

## 健康教育路径急性胰腺炎(轻型)患者中的应用

杨颖

北京市延庆区医院/北京大学第三医院延庆医院 北京 102100

**摘要:**目的:分析健康教育路径在轻型急性胰腺炎患者中的应用。方法:选取我院2020年~2021年入院的80例急性胰腺炎患者作为研究对象,采取随机分组法将患者分为实验组和对照组,每组各40例患者,对照组患者采取常规护理模式,实验组患者在其基础上加入健康教育路径,对两组患者护理后的自我管理能力和患者护理满意度进行对比分析,并对患者护理满意度进行采集。结果:采取健康教育路径干预后实验组患者自我管理能力和患者护理满意度明显高于对照组,实验组患者采取健康教育路径后护理满意度为95.00%,明显高于对照组的75.00%,结果具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:对急性胰腺炎患者采取健康教育路径能够加强患者对健康知识的掌握,让患者对疾病知识有全面的了解,提高患者自我管理能力。

**关键词:**健康教育路径;急性胰腺炎;自我管理

急性胰腺炎通常由胆道疾病引起,而胆道疾病的成因与人们的饮食习惯和饮食结构变化有关,近年来急性胰腺炎患者的数量正在不断提升,患者在发病后会因为消耗较多的机体能量,影响到多个器官的系统功能,最终导致体内环境的紊乱。当前临床上主要采取营养支持的治疗手段,并对患者进行用药护理、心理干预、病情监测等临床护理手段,患者病情能够在短时间内得到缓解,但是患者对疾病知识的了解相对较少,导致患者的饮食结构和生活习惯得不到改善,会导致疾病复发风险的提高<sup>[1-2]</sup>。因此当前临床上通常对患者采取健康教育,循序渐进为患者传授疾病知识,提高患者自我管理意识,能够降低因为不良习惯导致的疾病复发风险<sup>[3]</sup>。本研究选取我院2020年~2021年收治的急性胰腺炎患者进行研究,分析健康教育路径对提升患者疾病知识储备和自我管理能力的作用,研究结果如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究对象为我院2020年~2021年入院的急性胰腺炎患者80例,采用随机分组法将患者分为实验组和对照组,每组各40名患者,实验组包括男性患者19例,女性患者21例,年龄为27~51岁,平均年龄(41.21±3.24)岁,对照组包括男性患者22例,女性患者18例,年龄为26~52岁,平均年龄(42.16±3.29)岁,对两组患者一般数据资料进行对比,不具有统计学意义( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组患者采取常规护理手段,为患者介绍主要护理人员 and 主治医生,并带患者了解医院环境,为患者科普基本的疾病治疗流程和护理方式,通过加强与患者之间的沟通缓解患者的负面情绪,并指导患者规范用药,提醒患者相关注意事项。

实验组患者在其基础上加入健康教育路径,具体手段如下:(1)制定健康教育计划:在患者入院当前护理人员需要对患者的基本情况进行了解和评价,制定具有针对性的健康教育计划,除了为患者介绍基本的疾病知识外,需要向其普及相关管理制度以及防火防盗规章制度,护理人员根据患者情况制定健康教育路径计划表。护理人员根据患者的腹痛情况对其济宁安抚,在患者入院的1~3天内提醒患者禁食禁水,并告知其目的和作用等信息。(2)计划表内容实施:护理人员根据健康教育路径计划表逐项进行护理,并对已经完成的事项进行记录,通过播放影像资料、发放手册和开展座谈会等手段为患者普及疾病知识。采用问卷或沟通形式了解患者和家属意见,对计划表内容进行更改和完善。

#### 1.3 观察指标

采用自制量表对两组患者护理后的自我管理能力和患者护理满意度进行评价,量表包括患者作息行为、定期保健、饮食控制几个方面,满分为100分,患者自我管理能力和分数成正比,对患者的护理满意度进行采集,将其分为十分满意、满意和不满三个级别,总满意为十分满意与满意人数之和。

#### 1.4 统计学方法

将结果录入统计学软件SPSS21.0进行处理,采用( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,并进行t检验,计数资料利用%表示,进行 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者自我管理能力

采取健康教育路径干预后实验组患者自我管理能力和患者护理满意度明显高于对照组,结果具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组患者自我管理能力对比

组别	例数	作息行为	定期保健	饮食控制
实验组	40	81.23±1.96	81.87±2.16	80.61±2.34
对照组	40	70.56±1.79	70.04±2.23	70.73±2.16
t		27.2637	25.8439	21.0422
P		0.0000	0.0000	0.0000

#### 2.2 两组患者护理满意度

实验组患者采取健康教育路径后护理满意度为95.00%,明显高于对照组的75.00%,结果具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组患者护理满意度对比(%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意
实验组	40	20(50.00)	18(45.00)	2(5.00)	38(95.00)
对照组	40	14(35.00)	16(40.00)	10(25.00)	30(75.00)
$\chi^2$				6.2745	
P				0.0122	

### 3 讨论

急性胰腺炎患者的症状通常表现出恶心呕吐、腹痛腹胀的症状,在采取治疗后需要进行临床护理,虽然能够暂时缓解患者病情,但是由于患者缺少自我管理意识,在出院后不能对饮食习惯进行调整,极易出现疾病复发的情况<sup>[4]</sup>。健康教育路径是对患者进行疾病知识的普及,让患者充分了解急性胰腺炎的病因和治疗手段等,并提醒患者出院后注意事项,帮助患者形成良好的饮食习惯,降低疾病复发率<sup>[5]</sup>。本研究中实验组患者在采取健康教育路径后,自我管理能力和护理满意度都得到了显著提升,结果具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,在急性胰腺炎患者的临床护理中采用健康教育路径能够提升患者对疾病知识的掌握,提高患者自我管理能力,取得较好的护理效果,具有较高的临床推广价值。

#### 参考文献

- [1] 卢丽妍, 郑义春. 急性胰腺炎患者实施临床路径健康教育的干预效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(9): 164-166, 170.
- [2] 郝光平. 临床护理路径在急性胰腺炎患者健康教育中的应用[J]. 医药前沿, 2020, 10(24): 190.
- [3] 王海晔, 赵利群, 王玉平, 等. 阶梯式临床路径健康教育在急性胰腺炎患者中的应用研究[J]. 西部中医药, 2020, 33(2): 126-129.
- [4] 刘娜, 林红峡. 临床路径式的健康教育对急性胰腺炎患者的临床作用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(34): 101.
- [5] 刘春雨, 李春花. 临床路径式的健康教育对急性胰腺炎患者的临床作用[J]. 河北医药, 2019, 41(6): 956-958.