

健康教育临床路径在病毒性肝炎护理中的应用及对护理满意度分析

宁静

(六安市中医院肝病科)

摘要:目的: 探讨健康教育临床路径的应用对提高病毒性肝炎患者护理效果和满意度的影响。方法: 抽取我院肝病科 2021 年 1 月~2021 年 12 月 78 例病毒性肝炎患者, 利用计算机表法进行分组分为实验组 (n=39)、参照组 (n=39)。实验组接受健康教育临床路径, 参照组接受常规健康教育, 比较两组护理满意度情况的差异。结果: 实验组的护理满意度明显高于参照组护理满意度, 组间的数据差异性有统计学意义, $P < 0.05$ 、 $X^2 = 4.1294$ 。结论: 病毒性肝炎护理中健康教育临床路径的实施, 对获得患者对于护理工作的满意及认可而言, 能够发挥重要的作用, 因而值得在临床上运用及推广。

关键词: 病毒性肝炎; 健康教育; 临床路径; 护理效果; 满意度情况

病毒性肝炎, 即为不同类型肝炎病毒所致肝炎的统称, 主要表现为损害肝脏作为全身性传染病。按照感染病毒划分包括: 甲型肝炎、乙型肝炎、丙型肝炎, 以及丁型肝炎和戊型肝炎; 结合病毒性肝炎病程分类包括: 急性肝炎、慢性肝炎; 联系病毒性肝炎临床表现分类有重型肝炎、肝炎肝硬化和瘀胆型肝炎几个类型。发病原因和人体感染肝炎病毒有关, 传播途径常见粪-口消化道、血液, 以及母婴和性传播几个途径^[1]。典型表现: 倦怠、食欲减退、肝功能异常、黄疸等。本文重点分析我院肝病科 2021 年 1 月~2021 年 12 月 78 例病毒性肝炎患者护理中, 分别进行健康教育临床路径和常规健康教育, 对提高该病患者护理满意度的作用。

1. 临床基线资料、方法

1.1 临床基线资料

将我院肝病科于 2021 年 1 月~2021 年 12 月时间段, 抽取的 78 例病毒性肝炎患者经计算机表法完成分组, 具体分为了实验组与参照组、每组均各 39 例患者。实验组男 22 例、女 17 例; 年龄范围 22~70 岁, 平均(46.5 ± 2.4)岁。参照组男 24 例、女 15 例; 年龄范围 20~70 岁, 平均(45.8 ± 2.2)岁。两组临床基线资料相比无较大差异性, $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①实行肝功能检查确诊为病毒性肝炎; ②自愿参与本次研究; ③基线资料齐全无缺陷; ④患者和患者家属均分别签订知情同意书。

排除标准: ①精神疾病; ②无法正常沟通交流; ③中途退出研究。

1.2 方法

1.2.1 参照组接受常规健康教育, 主要为患者、患者家属普及疾病相关知识, 目的为促使患者对自身疾病有基本的了解。

1.2.2 实验组接受健康教育临床路径, (1) 建立专业的临床路径小组。对病毒性肝炎患者病情、实际需要加以了解, 然后检索数据库、收集相关资料, 为编制相应的健康教育临床路径表打下坚实的基础。(2) 健康教育临床路径的实施。首先, 为患者和其家属介绍医院环境、科室, 以及医护人员和医院相关规章制度, 使其做到心中有数、准确掌握相关需要注意的事项。其次, 为患者、患者家属详细介绍疾病相关知识, 告知患者正确用药方法、用药的意义, 以及疾病传播方式、日常预防对策等内容^[2]。同时及时纠正患者的不健康的行为和生活习惯, 实行心理疏导工作, 目的为促使患者养成良好的生活习惯、卫生习惯, 保持良好的心态积极配合治疗。另外, 应该明确接入治疗方法、重要性、预期效果及相关注意事项等, 指导患者进行相关检查、告知患者正确使用抗病毒药物的方法。最后, 在患者病情得到有效控制且出院前, 向患者介绍药物的作用、确定复诊的时间, 并且发放健康教育手册重点对如何自我防护、家庭护理、饮食和运动指导等进行详细说明, 以便给予患者护理方面的指导^[3]。

1.3 观察指标及评价标准

对两组的护理满意度情况实行观察和比较, 通过我院自制护理满意度量表评判, 其中满意和一般满意之和*100%, 就可以计算出患者

的总满意度。

1.4 统计学分析研究

本文中实验组和参照组临床相关数据信息, 均输入统计学软件 SPSS22.0, 计数资料两组护理满意度情况进行比较, 均利用率%体现及 X^2 检验; 对比数据结果为 $P < 0.05$, 表示存在统计学差异性。

2. 结果

两组组间在护理满意度方面实行对比差异显著, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 两组组间护理满意度情况进行对比[n=39 (%)]

组别	满意	一般满意	不满意	护理满意度
实验组	25	12	2	37 (94.87)
参照组	22	9	8	31 (79.49)
X^2	--	--	--	4.1294
P 值	--	--	--	0.0421

3. 讨论

病毒性肝炎为人体多种肝炎病毒造成的肝脏病变为主要特征的传染性疾病, 在发病后会对患者的日常生活、生活质量均造成不同程度的影响^[4]。针对于此, 本次研究实施了健康教育临床路径, 和传统健康教育比较该种护理模式可经被动护理工作——主动护理服务转变, 护理工作更加系统、全面、细致, 在建立临床路径小组后进行临床护理干预, 为患者、患者家属讲解疾病和治疗相关知识, 详细介绍医院和科室相关情况, 秉持一切以患者为主的原则开展健康教育临床路径工作, 围绕疾病确定健康教育方案并给予患者相应的护理指导^[5]。如此一来, 利于帮助患者更好的掌握疾病相关知识、相关注意事项, 同时能和患者建立和谐的关系。经本次研究结果可以看出, 实验组的护理满意度为 94.87%, 优于参照组的护理满意度 79.49%, $P < 0.05$ 。表示, 健康教育临床路径在病毒性肝炎患者护理中运用, 能够使得患者获得最优质的护理服务体验、尽可能满足患者的实际需要, 从而提高患者的护理满意度。

总而言之, 病毒性肝炎患者接受健康教育临床路径对提高其护理满意度来讲有积极的影响, 因此建议在该病患者护理中应用与推广。

参考文献:

- [1]王琼琼.健康教育临床路径在病毒性肝炎患者护理中的应用价值体会[J].当代临床医刊, 2020, 33(6):556, 550.
- [2]高艳红.健康教育临床路径在病毒性肝炎患者护理中的应用价值体会[J].健康大视野, 2022(7):191-192.
- [3]成华枫.健康教育临床路径应用于病毒性肝炎患者中的效果及满意度分析[J].医学美容, 2020, 29(14):133-134.
- [4]乔静.探讨临床护理路径模式在病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者中的应用观察[J].饮食保健, 2021(9):235.
- [5]肖蕾蕾.研究健康教育临床路径应用于病毒性肝炎患者中的效果[J].健康之友, 2019(8):60, 59.