

健康教育在乙肝护理中的应用价值分析

蔡亚萍

广水市第一人民医院 湖北随州 432700

摘要:目的:研究健康教育在乙肝护理中的应用价值。方法:选择我院在2019年1月至2021年6月期间收治的60例乙肝患者作为本次研究的对象,然后按照随机数字表法对所选对象进行分组,分成对照组(n=30)和观察组(n=30),对照组患者通过常规护理,观察组患者在此基础上,联合健康教育,比较两组患者的生活质量(社会功能、角色功能、躯体功能、心理功能);护理满意度;健康知识掌握水平(药物知识、健康饮食、健康生活、病症知识)。结果:观察组患者的社会功能、角色功能、躯体功能、心理功能评分均高于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的护理满意度为96.67%(29/30),对照组患者的护理满意度为70.00%(21/30),差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的药物知识、健康饮食、健康生活、病症知识评分均高于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:乙肝患者通过健康教育护理,能够有效提升患者的生活质量、护理满意度,帮助患者掌握乙肝知识,应用价值高,值得推广。

关键词:健康教育;乙肝;生活质量;健康知识

乙型病毒性肝炎叫做乙肝,临床中关于乙肝的致病因素较多,一般包括:病毒感染、家族传播、未接种疫苗以及肝病等。因为乙肝的传染性较强,容易使患者受到排斥,患者还会产生自卑或者抑郁等负面情绪^[1]。所以,乙肝患者在护理期间,既要从饮食、用药以及生活上对患者做健康教育,还需要关注患者的心理,做对应的临床护理,提升患者的信心以及护理质量^[2]。本次研究,作者选择我院在2019年1月至2021年6月期间收治的60例乙肝患者作为本次研究的对象,通过对照研究,分析健康教育的应用效果,现做出如下

研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2019年1月至2021年6月期间收治的60例乙肝患者作为本次研究的对象,然后按照随机数字表法对所选对象进行分组,分成对照组(n=30)和观察组(n=30),对照组患者通过常规护理,观察组患者在此基础上,联合健康教育,患者以及患者家属于同意书上签字,得到院内伦理委员会的批准,两组患者的一般资料见表1。

表1 两组患者的一般资料比较情况($\bar{x} \pm s$) [n (%)]

组别	例数	年龄段 岁	平均年龄	男性患者	女性患者
观察组	30	21-61	44.65±5.82	18	12
对照组	30	22-63	44.76±5.89	17	13
χ^2/t	-		0.073		0.069
P	-		0.942		0.793

1.2 方法

对照组患者通过常规护理,包括:环境护理、心理护理、用药护理。

观察组在此基础上,应用健康教育,①疾病健康教育:护理人员需要介绍乙肝的发病机制、临床表现、治疗措施、成功率、并发症以及乙肝的传染方式,帮助患者加强对乙肝疾病的基本了解;②日常生活的健康教育:护理人员需要通过文字、视频等方法给患者介绍良好生活习惯对疾病的影响,并且要求患者戒烟、戒酒、按时睡觉、按时吃饭,并且不能随地吐痰,避免发生交叉感染;③日常用药健康教育:护理人员要求患者定时、定量用药,并且告知患者药物可能会引发的不良反应,并且对患者作心理干预;④日常饮食健康教育:乙肝具有传染性,为了避免和患者的接触人员发生感染,需要为患者配备专用的餐具,除此之外,患者需要补充大量营养,强化营养支持,在补充营养期间,还需要注重饮食的全面化以及多样化;⑤心理健康教育:乙肝因为存在传染性,会经常被孤立,导致患者产生各种负面情绪,因此,护理人

员需要尊重患者,并且和患者强化沟通,缓解患者的负面情绪,提升患者的护理信心以及生活信心;⑥环境健康教育:护理人员需要每天定时对病房做通风、消毒,为患者提供良好的修养环境。

1.3 观察指标

①比较两组患者的生活质量:根据SF-36量表进行评价,包括社会功能、角色功能、躯体功能、心理功能四个维度,每个维度分值在0-100分,分值越高,表示生活质量越高;

②护理满意度:根据院内自制的护理满意度量表进行评估,80-100分表示十分满意,60-79分表示满意,59分表示不满意;

③健康知识掌握水平(药物知识、健康饮食、健康生活、病症知识)。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件,其中均数+标准差($\bar{x} \pm s$)用来表示计量资料,通过计算t值进行验算,率(%)用来表示计数资料,通过计算 χ^2 进行验算。

2 结果

能评分均高于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2;

2.1 比较两组患者的生活质量

观察组患者的社会功能、角色功能、躯体功能、心理功

表 2 比较两组患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	社会功能	角色功能	躯体功能	心理功能
观察组	30	86.59±5.13	85.71±3.99	86.36±3.17	87.43±4.68
对照组	30	71.23±3.41	72.01±2.36	70.54±2.66	70.11±4.23
t	-	13.658	16.187	20.939	15.038
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组患者的护理满意度

患者的护理满意度为 70.00% (21/30), 差异有统计学意义

观察组患者的护理满意度为 96.67% (29/30), 对照组 ($P < 0.05$), 见表 3;

表 3 比较两组患者的护理满意度 [n (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	21	8	1	29 (96.67)
对照组	30	14	7	9	21 (70.00)
χ^2	-	-	-	-	7.680
P	-	-	-	-	0.006

2.3 比较两组患者的健康知识掌握水平

识评分均高于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$),

观察组患者的药物知识、健康饮食、健康生活、病症知 见表 4。

表 4 比较两组患者的健康知识掌握水平 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	药物知识	健康饮食	健康生活	病症知识
观察组	30	88.96±3.68	82.59±3.83	81.91±4.14	87.78±3.71
对照组	30	80.44±2.27	74.36±3.50	72.84±3.39	78.15±2.41
t	-	10.793	8.688	9.284	11.922
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

乙肝会使患者出现肝部疼痛、身体乏力、恶心呕吐、食欲不振等情况, 如果病情严重, 则会发生肝功能异常、脾大等情况, 对患者的身心健康、生活质量造成严重威胁。临床护理中, 护理人员需要对患者的临床表现、心理状态、疾病特点进行充分考虑, 并且保证全面化、合理化、高效化护理患者, 从而提升患者的生活质量以及护理质量。健康教育的应用, 就是给患者介绍乙肝发病机制, 然后纠正其生活方式、饮食习惯, 并结合疾病史, 提升患者的护理依从性^[3]。本次研究结果表明: 观察组患者的生活质量、健康知识掌握水平、护理满意度均高于对照组患者。

综上所述, 乙肝患者通过健康教育护理, 能够有效提升患者的护理满意度、生活质量, 帮助患者了解疾病知识, 值得推广。

参考文献

[1] 李桂娥. 浅谈健康教育在慢性乙型肝炎护理工作中的价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(51):10154.
 [2] 李雪梅. 健康教育在乙肝护理中的应用价值研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(54):250+252.
 [3] 李兰涛. 健康教育在乙肝护理中的应用效果分析[J]. 中国老年保健医学, 2016, 14(3):101-102.