

健康教育在盆腔炎护理中的价值

丁洁, 德拉兰·吾斯曼

伊犁州中医医院 新疆伊宁

【摘要】目的 以提高盆腔炎护理水平为研究目标, 在临床护理中强化健康教育, 明确其对盆腔炎患者的影响。**方法** 以2023年1月-12月时间段中于院内接受诊疗的盆腔炎患者为分析对象, 共计71例, 按照诊疗先后顺序设置成对照组(37例)、观察组(34例), 分别以常规手段、常规手段+强化健康宣教实施两组护理干预, 对干预情况进行分析。**结果** 疾病健康知识掌握程度评分、自护能力评分、自我效能评分方面, 两组相比, 护理前无显著差异($P>0.05$), 护理后观察组各项值更高($P<0.05$)。遵医行为评分方面, 两组相比, 观察组各项值更高($P<0.05$)。满意评分方面, 两组相比, 观察组各项值更高($P<0.05$)。**结论** 在临床护理中强化健康宣教, 能够对盆腔炎患者产生积极影响, 有利于丰富其疾病健康知识, 增强自护能力及自我效能, 改善遵医行为, 提高患者对护理方案满意度。

【关键词】 盆腔炎; 健康教育; 自护能力; 自我效能

【收稿日期】 2024年1月15日

【出刊日期】 2024年2月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240066

The value of health education in the nursing of pelvic inflammatory disease

Jie Ding, Delalan Wusiman

Yili Prefecture Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yining, Xinjiang

【Abstract】Objective To improve the nursing level of pelvic inflammatory disease as the research objective, strengthen health education in clinical nursing, and clarify its impact on patients with pelvic inflammatory disease. **Methods** A total of 71 patients with pelvic inflammatory disease who received diagnosis and treatment in hospital during the period of 2023.01-12 were analyzed, and they were divided into control group (37 cases) and observation group (34 cases) according to the order of diagnosis and treatment. Two groups of nursing intervention were implemented by conventional means, conventional means + intensive health education, and the intervention situation was analyzed. **Results** Compared with the two groups, there were no significant differences in the score of health knowledge mastery, self-care ability and self-efficacy before nursing ($P>0.05$), while the values in the observation group after nursing were higher ($P<0.05$). The scores of compliance behavior were higher in the observation group than in the two groups ($P<0.05$). Satisfaction scores were higher in the observation group than in the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** Strengthening health education in clinical nursing can have a positive impact on patients with pelvic inflammatory disease, enrich their health knowledge, enhance self-care ability and self-efficacy, improve compliance behavior, and improve patients' satisfaction with nursing programs.

【Keywords】 Pelvic inflammatory disease; Health education; Self-care ability; Self-efficacy

盆腔炎为妇科常见疾病, 针对该疾病主要会采取药物方式帮助患者控制病情。但是在实际治疗中需长时间用药, 部分患者因缺乏疾病健康知识、用药知识等, 不能按照医生嘱咐对饮食、情绪、用药等方面进行自我约束, 导致疗效不佳, 降低预后^[1]。需要重视并加强相关护理研究, 不断提高护理水平, 帮助患者掌握疾病健康知识, 改善遵医行为, 增强整体治疗效果, 让患

者尽早恢复正常生活^[2]。文中分析了盆腔炎患者护理中强化健康教育的价值, 希望可以推动盆腔炎相关护理研究发展, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023.01-12时间段中于院内接受诊疗的盆腔炎患者为分析对象, 共计71例, 按照诊疗先后顺序设置

成对照组(37例)、观察组(34例)。年龄范围方面,两组年龄:22岁≤年龄≤64岁,观察组均值(43.43±4.33)岁,对照组均值(43.45±4.31)岁;病程方面,两组患者病程:1年≤病程≤6年,观察组均值(4.01±0.12)年,对照组均值(3.99±0.10)年。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求:临床综合诊断为盆腔炎;资料齐全;认知与意识均处于正常状态。剔除要求:资料缺失;同时存在占位病变。

