

程序化健康教育在肺动脉高压患者护理中的应用

陈雪梦

云南省第一人民医院呼吸与危重症医学科 云南昆明

【摘要】目的 探究在我院肺动脉高压患者的护理中，实施程序化健康教育的应用效果。**方法**选取我院68例肺动脉高压患者作为本次实验的观察对象，收治时间为2018.1月~2019.6月，将其按照不同的健康教育方式分为对照组和观察组，每组患者各34例。对照组采用常规的健康教育方式，观察组采用程序化健康教育，对比分析两组患者入院时的焦虑、抑郁评分，以及在接受不同健康教育方式后的焦虑、抑郁评分。**结果**入院时，两组患者的焦虑和抑郁评分无明显差异，出院时，实施程序化健康教育的观察组患者焦虑和抑郁评分均显著低于采用常规健康教育的对照组患者，数据之间存在较大差异，($P < 0.05$)，统计学意义明显。**结论**对肺动脉高压患者的临床护理中，实施程序化健康教育能够有效的改善患者的焦虑和抑郁程度，促进患者的疾病恢复，实现护理质量的提高。

【关键词】程序化健康教育；肺动脉高压；护理应用

Application of programmed health education in nursing of patients with pulmonary hypertension

Xuemeng Chen

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of implementing programmatic health education in the nursing of patients with pulmonary hypertension in our hospital. **Methods:** 68 patients with pulmonary hypertension in our hospital were selected as the observation object of this experiment, and the treatment time was from January 2018 to June 2019. They were divided into control group and observation group according to different health education methods, with 34 patients in each group. The control group adopts conventional health education methods, the observation group adopts programmed health education, and comparatively analyzes the anxiety and depression scores of the two groups of patients on admission, as well as the anxiety and depression scores after receiving different health education methods. **Results:** At admission, there was no significant difference in the anxiety and depression scores of the two groups of patients. At discharge, the anxiety and depression scores of the observation group patients with programmatic health education were significantly lower than those of the control group patients with routine health education. There is a big difference between the data ($P < 0.05$), the statistical significance is obvious. **Conclusion:** In the clinical nursing of patients with pulmonary hypertension, the implementation of programmed health education can effectively improve the degree of anxiety and depression of patients, promote the recovery of patients' diseases, and improve the quality of care.

【Keywords】 Programmed Health Education; Pulmonary Hypertension; Nursing Application

肺动脉高压指的是患者的肺动脉压呈现出异常升高的状态，属于先天性心脏病的常见并发症，临床症状表现为心绞痛、疲乏、活动后气促等，由于该类疾病的治愈难度较大，所以多数的患者在确诊后主要是以病情的控制为主，避免症状的加重，对

生命安全造成影响。目前，多数的患者在确诊后会 出现焦虑、抑郁等不良情绪，主要是由于该疾病的治愈难度大所造成的，也会对患者的治疗效果造成一定的影响。因此，对于肺动脉高压患者的临床护理是非常重要的，要加强对患者的护理干预，实施

程序化健康教育,改善患者的不良情绪,以帮助患者树立积极的疾病治疗态度,主动配合医护人员的治疗和护理,实现临床治疗效率的提高。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 68 例肺动脉高压患者作为本次实验的观察对象,收治时间为 2018.1 月~2019.6 月,将其按照不同的健康教育方式分为对照组和观察组,每组患者各 34 例。实验对象经临床检查后,明确肺动脉高压症状,确诊为肺动脉高压,且自愿参与本次实验,已在知情同意书上签字,符合本次实验的入组标准。对照组 34 例患者中,男性患者 19 例,女性患者 15 例,年龄 33~75 岁,平均年龄为(49.62±5.37)岁;观察组 34 例患者中,男性患者 20 例,女性患者 14 例,年龄 29~69 岁,平均年龄为(50.27±3.96)岁。对比分析两组患者的年龄、性别等基本资料,数据间差异不存在统计学意义,对实验结果无影响。

1.2 方法

对照组患者采用常规的健康教育模式,即包括了饮食指导、用药指导、病情讲解等。观察组患者则是实施程序化健康教育模式,具体内容如下。

(1) 集体健康教育

集体健康教育即包括了知识宣教、运动指导、饮食指导、用药指导、心理疏导在内的综合型健康教育。知识宣教主要是向患者讲解疾病相关的知识,如肺动脉高压的临床症状、形成原因、治疗措施等,使患者对疾病有一定程度的了解。运动指导指的是根据患者的疾病情况,制定适合患者身体状况制定出相应的运动方式,确保运动强度能够符合患者的身体需求,避免出现因运动过度而对患者的身体造成其他损伤的现象^[1]。饮食指导主要是根据患者身体各项指标制定出规律的饮食方式,如低脂低盐饮食,并帮助患者养成良好的饮食习惯,补充足量的维生素和蛋白质,禁忌辛辣刺激食物,戒烟戒酒等。

用药指导是根据医生下达的医嘱,向患者进行具体的用药方式、用药反应等指导,最主要的是让患者定时、定量服药,避免出现用药过量、漏服或多服等现象^[2]。心理疏导指的是通过与患者的交流沟通,使患者因疾病产生的焦躁、恐惧、抑郁等不良情绪得到有效的改善,进而引导患者能够保持在良好的心理状态,积极配合医护人员接受治疗。

