

# Clinical Application of Health Education in Nursing of Intestinal Infectious Diseases

Fei Cao

Daqing Oilfield General Hospital, Daqing, Heilongjiang, 163000, China

## Abstract

**Objective:** To explore the clinical value of health education in the nursing of intestinal infectious disease patients. **Methods:** A total of 64 patients who were admitted to the department of intestinal infection from May 2020 to April 2021 in the author's hospital were selected as subjects. The patients were divided into two groups: conventional group and study group, 32 patients in each group were given conventional clinical nursing and conventional nursing combined health education model, and then the cognition rate of disease-related knowledge and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** There were significant differences between the two groups in the incidence of adverse reactions and nursing satisfaction after nursing. The incidence of adverse reactions in the conventional group was lower than that in the study group; the nursing satisfaction in the study group was higher than that in the routine group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The scientific application of health education in the nursing of patients with intestinal infectious diseases can effectively improve the prognosis, further reduce the incidence of adverse reactions and improve the satisfaction of nursing care, it is a reliable and safe nursing mode, worthy of widespread application in the treatment of enteric infectious diseases.

## Keywords

intestinal infectious diseases; health education; adverse reaction

## 肠道传染病患者护理中健康教育临床应用分析

曹飞

大庆油田总医院, 中国·黑龙江大庆 163000

## 摘要

**目的:** 探究健康教育在肠道传染病患者护理中的临床应用价值。**方法:** 样本资料以笔者所在医院2020年5月—2021年4月肠道传染科室所收治的64例符合研究条件的患者为对象。采用随机数分法将其分为常规组与研究组, 每组32例, 分别施以常规临床护理及常规护理联合健康教育模式, 然后对两组患者对疾病相关知识认知率、护理满意度情况进行对比。**结果:** 经不同模式护理后, 在不良反应发生率、护理满意度上, 两组患者表现出明显差异。常规组不良反应发生率低于研究组; 研究组护理满意度高于常规组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 在肠道传染病患者护理中科学应用健康教育可有效改善预后情况, 能进一步降低患者不良反应发生率, 提升护理满意度, 是可值得信赖的一种安全护理模式, 值得在肠道传染病治疗中广泛应用。

## 关键词

肠道传染病; 健康教育; 不良反应

## 1 引言

肠道传染病是临床治疗中较为常见的一类疾病, 而在该病症治疗过程中, 后期护理质量对于患者预后起到关键的作用。作为当前医学护理中重要组成部分——健康教育的应用应以患者及家属为对象, 以病房为“教室”, 通过有计划、有目的教育内容传输, 使患者及家属了解更多关于肠道传染方面的知识, 从而配合医师进行治疗。

陈琳<sup>[1]</sup>通过问卷调查法对有接受健康教育能力的48例

肠道传染病住院患者进行研究, 发现在健康教育护理干预下, 48例患者健康教育满意度提升明显。通过学习, 患者已基本掌握了肠道传染病相关知识, 能够积极配合医师治疗, 并自主开展一系列利于康复的活动, 同时拉近了与医师、护士的关系, 缓解了医护矛盾, 取得了良好的社会效果。

何秀萍<sup>[2]</sup>运用对照研究法对87例肠道传染患者在开展健康教育前后对疾病相关知识认知情况分析, 表明在接受系统健康教育后, 患者能基本掌握疾病治疗基础知识, 能够自主配合治疗, 能对发热、头痛、肢体酸痛等不良反应进行预处理, 减少了疾病恶化风险。以此评价护理健康教育的临床意义。

