

系统化健康教育在物质依赖护理中的价值

段宇轩

成都市第四人民医院 四川成都

【摘要】目的 讨论研究在物质依赖护理中开展系统化健康教育工作的价值作用。**方法** 将2021年3月到2022年3月期间院内的68例物质依赖患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(接受常规基础护理)、观察组(接受常规基础护理联合系统化健康教育护理),对比两组患者护理前后物质依赖度、对护理工作满意情况、对疾病健康知识掌握程度,对比两组患者生活质量状态评分变化情况。**结果** 护理前两组相关数据信息之间差异无统计学意义($P>0.05$),护理后观察组整体物质依赖度、对护理工作满意情况、对疾病健康知识掌握程度、生活质量状态评分等相关数据信息明显比对照组更具优势, $P<0.05$,有统计学差异。**结论** 在物质依赖护理中开展系统化健康教育工作,可以丰富患者疾病健康知识,降低患者对物质的依赖性,将患者生活质量水平提升到新高度,为患者提供更为满意的护理服务。

【关键词】 系统化健康教育; 物质依赖; 护理

The value of systematic health education in the nursing of substance dependence

Yuxuan Duan

Chengdu Fourth People's Hospital, Chengdu Sichuan

【Abstract】 Objective: To discuss the value of research on systematic health education in substance dependence nursing. **Methods:** From March 2021 to March 2022, 68 patients with substance dependence in the hospital were included in the research scope, and were divided into the control group (receiving routine basic care) and the observation group (receiving routine basic care combined with systematic health care) by random assignment method. Education and nursing), the two groups of patients were compared before and after nursing, their satisfaction with nursing work, and their mastery of disease and health knowledge, and the changes in the scores of quality of life status of the two groups of patients were compared. **Results:** There was no significant difference between the two groups of related data information before nursing ($P>0.05$). After nursing, the observation group's overall substance dependence, satisfaction with nursing work, mastery of disease health knowledge, and quality of life scores were related to The data information is obviously more advantageous than the control group, $P<0.05$, there is a statistical difference. **Conclusion:** Carrying out systematic health education in substance dependence nursing can enrich the patient's disease health knowledge, reduce the patient's dependence on substances, improve the patient's quality of life to a new level, and provide patients with more satisfactory nursing services.

【Keywords】 systematic health education; substance dependence; nursing

当长期滥用某种物质,并出现心理、身体方面强烈的、无法克制的、寻觅该种物质,并借助反复体验这种心理快感或者避免戒断的躯体不适,就被称为物质依赖,包括酒精依赖、烟草依赖、药物依赖等,属于一种精神疾病^[1-2]。目前针对该种疾病主要会利用药物控制与辅助戒断来患者患者症状,健康教育在整体治疗中有着重要作用,需要强化健康教育工作,保证

健康教育有效性,才能帮助患者早日恢复正常生活,减少物质依赖对患者机体的不良影响^[3]。文中对2021年3月到2022年3月期间院内的68例物质依赖患者护理中开展系统化健康教育工作的价值进行了分析,希望可以为物质依赖护理研究提供一点建议。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 3 月到 2022 年 3 月期间院内的 68 例物质依赖患者纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组 (35 例, 男性 19 例, 女性 16 例, 年龄范围在 24-49 岁之间, 平均年龄为 32.11 ± 1.02 岁, 小学及以下文化程度有 13 例、初中及高中文化程度有 11 例、高中以上文化程度有 11 例)、观察组 (33 例, 男性 18 例, 女性 15 例, 年龄范围在 23-49 岁之间, 平均年龄为 32.09 ± 1.14 岁, 小学及以下文化程度有 12 例、初中及高中文化程度有 10 例、高中以上文化程度有 11 例), 其中包括酒精物质依赖 17 例、烟草物质依赖 21 例、大麻依赖 9 例、药物依赖 15 例、摇头丸物质依赖 6 例。纳入标准: 所有患者都满足物质依赖诊断要求; 所有患者及家属都清楚本次实验活动, 并签署了相关知情同意文件。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规基础护理: 包括常规健康教育、心理疏导、药物指导等内容。观察组患者接受常规基础护理联合系统化健康教育护理:

(1) 护理人员

按照院内实际情况, 组建相应的护理小组, 强化相关培训工作, 确保各个护理人员均了解健康教育对患者康复的积极作用、具体实施方法、最终目标、实际内涵等内容; 综合小组成员力量对物质依赖患者特性进行分析, 制定并完善系统健康教育方案。

