

中医健康教育路径在肛周脓肿手术患者中的应用

罗平, 应征, 林凤, 刘英洁, 张晓艳

自贡市中医医院肛肠科 四川自贡

【摘要】目的 探讨中医健康教育路径在肛周脓肿手术患者中的应用效果。**方法** 将我院 2021 年 1 月-11 月期间收治的 120 例肛周脓肿手术患者作为研究对象, 随机分成对照组和观察组各 60 例。对照组采用常规健康教育模式, 观察组实施中医健康教育路径。出院时对两组患者的健康教育效果、护理满意度进行对比分析。**结果** 观察组患者健康教育效果以及护理满意度均优于对照组患者, 数据差异存在统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 肛周脓肿手术患者应用中医健康教育路径能够提高患者对健康知识的掌握、情绪调节能力及自我护理能力, 降低并发症; 同时患者护理满意度得以提升, 对患者病情康复有非常积极的影响。

【关键词】 肛周脓肿; 手术治疗; 中医健康教育路径

Application of health education pathway of traditional Chinese medicine in patients with perianal abscess

Ping Luo, Zheng Ying, Feng Lin, Yingjie Liu, Xiaoyan Zhang

Department of anorectal medicine, Zigong Hospital of traditional Chinese medicine, Zigong, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the application effect of traditional Chinese medicine health education path in patients with perianal abscess. **Methods** 120 patients with perianal abscess treated in our hospital from January to November 2021 were randomly divided into control group and observation group. The control group adopted the routine health education mode, and the observation group implemented the path of traditional Chinese medicine health education. The effect of health education and nursing satisfaction of the two groups were compared and analyzed at the time of discharge. **Results** the effect of health education and nursing satisfaction of patients in the observation group were better than those in the control group, and the data difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** the application of traditional Chinese medicine to patients with anal abscess can improve their ability of health care and self-regulation of anal abscess; At the same time, the patient's nursing satisfaction is improved, which has a very positive impact on the patient's condition recovery.

【Keywords】 Perianal abscess; Surgical treatment; Health education path of traditional Chinese Medicine

肛周脓肿为肛肠科高发病症, 通常是因肛腺感染蔓延到直肠周围的化脓性病征, 多见于 20-40 岁男性青壮年^[1]。中医学称为“肛痈”, 主要临床症状表现为肛门坠胀、肛门肿痛、排便困难或发热等, 脓肿破溃后, 疼痛骤减, 但多容易形成肛瘘^[2]。肛周脓肿的患者大多采用手术疗法, 但是术后会出现诸多并发症, 给患者带来巨大的压力和困扰。中医健康教育路径主要是运用“治未病”的思想^[3], 通过有组织有计划地中医药健康知识宣教, 将中医康复知识传授给患者及家属, 为肛周脓肿患者术后病情康复产生积极促进作用。本文选取 120 例单纯肛周脓肿手术患者, 运用中医健康教育路径, 观察健康教

育效果, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 1 月-11 月期间治疗的 120 例单纯肛周脓肿手术患者, 经伦理委员会批准同意, 随机将其平均分成对照组和观察组各 60 例。对照组患者男女比例为 38:22, 年龄均值为 (35.64±8.33) 岁, 最小年龄 20 岁, 最大年龄 64 岁; 观察组患者男女比例为 35:25, 年龄均值为 (36.12±8.15) 岁, 最小年龄 21 岁, 最大年龄 65 岁。两组患者基础数据差异无统计学意义, $P > 0.05$, 患者及家属自愿参与此次研究工作并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组患者采用常规健康教育模式, 入院后讲解肛周脓肿相关知识, 术后可能出现的并发症及其措施, 有异常情况及时告知医护人员。

观察组患者实施中医健康教育路径, 具体方法如下:

(1) 中医健康教育路径单的制定: 科室成立中医健康教育小组, 组长负责制, 查阅相关文献再结合我院收治肛周脓肿患者的临床资料, 对病因、辨证分型、治疗方案、康复特点等, 制定全程中医健康教育路径, 内容包括入院健康教育、术前健康教育、手术健康教育、术后健康教育、出院康复指导等, 建立针对性健康计划、目标、时间、评价方式。

(2) 编写中医健康教育资料: 科室医护人员编写健康教育资料的时候, 对患者个人需求进行充分考虑, 通过中医“治未病”思想, 以辨证分型以及不同病程的健康问题为依据, 对教育内容进行科学合理的编写成册, 突出中医特色, 确保内容通俗易懂、科学合理, 有效提高患者及家属的兴趣及依从性。

(3) 实施中医健康教育路径^[4]: 科室制定出中医健康教育路径表之后组织全科人员参与, 培训并考核所有护理人员掌握中医健康教育内容及实施方法。在患者入院时, 护理人员向其发放健康路径教育表, 由床位护士向患者及其家属讲解健康教育路

径相关内容以及预期目标, 提高其护理依从性。依据当日路径表以及患者病情阶段为依据作出精准评估并记录。由健康教育小组人员对健康教育与计划执行情况进行评价, 评价方法包括问卷调查、书面测试、口头询问等, 及时找出健康教育期间存在的不足之处不断改进, 确保接下来护理工作开展的科学合理。

1.3 观察指标

统计两组患者的健康教育知识的掌握情况及满意度, 并进行比对分析。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件对患者数据进行处理, 采用 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 表示计量资料及计数资料, 采用 t 、 χ^2 对其进行检验, $P < 0.05$, 患者数据差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者健康教育效果比对分析

