

# 互动式健康教育在溃疡性结肠炎患者中的效果研究

常敏

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院, 上海 200126

**【摘要】目的:** 分析对溃疡性结肠炎患者护理中使用互动式健康教育的临床效果。**方法:** 利用随机分组研究法对我院在 2018 年 5 月-2019 年 6 月收治的 70 例患者进行研究, 其中对比组患者 (n=35) 行常规护理, 研究组患者 (n=35) 在常规护理基础上行互动式健康教育, 对比两组患者最终护理效果。**结果:** 研究组患者护理后生活质量明显好于对比组,  $P<0.05$  有统计学意义; 研究组患者护理后临床相关指标均好于对比组,  $P<0.05$  有统计学意义。**结论:** 对溃疡性结肠炎患者护理中使用互动式健康教育的临床效果显著, 患者接受护理后疾病知识掌握程度较高, 故值得在临床中广泛使用。

**【关键词】** 互动式健康教育; 溃疡性结肠炎; 疾病复发率; 生活质量

根据流行病学调查研究发现<sup>[1]</sup>, 随着当今我国环境污染的加重、人们生活不良习惯的形成以及生活压力等, 使得溃疡性结肠癌疾病的发病率不断攀升。溃疡性结肠癌属于一种病变局限于大肠黏膜和黏膜下层的慢性非特异性炎症性疾病, 该疾病主要发病年龄在 20-30 岁, 临床表现就是腹痛、腹泻以及黏液脓血等, 同时该疾病还具有病情缠绵难愈、病程长和预后效果差的特点, 该疾病对患者生活质量和身体健康均会带来极大影响。因此, 优化对溃疡性结肠癌患者的护理模式已经成为相关工作人员共同努力的核心目标<sup>[2]</sup>。基于此, 本文对溃疡性结肠炎患者护理中使用互动式健康教育的临床效果进行详细分析, 结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

利用随机分组研究法对我院在 2018 年 5 月-2019 年 6 月收治的 70 例患者进行研究, 每组患者均 35 人。其中对比组患者行常规护理, 该组共有男性患者 20 人, 女性患者共有 15 人, 年龄范围在 20-36 岁之间, 平均年龄为 (29.54±1.37) 岁, 病程为 2-16 个月, 平均病程为 (9.93±1.67) 月。研究组患者在常规护理基础上行互动式健康教育, 该组共有男性患者 18 人, 女性患者共有 17 人, 年龄范围在 22-36 岁之间, 平均年龄为 (30.67±4.15) 岁, 病程为 4-16 个月, 平均病程为 (10.68±1.54) 月。

**注:** 本次研究排除肝肾功能不全患者; 排除患有恶性肿瘤疾病患者, 且所有患者在本院检查均符合《炎症性肠病诊断与治疗的共识意见》, 确诊为溃疡性结肠炎。所有患者已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均无明显差异, 无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 可以比较。

### 1.2 方法

对比组患者行常规护理, 护理人员对患者进行常规饮食指导、生活指导以及用药指导等。

研究组患者在常规护理基础上行互动式健康教育:

(1) 护理人员需不断加强与患者和家属之间的沟通, 构建良好护患关系, 同时充分按照患者文化程度以及家庭背景和个人饮食习惯、心理特点等实际情况制定针对性健康教育目标, 同时与患者和家属共同讨论选择合适的健康教育模式, 例如发放宣传资料, 以及利用微信公众号和视频的方法进行。

(2) 教育计划需严格落实, 想需要进行中药保留灌肠的患者讲述中药保留灌肠治疗的重要性, 同时对其进行实际操作演示, 从而消除患者内心顾虑。

(3) 护士长负责每日对患者健康教育效果进行评估, 对教育实施进展进行全面掌握, 针对患者和家属无法接受的教育内容进行二次教育。

①宣教疾病知识: 护理人员需向患者详细介绍溃疡性结肠癌疾病的发病机制以及临床表现和治疗方案等多项内容, 从而提升患者和家属对该疾病的认知。

②心理指导: 如若患者长期存在恐惧和焦虑的不良情绪, 容易造成患者出现胃酸分泌增多, 增加溃疡复发概率。因此护理人员需及时对患者进行心理疏导, 同时告知患者保持良好心态对疾病恢复的作用, 对患者做到包容和理解, 确保患者能够保持最佳心态从而促进溃疡愈合。