(2) 个体健康教育

个体健康教育,指的是根据患者自身的情况进行综合的分析,制定出适合该患者的个体健康教育方式^[3]。通过采用个体健康教育方式,能够对患者的情况做到更加全面的掌握,进而能够在护理过程中,及时的根据患者的病情变化、身体变化等,对护理方式进行相应的调整,确保其符合患者的护理需求。具体来说,就是根据患者的个体情况,对其进行针对性的用药指导、饮食指导、疾病指导等。

(3) 书面健康教育

书面健康教育,指的是护理人员,将肺动脉高压的疾病知识和一系列护理方式等进行系统的整理和归纳,将其制定成健康指导手册,供患者进行参考和观看,进而使患者更好的掌握疾病的相关知识,更好的控制疾病^[4]。

1.3 观察指标

将入院时和出院时两组患者的焦虑和抑郁评分作为本次实验的观察指标。对于患者焦虑和抑郁程度的评分使用本院自制的调查表,满分为 100 分,分数越低表示患者的情绪改善情况越好。

1.4 统计学处理

使用本院自制的不良情绪评分表,对患者的焦虑和抑郁情况进行评分,对于数据的处理则使用统计学软件 SPSS20.0 进行分析,将得出的结果使用 t 值进行检验,当(P<0.05)时,表示数据之间存在较大的差异,存在统计学意义。

2 结果

2.1 (见表 1)

表 1 治疗总有效率(分)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		入院时	出院时	入院时	出院时
观察组	34	63.15±2.07	40.75±3.92	60.27±5.31	41.25±6.14
对照组	34	62.93±3.16	57.34±6.21	59.27±3.96	58.32±4.16
t 值		6.0243	3.1247	7.0567	2.1458
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

对比分析两组患者在入院时和出院时的焦虑和抑郁程度,可知两组患者均有明显的下降,但是观察组的改善程度较高,出院时的两组数据差异较大, ($P<0.05$), 存在统计学意义。

3 讨论

肺动脉高压指的是一种病理生理状态,即患者的肺动脉压力升高直至超过界限值,一般情况下,肺动脉高压会导致患者出现右心衰竭,严重的甚至会造成患者的死亡^[5]。并且,肺动脉高压也是先天性心脏病的常见并发症,在患者进行心脏手术期间,容易出现肺动脉高压,对患者造成严重的影响^[6]。肺动脉高压的临床症状主要表现为呼吸困难、乏力、心绞痛、胸痛,以及一些右心衰的症状,一般会采用药物治疗或者手术治疗的方式。但是由于肺动脉高压的治愈性较低,需要进行长期的药物控制,所以会对患者的身体和心理造成一定的影响,甚至是对疾病的治疗效果产生限制^[7]。因此,对于肺动脉高压患者的临床护理,可以实施程序化健康教育的模式,即通过集体健康教育、个体健康教育、书面健康教育等方式,来改善患者的身体和心理状态,提高患者对疾病治疗的积极性和信心,促进患者疾病的恢复,保障患者的生活质量^[8]。

根据本次实验可知,在入院时,观察组和对照组患者的焦虑和抑郁评分均为70分左右,数据之间没有较大的差异,经过一段时间的质量和护理后,两组患者的焦虑和抑郁评分均有明显的降低,说明临床护理具有一定的效果;但是实施程序化健康教育的观察组患者,其焦虑和抑郁评分均明显优于采用常规健康教育的对照组患者,且数据之间存在较大的差异 ($P<0.05$), 统计学意义明显。总之,对于肺动脉高压患者的临床护理,实施程序化健康教育的模式,能够有效的改善患者的身心状态,促进患者的疾病恢复,对保障患者的身心健康、提高患者的生活质量具有重要作用。

参考文献

- [1] 邝士光,杨媛华.肺动脉高压患者的健康教育和指导[J].中国医刊,2019,54(12):1278-1280.
- [2] 郭平,李思斯,刘盈盈.综合护理干预对原发性肺动脉高压患者的效果[J].中国现代药物应用,2019,13(20):161-162.
- [3] 何瑞玲,朱群英,王艺遐,陈少丽,王月婵.先天性心脏病术后并发肺动脉高压危象 28 例护理体会[J].西南国防医药,2019,29(04):501-502.
- [4] 霍雪琴,王建宁,颜琼.综合护理干预对原发性肺动脉高压患者生活质量的影响[J].中国当代医药,2018,25(28):182-184.
- [5] 郑艳,孙洁,廖雨娟.程序化健康教育在高血压护理工作中的应用分析[J].心血管病防治知识(学术版),2018(03):3-5.
- [6] 周秉霞,郭庆峰,田文荣.程序化健康教育在高血压护理中的临床应用效果观察[J].中国继续医学教育,2017,9(30):161-163.
- [7] 项燕,黄宏丽,姜艳华.程序化健康教育对足月胎膜早破产妇产分娩方式及效果的影响分析[J].中国医学创新,2017,14(12):141-144.
- [8] 刘秀玲,张燕花.程序化健康教育在肺动脉高压患者护理中的应用[J].中国医药指南,2016,14(03):291.

收稿日期: 2020 年 7 月 23 日

出刊日期: 2020 年 8 月 26 日

引用本文: 陈雪梦, 程序化健康教育在肺动脉高压患者护理中的应用[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 588-590.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200182

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: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS