌握导致患者不良情绪产生的原因,以此为基础使用简单容易理解的语言向患者讲解疾病的预防措施,提高患者对疾病的认知程度,以便临床治疗工作的有序进行^[7-9]。(3)康复期健康教育。在该阶段护理人员需要对患者的生活情况加强关注,并给予正确的指导,对于患者的饮食,需要对患者的病情进

行了解,并结合实际情况,科学地制定饮食方案,规划饮食结构,指导患者饮食期间禁止食用粗糙、坚硬、刺激性食物,在保证营养需求得到满足的情况下以流食为主。另外对患者进行康复锻炼方面的指导和教育,嘱咐患者适当进行康复运动,以此避免大便阻塞的情况发生。如果患者便秘较为严重,则需要指导患者适当的使用药物,并告知降低负压对便秘的好处,以此预防静脉破裂的情况发生。(4)出院时健康教育。在患者出院时,护理人员需要对其进行相应的健康教育,让患者充分的认识到养成良好生活习惯的作用,嘱咐患者戒酒、戒烟,按照医嘱对药物进行服用,并按时复查。另外,告知患者减少或避免使用刺激肠胃的药物。告知患者如果发现黑便或呕血情况应及时就诊。

1.3 观察指标

(1)对患者护理后的遵医行为进行评价,采用包含4个项目的遵医行为量表,总分100分,分数与遵医行为成正比,以小组为单位统计得分后进行差异分析。(2)患者人手一份本院用来调查满意度的问卷,并指导其客观填写,护理人员对问卷进行回收,根据问卷内容获取满意度,划分满意和不满界限,以分数表示不同满意度阶段,并计算满意度后进行统计学比较。

1.4 统计学处理

百分比和($\bar{x}\pm s$)是本研究相关资料的重要表示方法,而t和 χ^2 比较是组间的对比方式,数据的处理依靠SPSS 23.0计算机软件完成,资料如果存在较大区别那么就使用($P<0.05$)这一统计学差异表示方法。

2 结果

2.1 两组患者遵医行为比较

研究组遵医行为明显高于参照组($P<0.05$)。

2.2 不同方法护理后的满意度比较

研究组满意度高于参照组($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

上消化道出血是临床中较为常见的消化道疾病,致病原因较多,且该病具有较快的发展速度,一旦发生就会表现出不同程度的出血症状,受到疾病的影响患者极易产生不良情绪,同时大部分患者对疾病相关知识的了解有限,这使得临床配合度不高。

表 1 不同方法教育后的遵医行为评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	健康责任	药物治疗	运动	情绪应对
研究组	80	21.68±1.57	22.41±1.59	21.54±2.49	21.42±2.43
参照组	80	18.94±0.77	18.88±0.59	17.77±1.58	18.96±1.63
t		22.135	28.163	18.067	11.768
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 不同方法护理后的满意度比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	非常满意	基本满意	非常不满意	总满意度
研究组	80	60	14	6	74 (92.5%)
参照组	80	50	13	17	63 (78.75%)
X ²					5.235
P 值					<0.05

因此在对患者进行治疗期间, 需要加大健康教育的实施力度, 通过合理的教育方式提高患者对疾病的认知, 从而提升临床配合度提高^[10-12]。本研究对研究组采用阶段性健康教育, 结果显示本组患者的遵医行为和满意度均高于参照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在上消化道出血护理中应用阶段性健康教育模式, 能够有效地提高患者的依从性, 并促使护理满意度提升, 可在今后护理中加大应用和推广力度。

参考文献

- [1] 王晓鑫. 上消化道出血护理中阶段性健康教育的价值探析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(01): 42-43.
- [2] 司亚娟, 丁梦梦, 黄程晨. 阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用效果分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(07): 99.
- [3] 程志会. 阶段性健康教育在上消化道出血中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(08): 163-165.
- [4] 彭方蕊, 徐玉翠. 上消化道出血患者护理中实施阶段性健康教育的临床价值[J]. 系统医学, 2021, 6(14): 136-138+145.
- [5] 吴淑俊. 阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用分析[J]. 中外医学研究, 2017, 15(5): 3.
- [6] 顾琴, 田芳. 阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用分析[J]. 母婴世界, 2018, 000(013): 261.
- [7] 王艳. 上消化道出血护理中阶段性健康教育的临床应

用价值分析[J]. 2021.

- [8] 董瑞雪. 阶段性健康教育在上消化道出血康复护理中的应用研究[J]. 中国医药指南, 2022, 20(4): 4.
- [9] 肖青. 上消化道出血护理中行阶段性健康教育路径的效果分析[J]. 东方药膳 2020 年 11 期, 231 页, 2020.
- [10] 朱蕊, 李明明, 王兰. 阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用分析[J]. 饮食保健, 2020, 007(001): 246-247.
- [11] 谢凤娇, 李娇. 阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(48): 2.
- [12] 王小敏, 于萍. 上消化道出血护理中阶段性健康教育的应用分析[J]. 2020.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 10 日

引用本文: 王粉, 阶段性健康教育在上消化道出血护理中的应用分析[J]. 当代护理, 2022, 3(4): 182-184.
DOI: 10.12208/j.cn.20220168

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