

系统化健康教育在慢性鼻窦炎康复护理中应用的效果分析

吴晓燕, 张雪婷*

中国人民解放军联勤保障部队第九七〇医院 山东烟台

【摘要】目的 研究系统化健康教育在慢性鼻窦炎 (CRS) 康复护理中的应用效果。**方法** 选择 2021 年 04 月到 2024 年 4 月到本院 CRS 患者共 100 例, 随机分为研究和对照两组, 单组 50 例, 分析护理效果。**结果** 研究组护理后健康知识掌握度高, $P < 0.05$; 护理后, 研究组临床症状积分低, $P < 0.05$ 。**结论** 运用系统化健康教育方式对 CRS 康复护理, 可改善患者症状积分, 提升健康知识掌握度, 建议运用。

【关键词】 系统化健康教育; 慢性鼻窦炎; 康复护理; 健康知识掌握度

【收稿日期】 2024 年 7 月 13 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240206

Analysis of the effect of systematic health education in rehabilitation nursing of chronic sinusitis

Xiaoyan Wu, Xueting Zhang*

The 97th Hospital of the Chinese People's Liberation Army Joint Logistics Support Force, Yantai, Shandong

【Abstract】 Objective To study the effect of systematic health education in the rehabilitation of chronic sinusitis (CRS). **Methods** A total of 100 CRS patients in our hospital from April 2021 to April 2024, and randomly divided into two groups: study and control, 50 cases in a single group to analyze the nursing effect. **Results** The study group had high health knowledge mastery, $P < 0.05$; after nursing, the study group had low clinical symptom score, $P < 0.05$. **Conclusion** The use of systematic health education methods for CRS rehabilitation and nursing can improve patients' symptoms and scores, and improve the mastery of health knowledge.

【Keywords】 Systematic health education; Chronic sinusitis; Rehabilitation nursing; Mastery of Health Knowledge

由于 CRS 的病理过程以及它的不确定性, 许多患者还没有掌握到关于恢复、护理、预防的基本知识以及保持冷静的心境^[1]。所以, 除了进行手术和药物治疗, 也需要给 CRS 的患者提供更深入的健康教育, 以帮助患者更好地了解自己的疾病, 并鼓励患者遵循标准的医疗方法, 以便患者更好地遵循医生的建议。健康教育旨在增强患者对疾病的认识, 协助患者理解当前的医疗策略, 缓解其身心压力, 优化其全面生活品质, 并防止可能出现的健康风险^[2]。健康教育的系统化模型, 作为健康教育的扩展, 主要研究的是在疾病进展期间对健康行为产生影响的各种元素。它的优势包括: 专门的团队、标准的流程、详细的信息、丰富的形态以及针对每位患者的独特处理手段。这种方式不仅让患者更好地掌握相关知识, 而且也可以提高其记忆力, 非常适用于长期的健康教育治疗。基于此, 本文将选择 2021 年 04 月到 2024 年 04 月到本院 CRS 患者 100 例, 分析系统化健康

教育在 CRS 康复护理中的干预价值, 报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 04 月到 2024 年 04 月到本院 CRS 患者 100 例, 随机分为研究和对照两组。研究组年龄 33-68 (58.16±4.28) 岁; 对照组年龄 33-67 (58.14±4.24) 岁, 一般资料 ($P > 0.05$)。

参与条件: ①已被诊断出 CRS 的个体; ②主动报名并获得 ICF 的签名; ③具备良好的理解和交流技巧; ④没有其他可能对本次研究成果造成干扰的内科或外科疾病。

剔除条件: ①存在精神疾病或认知问题的个体; ②无法配合或拒绝参与的个体。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规康复护理: ①对住院患者进行诊断并给予健

*通讯作者: 张雪婷

康建议,以了解其特定疾病情况、整体健康状况以及精神状态,辅助患者了解医院以及病房的环境,并协助患者完成必要的检测工作。②对于手术的护理以及健康建议,帮助患者进行手术前的预备工作,并向患者提供手术前后的治疗与照顾,同时也会进行有关疾病、药品、饮食、休息以及恢复期护理的健康教育,并引导患者进行鼻部清洁、鼻部喷雾等自我照顾。③对患者的出院评价和健康教育进行了详细的说明,并提供了关于出院后的药物使用、复诊以及生活习惯的建议。④在手术后的2周、1、3个月,会协助患者进行复查。

1.2.2 研究组

究系统化健康教育:

(1)CRS 疾病知识:依照患者对 CRS 的认知水平,利用患者已掌握的专业技能,以简明扼要的方式向患者阐述 CRS 的发生原因、症状、诊断方法、治疗结果以及预后情况,使患者能够更深入地理解 CRS 的相关信息。(2)在 CRS 的预防和管理以及恢复过程中,关键的问题包括:①对患者的日常习惯进行指导,如正确的擤鼻子的技巧、避免使用手去挤压鼻子、早晨使用冷水清洁面部以提高鼻子的抵御疾病的能力、维持房间的空气畅通、如果存在牙齿疾病需要进行治疗、严格禁止吸烟和饮酒以及吃辛辣的食物、减少感冒的发生率、提升身体素质、按照医师的建议使用药物、坚定地进行鼻子清洁、定期进行复诊。②关于疾病和精神心理的联系,建议患者保持积极乐观的心态,并告诉患者,心理问题可能会引发不良的健康后果,损害身体的免疫系统,对治疗结果产生影响。③药物服用的遵从性,向患者阐述 CRS 用药的目标是减轻症状、缩短病程、提高舒适度,并指导患者