**【作者简介】**曹飞(1982-), 女, 中国黑龙江大庆人, 毕业于哈尔滨医科大学, 从事消化内科及全科医疗科护理研究。

论文以一定数量入选研究患者为对象,对其实施健康教育后的护理满意度及相关不良反应发生率改善情况进行研究,现将研究结果汇报如下。

## 2 资料和方法

### 2.1 一般资料

选择笔者所在医院 2020 年 5 月—2021 年 4 月肠道传染科室所收治的 64 例符合研究条件的患者为对象,研究已获得院伦理委员会批准实施。

诊断与入选标准:①患者体征、症状符合肠道传染病常规诊断标准,并伴有腹痛、腹泻、恶心、呕吐、食欲不振等胃肠道症状;②年龄区间在 30~35 岁;③具备接受健康教育能力;④患儿家属签署研究知情同意书。

排除标准:①不符合肠道传染病常规诊断标准;②交流障碍;③原发精神类疾病及智力类疾病;④患者及家属不同意参与研究。

将 64 例入选对象通过随机数分法分为常规组和对照组,每组 32 例。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患儿一般资料比较 [ $\bar{x} \pm s, n(\%)$ ]

组别	例数 (例)	平均年龄 (周岁)	临床症状	纳入标准	排除标准
常规组	32	30.04 ± 4.28	腹痛、腹泻、恶心、呕吐、食欲不振	①患者体征、症状符合肠道传染病常规诊断标准;	①不符合肠道传染病常规诊断标准;
研究组	30	30.25 ± 4.16		②年龄区间在 30 至 35 岁;	②交流障碍;
				③具备接受健康教育能力;	③原发精神类疾病及智力类疾病;
				④患儿家属签署研究知情同意书	④患者及家属不同意参与研究

### 2.2 护理方法

#### 2.2.1 常规组

实施常规临床护理,强化护理过程中的用药指导、不良反应应急处理、体温监测等<sup>[9]</sup>。

#### 2.2.2 研究组

实施常规护理联合健康教育,除国家卫生部门发布的有关食品卫生监督管理条例及环境卫生治本措施外,引导、教育患者提升对肠道传染病危害性认识,及预防知识储备,自觉地做好以下几项工作。

①每日要保证足够摄入量的安全白开水摄入,防止失水过多而引发脱水问题;在饮食方面做到饮食结构调整合理,并注重劳逸结合,保证每天有 6~8 小时高质量睡眠时间,以

提升自身免疫力。

②加强饮食饮水安全。在饮水方面,坚决不喝生水,以凉白开为最佳选择;在饮食方面,要注意生熟分离,要将肉类、水产类彻底煮熟后食用;隔餐食品要完全加热后食用;尽量少食用凉拌菜,路边摊。

③注意个人卫生,做到饭前便后洗手,平时也要勤洗手,洗手需在流水下进行;保证病房环境清洁、经常通风。

④对腹痛、腹泻、恶心、呕吐及胃肠道症状知识进行普及,当患者出现上述症状时,能够自行预处理,并及时到就近医院就诊,以免延误病情。

### 2.3 观察指标和疗效评价

对比两组患者在接受两种护理干预后的相关知识的认知率、护理满意度等情况,然后根据比较结果验证健康教育是否具备广泛推广应用价值。

### 2.4 统计学方法

用 SPSS19.0 软件进行统计分析。计量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较用独立样本  $t$  检验,组间比较使用配对样本  $t$  检验,计数资料用率表示,比较用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 两组患者护理总有效率比较

对比研究组和常规组护理总有效率比较,研究组显著高于常规组,差异具备统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组护理总有效率 [ $n(\%)$ ]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
常规组	32	18 (56.25)	6 (18.75)	8 (25.00)	24 (75.00)*
研究组	32	25 (78.12)	6 (18.75)	1 (3.12)	31 (96.87)
$\chi^2$	—	—	—	—	4.6545
$P$	—	—	—	—	0.0310

### 3.2 两组并发症发生率比较

经不同护理干预后,两组并发症发生例数相差甚远,并发症发生率上,研究组显著低于常规组,差异具备统计学意义, ( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 两组并发症发生率比较 [ $n(\%)$ ]