1.2 方法

对照组、观察组,分别以常规手段、常规手段+强化健康宣教实施两组护理干预,对干预情况进行分析。

1.2.1 常规护理手段

按照常规标准,采取口头讲述方式告知患者用药注意事项,提醒保持饮食清淡,维持愉悦情绪,提醒定期复诊。

1.2.2 常规手段(与对照组一致)+强化健康宣教

(1)健康教育需求评估。入院后,全面调查并了解患者的疾病认知水平、学历、自我管理能力和等,了解其健康教育需求,制定针对性的健康教育内容和方式,教育内容涉及盆腔炎引发因素、急性发作预防方法、饮食与运动管理方法等,教育方法包括面对面口头宣教、健康知识宣传册印发、视频播放、组织讲座与病友交流等。

(2)健康教育方案实施。

①结合患者具体状况合理选择健康宣教方式,可将疾病健康知识整理并制作成文档,或者打印为手册,给予患者与家属,或者将健康知识制作为幻灯片或者短视频,进行播放,便于观看、加深印象。②利用模型讲解方式告知盆腔炎发展机制、盆腔炎对机体的危害;采取模拟演示方式告知治疗流程、护理重点,提高患者、家属认知程度。③可借助病案讲解方式,对患者强调健康饮食、坚持适量运动、管理情绪、规范用药对病情控制重要影响,引导患者主动改善遵医行为。引导患者形成健康饮食习惯,保持清淡、营养饮食习惯,注意忌食辛辣食物、忌食生冷寒凉食物、忌食油腻性食物、忌食过敏食物等事项。鼓励家属共同参与到护理中,给予患者充分理解、支持与鼓励;鼓励患者培养兴趣爱好、阅读抒情平和书籍;指导患者进行深呼吸或者冥想练习,帮助其改善心理状态。可将运动注意事项、用药注意事项等采取微信联系方式给予患者,便于患者按照计划完成运动,遵医用药。

1.3 判断标准

(1)将疾病健康知识掌握程度调查量表作为调查

工具,了解两组护理前后疾病健康知识掌握情况,最低0分表示十分缺乏疾病健康知识,最高100分表示全面掌握疾病健康知识,分值越低则表示疾病健康知识掌握程度越差。自我效能方面,将自我效能评估量表作为调查工具,0分表示自我效能极差,10分表示自我效能极佳,得分越低则自我效能越差。自护能力方面,以自我护理能力测定量表为调查工具,0分表示自护能力极差,172分表示自护能力极佳,得分越低则自护能力越差。

(2)将遵医行为调查量表作为调查工具,了解两组遵医行为,量表调查项目包括健康饮食(最低0分,最高50分)、情绪管理(最低0分,最高50分)、坚持锻炼(最低0分,最高50分)、规范用药(最低0分,最高50分)等,分值越低则表示遵医行为越差。

(3)满意评分方面,将满意度调查量表作为评估工具,了解两组患者对护理方案满意度,评估内容包括健康宣教(最低0分,最高10分)、护士责任心(最低0分,最高10分)、护士主动性(最低0分,最高10分)、护患沟通(最低0分,最高10分)等,分值越低则表示患者对护理方案越不满意。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料,卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 疾病健康知识掌握程度、自护能力、自我效能分析

疾病健康知识掌握程度评分、自护能力评分、自我效能评分方面,两组相比,护理前无显著差异($P>0.05$),护理后观察组各项值更高($P<0.05$)。如表1所示。

2.2 遵医行为分析

遵医行为评分方面,两组相比,观察组各项值更高($P<0.05$):观察组遵医行为评分中健康饮食、情绪管理、坚持锻炼、规范用药等分别为(42.56±2.16、42.33±2.21、43.03±2.15、42.63±2.13)(分),对照组观察组遵医行为评分中健康饮食、情绪管理、坚持锻炼、规范用药等分别为(35.26±0.13、36.26±0.22、35.41±0.36、35.37±0.50)(分),结果($t=20.530, P=0.001$; $t=16.628, P=0.001$; $t=21.249, P=0.001$; $t=20.149, P=0.001$)。

2.3 满意评分分析

满意评分方面,两组相比,观察组各项值更高

($P<0.05$): 观察组护理满意度各项评分中健康宣教、护士责任心、护士主动性、护患沟通等分别为(8.16±0.78、8.99±0.86、8.10±0.93、8.02±0.90)(分), 对照组护理满意度各项评分中健康宣教、护士责任心、