正确使用药物,尤其是鼻喷类药物,并告诉患者,正确的用药方式对于药物疗效的提升非常关键,同时也向患者解释了各种药物的服用注意事项。④对于 crs 病症在手术后再次出现的情况,向患者说明,大部分的 CRS 病症是可以通过药物和手术来治疗的。然而,少数患有过敏、哮喘或阿司匹林耐受性差的人群,其病症可能会再次出现。在日常生活中,应该尽量避免可能的诱因和易感因素,具体包括:保持均衡的饮食习惯、保持积极的心态、防止接触到过敏源、适度的运动、避免主动或被动地吸烟以及清除周围的感染源。⑤对于 CRS 这种具有极大差异的疾病,强调其长期的治疗以及对其进行慢性的管理。由于其预后结果受到临床症状以及病理生理过程的共同作用,因此,建议患者维护一个稳定的心境,并培育出良好的生活方式。

1.3 观察指标及评价标准

(1) 健康知识掌握度:知识掌握度、态度掌握度、行为掌握度。

(2) 临床症状积分:从鼻塞、流涕、嗅觉减退、头痛、面部肿痛症状评分,分数低症状轻。

1.4 数据处理

采用 SPSS 20.0 统计学软件分析数据;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 健康知识掌握度

研究组护理后健康知识掌握度高, $P < 0.05$,见表 1:

2.2 临床症状积分

护理后,研究组临床症状积分低, $P < 0.05$,表 2。

表 1 健康知识掌握度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	知识		态度		行为	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=50)	22.03±1.52	25.45±1.22	22.29±1.52	25.22±1.24	21.22±1.55	25.05±1.22
研究组 (n=50)	22.25±1.50	32.59±1.32	22.35±1.20	32.02±1.32	21.50±1.35	30.22±1.23
t	0.728	28.088	0.219	26.550	0.963	21.102
P	0.468	0.000	0.827	0.000	0.338	0.000

表 2 临床症状积分 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	鼻塞		流涕		嗅觉减退		头痛		面部肿痛	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	2.03±0.75	1.09±0.35	2.87±0.11	1.02±0.38	2.54±1.35	1.15±0.58	2.25±0.47	1.50±0.45	2.72±0.24	1.47±0.26
研究组	2.25±0.52	0.45±0.21	2.89±0.12	0.58±0.14	2.57±1.57	0.58±0.13	2.21±0.40	1.02±0.17	2.82±0.22	1.15±0.12
t	1.320	8.588	0.673	5.951	0.079	5.252	0.355	5.465	1.682	6.121
P	0.192	0.000	0.504	0.000	0.937	0.000	0.724	0.000	0.098	0.000

3 讨论

CRS 这种病因复杂的慢性炎症, 进行健康教育治疗是一项繁琐的任务^[3]。在这项研究里, 疾病知识调查问卷表明, 构建的健康教育体系能够增强患者的疾病认知, 使患者对 CRS 的相关知识有一个更为完整和系统的认识, 并且患者还能够在预防和恢复的关键问题上有一定的把握。CRs 这种病因复杂的慢性炎症, 进行患者的健康教育是一项繁琐的任务。在的研究中, 通过使用系统化健康教育, 发现这个问卷能够增强患者的疾病认识, 使患者对 CRS 的相关知识有一个更为完整和系统的认识, 并且患者还能够在预防和恢复的关键问题上有一定的把握。Zhang 等人的研究表明, 利用系统化健康教育方法增强患者对于糖尿病的严峻程度以及风险因素的理解, 这一点同样适用于的实验。系统化健康教育的设计是在患者从入院到出院再到复查的全程中进行的, 其内容涵盖了全方位、详尽的信息, 特别是在预防控制和康复护理方面的关键问题。它可以实现全方位、连续、长期、动态的观察和引导, 可以帮助解答患者对疾病和相关知识的困惑, 减轻其焦虑, 并使患者能够放心地接受治疗和恢复。CRs 的治疗困难以及高的再次出现频率使得它很可能会破坏医患之间的良好关系, 同时, 患者的满意度在整个治疗流程中也被视为重要的一环。系统化健康教育技术使得 CRs 的症状及其治疗策略得到了准确且恰当的认识。这项研究的成果和丁继玲的系统化健康教育在高血压患者身上的应用相吻合, 它们均增强了患者对医疗服务的满足感。同时系统化健康教育的构建能够为 cRS 患者的健康教育提供更多的选择, 这对于提高医疗服务的品质具有积极的推动作用。

综上, 通过与系统化健康教育方案的协同, 可以增强 CRS 患者对疾病的了解程度。

参考文献

- [1] 胡思玉, 万艳平, 蒋义赛, 等. 系统化健康教育在慢性鼻窦炎康复护理中的应用[J]. 中国当代医药, 2023, 30(22): 160-163.
- [2] 陈娟娟, 苏颖, 蔡雪花, 等. 基于症状管理策略的健康教育对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者鼻内镜术后自护能力、自我管理效能及主观症状的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(7): 1176-1180.
- [3] 黄艳. 分阶段健康教育联合图示工具的呼吸道管理在慢性鼻窦炎患者术后康复的应用[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(4): 680-684.
- [4] 马玲玲, 丁婷. 赋能健康教育结合正念减压疗法在慢性鼻窦炎患者围手术期的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(3): 17-20.
- [5] 张慧娇, 杨惠珠. 分阶段式健康教育在慢性鼻窦炎围术期中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(3): 106-108.
- [6] 段青鸾, 林珂, 邝安君. 慢性鼻窦炎围术期健康教育研究现状及存在问题对策分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2023, 38(6): 139-142, 96.
- [7] 王瑞莲, 孙伟. 基于微信的健康教育结合延续护理对慢性鼻窦炎患者行鼻内镜术后康复质量的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(8): 190-192.
- [8] 林丽容. 分阶段式健康教育对慢性鼻窦炎合并高血压患者术后并发症及血压水平的影响[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(24): 78-80.

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