(2) 入院阶段

在患者入院后, 强化与患者之间沟通与交流, 可陪伴患者对住院环境进行了解与熟悉, 并给予患者相关手册, 让患者可以尽快了解入院须知, 并告知患者相关安全检查流程与重要作用。并对患者发放相应的疾病知识掌握程度调查量表, 了解患者对自身疾病健康知识掌握情况, 对护理工作进行评估。

(3) 住院阶段

①丰富健康教育方式, 强化健康信念: 合理运用幻灯片播放方式、短视频播放方式、模型讲解方式等让患者可以对疾病健康知识有全面、深入的了解, 强化患者疾病意识, 树立健康信念模式, 保证患者了解物质依赖对个体健康造成的危害, 了解采取健康行为对康复的重要性, 比如对于酒精依赖患者, 应对患者分析酒精中含有的有害成分、戒酒的益处、戒酒知识。在患者具备理论知识的基础上, 引导患者进行独立思考, 并对自身健康形成强烈责任感, 进而形成健康信

念, 增强患者物质戒断信心, 让患者可以有意识地改变自身行为。

②行为教育指导: 在与患者交流中了解患者物质依赖戒断中存在的困难与影响因素, 并对患者做出保证、给予激励与支持, 引导患者明确自身治疗目标, 帮助患者减少戒断阻碍, 为患者制定相应的行动线索, 帮助患者实施行为改变物质依赖情况, 并对患者进行针对性训练与指导, 提升患者自我效能;

③一对一健康教育指导: 引导患者树立自我监控意识, 并指导患者掌握自身健康维护技能, 让患者知晓各种治疗药物的作用与可能出现的不良反应与相应处理方法, 对患者可能出现的危险行为进行预防与控制。在开展健康教育的同时, 还应当对患者进行针对性的心理疏导, 包括利用音乐播放、娱乐节目播放、深呼吸放松训练、聊天、患者兴趣爱好等方式将患者注意力分散, 减轻患者心理负担。

(4) 健康教育讲座

定期组织患者参加健康教育讲座活动, 频率约为 2-3 次/周, 持续时间应为 60min/次, 活动应由精神疾病专家进行, 对患者耐心、详细讲解物质依赖相关知识、心理卫生知识、精神类疾病健康知识等, 并适当增加与患者之间的互动, 对患者提问进行一一解答, 丰富患者疾病专业知识。

(5) 出院前阶段

在患者出院前强化健康教育, 可以将相关治疗药物使用方法整理为文档或者打印为文件发给患者, 并告知患者按时、按量使用药物对康复重要性, 避免患者随意增减停止使用药物的情况出现; 与患者取得联系, 定期开展随访工作。

1.3 判断标准

(1) 对比两组患者护理前后物质依赖度、对护理工作满意情况、对疾病健康知识掌握程度: 医院自制满意情况调查量表, 不满意范围为 1-59 分, 满意范围为 60-84 分, 十分满意为 85-100 分。疾病健康知识评价量表, 共计 100 分, 分值越高说明患者疾病健康知识掌握程度越高。

(2) 对比两组患者生活质量状态评分变化情况: 生活质量评分量表, 其中涵盖躯体功能 (1-5 分)、心理状态 (1-5 分)、社会功能 (1-5 分)、物质生活状态 (1-5 分)、生活质量 (1-5 分) 等, 0-1 分为差, 2-3 分为良, 4-5 分为优。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, 使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后相关数据信息对比情况

护理前两组相关数据信息之间差异无统计学含义

($P > 0.05$), 护理后观察组整体物质依赖度、对护理工作满意情况、对疾病健康知识掌握程度等相关数据信息明显比对照组更具优势, $P < 0.05$, 有统计学差异。见表 1。

2.2 两组生活质量对比情况

观察组整体生活质量状态评分相关数据信息明显比对照组更具优势, $P < 0.05$, 有统计学差异。见表 2。

表 1 两组护理前后相关数据信息对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	物质依赖度 (%)		对护理工作满意度 (分)	疾病健康知识掌握程度 (分)
	护理前	护理后		
观察组 (n=33)	100 (33)	39.39(13)	92.10±10.22	89.90±9.37
对照组 (n=35)	100(35)	57.14(20)	82.18±7.90	80.21±6.43
t/χ^2		6.308	4.493	4.997
P	>0.05	0.012	0.001	0.001