观察组患者知识掌握以及并发症情况均优于对照组患者, 数据差异存在统计意义, $P < 0.05$, 详情见表 1。

2.2 两组患者护理满意度比对分析

观察组患者护理满意度高于对照组患者, 数据差异存在统计意义, $P < 0.05$, 详情见表 2。

表 1 两组患者健康教育效果比对分析

组别/例数	知识掌握 (%)	情绪调节 (%)	自我护理 (%)	并发症 (%)
观察组/60	56/ (93.33)	58/ (96.67)	57/ (95.00)	2/ (3.33)
对照组/60	42/ (70.00)	40/ (66.67)	35/ (58.33)	12/ (20.00)
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理满意度比对分析

组别/例数	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
对照组/60	26/ (43.33)	21/ (35.00)	13/ (21.67)	47/ (78.33)
观察组/60	39/ (65.00)	18/ (30.00)	3/ (5.00)	57/ (95.00)
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

肛周脓肿是肛肠科常见病、多发病, 往往伴有感染, 且无法自愈^[5]。由于肛周脓肿发病部位的特殊性, 术后一般形成开放性伤口, 再加上受到排便刺激等多种因素的影响, 容易诱发细菌感染, 致使伤口愈合缓慢, 病情反复, 给患者带来巨大的痛苦^[6]。

健康教育作为护理工作的重要组成部分, 可帮助患者增强对疾病及治疗过程的认知, 及时发现自身不良习惯并进行纠正, 从而提升整体治疗效果, 加快康复进程。传统的健康教育内容笼统, 针对性不够, 影响治疗效果^[7]。而中医健康教育路径能够为患者创建健康教育计划图, 帮助患者及家属树立中

医健康教育的认知, 树立信心, 促进康复。并且, 中医健康教育路径能够使医护人员主动的学习病情相关知识及中医基础理论, 使健康教育能力得以提升, 患者依从性得以提高。分析本文研究结果得知: 观察组患者健康教育效果如知识掌握情况、情绪调节能力及自我护理能力, 并发症几率等优于对照组患者, 数据差异存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

开展中医健康教育, 不仅有利于发挥和普及中医学“治未病”中“未病先防、即病防变、瘥后防复”的养生理念, 而且有利于降低患者的医疗费用、提高社会效益, 促进医院发展, 有利于医患之间的良好沟通, 密切医患关系, 减少医疗纠纷, 从而提高患者满意度。分析本文研究结果得知: 观察组患者护理满意度优于对照组患者, 数据差异存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述, 肛周脓肿手术患者应用中医健康教育路径能够提高患者的健康知识掌握情况、情绪调节能力及自我护理能力, 降低并发症几率。同时, 使患者护理满意度得以提升, 对患者病情康复有非常积极的影响, 该护理方法值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 葛斌. 中医托法对肛周脓肿免疫功能调节作用的临床研究[D]. 内蒙古医科大学, 2021.
- [2] 孟君, 常有, 顾家博, 孙勇, 陆建良. 肛周脓肿手术联合中医治疗对预后的影响研究[J]. 世界复合医学, 2021, 7(03): 68-70.
- [3] 陈玉卿, 王正婷, 曹娟. 肛周脓肿合并糖尿病患者行中医护理对住院时间及血糖指标的影响[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(04): 134-136.
- [4] 郑秋洪. 肛周脓肿合并 2 型糖尿病的中医证素分布规律研究[D]. 福建中医药大学, 2020.
- [5] 孙宏伟. 中医护理在肛周脓肿手术中的应用效果和 VAS 评分评价[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(02): 130-

132.

- [6] 白锦, 李玲, 王蕊, 张月姣, 佟艳嫱. 肛周脓肿合并糖尿病的围术期中医护理方法及效果研究[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(09): 142-143.
- [7] 廖力君, 吴素冰. 中医护理方案在肛周脓肿 I 期根治术配合中药化腐生肌治疗中效果观察[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(36): 5183-5184.
- [8] 陈玉根, 孙桂东, 李国年, 等. 浅挂线法治疗高位肛周脓肿的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(5): 2.
- [9] 丁曙晴, 丁义江. 肛周脓肿和肛瘘诊治策略——解读美国和德国指南[J]. 中华胃肠外科杂志, 2012, 15(12): 3.
- [10] 王建方, 杨国山, 牟东成, 等. 一次性肛周脓肿根治术与传统分期治疗 106 例肛周脓肿效果对比[J]. 中国医药导报, 2013, 10(27): 3.
- [11] 王连生. 一次性根治术治疗肛周脓肿 601 例临床观察[J]. 结直肠肛门外科, 2011, 17(2): 4.
- [12] 曹传敏, 高秋霞, 邢国良, et al. 一次性根治术治疗肛周脓肿 528 例体会[J]. 河北医学, 2009, 15(004): 459-460.
- [13] 赵永娇, 何颖华, 智建文, 等. 中医祛腐生肌法换药促进肛周脓肿、肛瘘术后患者创面愈合的临床观察[J]. 北京中医药, 2011, 30(3): 2.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 20 日

引用本文: 罗平, 应征, 林凤, 刘英洁, 张晓艳, 中医健康教育路径在肛周脓肿手术患者中的应用[J]. 临床护理进展, 2022, 1(1): 120-122
DOI: 10.12208/j. jacn.20220036

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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