护士主动性、护患沟通等分别为(7.34±0.13、7.52±0.09、7.45±0.10、7.39±0.09)(分), 结果($t=6.304, P=0.001$; $t=10.342, P=0.001$; $t=4.227, P=0.001$; $t=4.237, P=0.001$)。

表 1 比对两组疾病健康知识掌握程度评分、自护能力评分、自我效能评分[($\bar{x}\pm s$) (分)]

组别	疾病健康知识掌握评分		自护能力评分		自我效能评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=34)	63.23±1.12	91.12±5.15	85.62±6.91	148.03±9.13	3.16±0.81	7.71±2.41
对照组 (n=37)	63.25±1.16	82.52±2.44	85.66±6.95	122.15±6.26	3.20±0.27	5.10±1.09
t	0.073	9.109	0.024	14.027	0.283	5.960
P	0.941	0.001	0.980	0.001	0.777	0.001

3 讨论

从相关研究来看, 盆腔炎患者疾病健康知识掌握程度会在很大程度上影响患者自护能力、自我效能, 同时还会影响患者遵医行为, 从而影响整体治疗效果^[3]。而常规护理模式下, 虽然有利于治疗顺利开展, 但是不能充分发挥护理价值, 轻视了健康宣教对患者遵医行为的重要影响^[4]。需要重视并加强健康宣教, 帮助患者了解、掌握更多疾病健康知识, 让患者了解饮食方面、运动方面、用药方面、情绪方面等对病情控制重要影响, 增强患者自护能力及自我效能, 积极改善遵医行为, 提高预后^[5]。

结合文中研究结果, 疾病健康知识掌握程度评分、自护能力评分、自我效能评分方面, 两组相比, 护理前无显著差异 ($P>0.05$), 护理后观察组各项值更高 ($P<0.05$)。遵医行为评分方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。生活质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。满意评分方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。究其原因, 对患者健康教育需求进行了解、评估, 结合患者实际情况制定相应的健康教育方案, 确保健康教育顺利开展; 通过给予健康知识手册便于随时翻看, 使用短视频或者 PPT 播放重点内容, 加深印象, 丰富患者疾病健康知识; 利用模型演示、模型讲解, 便于理解病理机制、护理流程及重点, 帮助患者掌握个人护理知识与技术, 提高自护能力, 有助于增强自我效能; 进行病案讲解, 强调健康饮食、规范用药、情绪管理、适量锻炼对病情控制重要影响, 引导患者积极改善遵医行为, 形成健康饮食与生活习惯, 严格按照医嘱使用药物, 坚持适量运动, 增强整体疗效, 促进康复, 提高生活质量^[6-7]。这与周英^[8]研究结果类似, 均证实盆腔炎患者护理中加强健康教育

有着良好效果, 但是文中研究例数较少, 存在局限性, 需要对应用价值进一步分析。

综上所述, 在临床护理中强化健康宣教, 能够对盆腔炎患者产生积极影响, 有利于丰富其疾病健康知识, 增强自护能力及自我效能, 改善遵医行为, 提高患者对护理方案满意度。

参考文献

- [1] 冯彩燕, 刘景英, 姚伟英, 等. 延续性护理健康教育用于门诊慢性盆腔炎中药保留灌肠治疗病人的研究[J]. 全科护理, 2022, 20(21): 2949-2951.
- [2] 何秀莹. 健康教育护理干预对盆腔炎患者的护理效果研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(1): 189.
- [3] 袁鸿. 健康教育护理干预对盆腔炎患者护理满意度的提升效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(35): 148-149.
- [4] 吴敬玲, 孙文. 健康教育护理干预对盆腔炎患者的护理效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(23): 219.
- [5] 唐硕硕. 盆腔炎患者采用健康教育护理干预对改善护理效果的应用研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(32): 25.
- [6] 白治霞, 杨世娥. 针对性健康教育结合情志护理改善盆腔炎患者预后的效果分析[J]. 养生保健指南, 2021, 8(33): 272.
- [7] 冯慧. 糖尿病合并盆腔炎患者护理管理中加强健康教育的效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(15): 157-159.
- [8] 周英. 健康教育护理干预对盆腔炎住院患者遵医行为的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(12): 221.

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