表 2 两组患者生活质量状态评分对比情况[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	躯体功能	心理状态	社会功能	物质生活状态	生活质量
观察组 (n=33)	4.12±2.01	4.29±1.97	4.56±1.99	4.74±1.88	4.81±2.03
对照组 (n=35)	2.56±0.48	2.63±0.29	2.71±0.19	2.47±0.27	2.50±0.31
t/χ^2	4.460	4.931	5.476	7.069	6.653
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

从临床实际发展来看, 近几年物质依赖患者数量逐渐增加, 在一定程度上增加了治疗难度^[4]。在实际治疗中不仅需要利用相关药物, 同时还需要对患者进行相应的健康宣传教育, 通过有计划、有组织、系统的健康教育活动, 让患者可以自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式, 让患者对自身疾病、心理卫生知识、物质依赖对身体危害性、物质依赖戒断方法等有全面了解, 这样才能对患者心理与行动产生有效影响, 进而改变患者行为, 改善患者物质依赖状态, 提升患者生活质量水平, 让患者尽早康复^[5]。

但是常规健康教育模式在临床中的运用不能在最大程度上保证护理质量与效率, 无法满足患者治疗需求, 在一定程度上还会降低预后^[6]。随着现代医疗卫生事业的不断进步与发展, 系统化健康教育模式被逐渐运用到临床护理中, 并在物质依赖患者护理中的运用取得了不错效果, 十分有利于患者康复^[7]。系统化健康教育与常规健康教育相比较, 会采用多种新型实施方式^[8], 比如幻灯片播放方式、短视频播放方式、模型讲解方式、组织健康教育活动方式等, 并丰富健康教育

内容^[9], 让患者对不同类型物质依赖特性、对应的戒断方法、专业心理知识等有全面了解, 从而对患者健康观念、行为活动产生影响, 增强护理效果, 让患者可以进行有效进行物质戒断, 提升治疗水平, 让患者尽早出院^[10]。有相关研究报告证明^[9], 将系统化健康教育模式运用到物质依赖患者护理中, 可以降低患者对物质依赖程度, 改善患者心理状态, 让患者对疾病健康知识、心理卫生知识、治疗方法、治疗药物等有全面认知, 提升患者对精神病基本知识掌握程度, 提升患者治疗依从性, 从而为患者提供更为满意的护理服务, 降低患者、家属与医院之间矛盾纠纷发生风险, 将医院整体医疗卫生服务水平提升到新高度, 促进医院长远可持续发展。

结合文中研究结果, 护理前两组相关数据信息之间差异无统计学含义 ($P > 0.05$), 护理后观察组整体物质依赖度、对护理工作满意情况、对疾病健康知识掌握程度、生活质量状态评分等相关数据信息明显比对照组更具优势, $P < 0.05$, 有统计学差异。

可见, 在物质依赖护理中开展系统化健康教育工作, 可以丰富患者疾病健康知识, 降低患者对物质的

依赖性, 将患者生活质量水平提升到新高度, 为患者提供更为满意的护理服务。

参考文献

- [1] 周丹. 物质依赖患者的临床护理分析[J]. 中国伤残医学, 2015, 3(23):124-125.
- [2] 张风云. 物质依赖状态患者的护理体会[J]. 医药前沿, 2014, 4(5):330-330.
- [3] 石晶. 系统化护理在物质依赖护理中的实施效果观察[J]. 养生保健指南, 2018, 6(28):375.
- [4] 张雯. 物质依赖状态患者的护理体会[J]. 东方食疗与保健, 2017, 5(10):332.
- [5] 樊平巧, 江连英. 综合护理干预对美沙酮维持治疗阿片类药物依赖者心理状况的影响研究[J]. 医学理论与实践, 2011, 24(13):1524-1525.
- [6] 王海峰. 慢病管理中进行系统化健康教育的价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(A3):271, 280.

[7] 邹红, 彭华, 张新风. 系统化健康教育在物质依赖病房的实施[J]. 心理医生, 2015, 20(2):105-106.

[8] 陈敏, 王静辉. 系统化健康教育在物质依赖护理中的应用研究[J]. 心理医生, 2017, 23(26):23-24.

收稿日期: 2022年5月08日

出刊日期: 2022年11月8日

引用本文: 段宇轩, 系统化健康教育在物质依赖护理中的价值[J]. 当代护理, 2022, 3(9): 100-103.
DOI: 10.12208/j.cn.20220411

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