组别	例数 (例)	发生并发症 (例)	并发症发生率 (%)
常规组	32	11	34.37
研究组	32	2	6.25
$\chi^2$	—	—	7.8190
$p$	—	—	0.0052

### 3.3 两组患者护理满意度比较

经护理干预后,研究患者护理满意度显著高于常规组 ( $P < 0.05$ ),见表 4。

表4 两组患者护理满意度比较 [n (%) ]

组别	例数 (例)	非常满意	满意	不满意	满意度
常规组	32	13	9	10	22 (68.75)
研究组	32	21	9	2	30 (93.75)
$\chi^2$	—	—	—	—	6.5641
$P$	—	—	—	—	0.0104

### 3.4 肠道传染病相关知识认知率比较

经过对比,两组患者在肠道传染病相关知识认知率方面差异明显,研究组显著高于常规组,且差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表5。

表5 肠道传染病患者健康教育前后相关知识的认知率 (%)

相关知识	常规组	研究组	$P$
肠道传染病预防知识	33.09	79.89	$< 0.05$
肠道传染病类型	38.13	83.55	$< 0.05$
肠道传染病传播途径	19.01	90.56	$< 0.05$
肠道传染病预后知识	43.37	95.75	$< 0.05$
肠道传染病治疗用药	39.98	95.36	$< 0.05$

## 4 讨论

近年来,健康教育越来越受到临床护理领域的青睐,尤其在肠道传染病患者治疗中,健康教育的应用就是通过有计划、有目的地将相关疾病治疗、预防知识传输给患者,让他们能够主动配合护理工作,并能从饮食结构调整、个人卫生方面入手,自觉地开展易于预后的各类活动,消除危险因素,并在相关性并发症发生时,能及时进行预处理,并及时就近治疗,争取治疗时间<sup>[4-5]</sup>。

肠道传染病患者特殊性决定了健康教育在临床护理中的应用价值,所以,在肠道传染病患者治疗中应用健康教育,

不应仅仅局限于基本疾病护理,人应该以相关性知识宣教为主,让患者在知识指引下进行治疗,保障预后效果<sup>[6]</sup>。本次研究将64例符合条件的肠道传染病患者分为常规组与研究组,并分别施以常规临床护理及常规护理+健康教育。从预后效果来看,实施了健康教育后的研究组患者无论在疾病知识认知率、护理满意度,还是在护理总有效率及并发症发生率方面,都显著优于常规组,且组间差异具备统计学意义 ( $P < 0.05$ )。因此,在护理整个过程中,应有效开展健康教育,将护理程序贯穿于健康教育中,通过对健康教育机制的不断完善,提升质量。由于肠道传染病有其特殊性,故在健康教育实践中,要把握护理重点,综合考虑多种因素,科学设置教育内容及方法,开展符合全体患者的健康教育。

## 5 结语

总而言之,健康教育仅是护理工作中的一个“干预过程”,能对患者对疾病相关知识理解、疾病预防、治疗等全面掌握,提升患者自我保护能力,帮助患者调整心态、积极配合治疗,达成尽早康复目标。

## 参考文献

- [1] 陈琳. 对48例肠道传染病患者住院期间实施健康教育的体会 [J]. 中外医疗, 2008(9):54.
- [2] 何秀萍. 健康教育在传染病患者护理中的临床应用 [J]. 吉林医学, 2011(15):3146-3147.
- [3] 王翠萍,付玉英. 从老年病人健康状况特点谈健康教育技巧 [C]// 中华护理学会, 2002.
- [4] 王文欢,马海秀. 健康教育在传染病患者护理中的临床应用 [J]. 中国现代药物应用, 2014(4):202-203.
- [5] 胡晓燕. 探讨健康教育在传染病患者护理中的作用 [J]. 中国科教创新导刊, 2012(26):107.
- [6] 沈娟. 健康教育在传染病患者护理中的临床应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015,15(67):180-181.