③饮食指导: 护理人员需告知患者日常饮食尤为注意卫生, 尽量使用新鲜清淡以及富含营养和易消化的食物, 适当补充维生素 B 和叶酸。

④中药灌肠指导: 护理人员需向患者介绍中药灌肠治疗的方法以及相关注意事项, 指导患者和患者家属进行操作演示, 纠正中药灌肠过程中出现的错误。

### 1.3 观察指标

对比两组患者护理后临床相关指标,包括患者疾病知识掌握、疾病复发率以及护理满意度;对比两组患者护理后生活质量,主要从患者社会功能、心理状态以及活力和生理功能四方面分析,分数越高说明患者情况越好。

### 1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0,其中使用( $\bar{X} \pm S$ )进行计量资料两组患者护理后生活质量对比,结果用 t 检验;用[n(%)]进行计数资料两组患者护理后临床相关指标对比,结果用 X<sup>2</sup> 检验,如数据差异明显, P<0.05 说明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后生活质量对比

研究组患者护理后生活质量明显好于对照组, P<0.05 有统计学意义,详见表 1:

表 1 对比两组患者护理后生活质量 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	社会功能	生理功能	活力	精神状态
研究组	35	89.68±3.37	91.39±2.85	93.32±2.57	95.21±2.93
对照组	35	79.55±3.46	82.97±2.66	83.61±2.78	89.76±2.62
t		12.4079	12.7776	15.1733	8.2030
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 参考文献:

- [1] 吴月萍,陈丽.互动式健康教育在溃疡性结肠炎患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(23):2996-3000.
- [2] 李艳,赵艳,白云.溃疡性结肠炎患者护理中互动式健康教育的应用分析[J].医学美学美容,2019,28(19):106.
- [3] 尧霞秀.互动式健康教育在溃疡性结肠炎护理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(29):238-240.
- [4] 陈林玲,朱培培.溃疡性结肠炎患者护理中互动式健康教育的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):191-192.

### 2.2 两组患者护理后临床相关指标对比

研究组患者护理后临床相关指标均好于对照组, P<0.05 有统计学意义,详见表 2:

表 2 对比两组患者护理后临床相关指标[n(%)]

组别	例数	护理满意度	疾病知识掌握	疾病复发率
研究组	35	34 (97.14)	30 (85.71)	7(20.00)
对照组	35	25 (71.43)	20 (57.14)	15 (42.86)
X <sup>2</sup>	-	8.7365	7.0000	4.2424
P	-	0.0031	0.0081	0.0394

## 3 讨论

溃疡性结肠癌患者通常情况下对该疾病认知情况以及治疗措施等知识缺少一定认知,同时治疗依从性较低,加之该疾病的反复发作、根治难特点,因此在对溃疡性结肠癌疾病进行治疗和护理过程中需加强对患者的健康教育,全面提升患者对疾病知识的掌握程度。互动式健康教育有着良好的灵活性和个性化特点,该种教育模式主张从全面掌握患者情况着手,根据患者自身特点,制定针对性的健康教育宣传方案,注重护患之间的沟通,帮助患者改变以往不良生活习惯和饮食习惯,从而提升患者治疗依从性,强化患者和家属对该疾病的掌握程度,帮助患者尽快恢复身体健康<sup>[3-4]</sup>。

通过本文研究发现,研究组患者护理后生活质量明显好于对照组, P<0.05 有统计学意义;研究组患者护理后临床相关指标均好于对照组, P<0.05 有统计学意义。

综上所述,对溃疡性结肠炎患者护理中使用互动式健康教育的临床效果显著,患者接受护理后疾病知识掌握程度较高,患者疾病复发率降低,且患者最终护理满意度较高,生活质量得到提升,故值得在临床中广泛使用。