

介入术前健康教育的作用及效果

张洁 王晓妮 许月季

我国即将进入老龄化社会,各类疾病的发生率随着年龄增高逐年增多。介入治疗因创伤小、全身反应小而对一些体质差、年龄大、不易手术和手术难度大的患者更为适宜。医务人员若能为老年患者在住院期间提供良好的健康教育,使之受益匪浅。本文通过对 21 例住院老干部介入术前健康教育的宣教,观察其作用,现将结果报道如下。

临床资料

随机抽取 2000 年 1~12 月间 21 例行介入治疗的老龄患者作对照。此期间我院未开展整体化健康教育。再抽取开展健康教育后即 2001 年 1~12 月 21 例行介入治疗的老龄患者。两组间性别、年龄及接受教育程度均相仿而具可比性。

一、对照组给予常规入院规章制度及常规术前、术后注意事项教育。

二、观察组除给予常规教育外,另发放知识需求评估表,请患者选择希望了解的疾病知识条目、最适合的宣教方式、最合适教育时间等、评估表收回后由责任护士分析评估患者知识需求的内容和程度,进行相应的术前健康教育,术后根据个人具体情况进行行为指导。

健康教育的内容包括:①入院健康教育需求指导;②术前健康教育需求指导;③术后健康教育需求指导;④出院健康教育需求指导;⑤获得健康知识的方式;⑥出院后咨询方式的需求指导。另:术前 1d 和术后第 3 天向两组患者发放焦虑自评量表(SAS)。

三、焦虑程度(SAS)测评结果

42 张 SAS 测评表全部收回,经统计 SAS 平均术前得分为 45.4 分,术后得分 41.9 分,根据文献报道,正常人 SAS 总分为 3 种情况:40 分以下为无焦虑;40~49 分为焦虑情绪;50 分以上为有焦虑症<sup>[2]</sup>。

观察组 SAS 得分较对照组显著降低( $P < 0.01$ ),表明健康教育可改善患者术前焦虑程度(表 1)。

表 2、3 显示观察组较对照组术后下床时间平均提前 4h,住院天数缩短 2d,各种不良反应明显降低,两组经统计分析差异有显著性,表示健康教育对患者术后康复有明显促进作用。

表 1 两组患者术前和术后焦虑程度比较

组别	例数	术前(SAS)	术后(SAS)
对照组	21	47.2	45.8
观察组	21	43.6	38.0

表 2 两组患者术后康复时间比较

组别	例数	下床时间(h)	住院时间(d)
对照组	21	24	10
观察组	21	20	8

经检验  $P < 0.01$  有显著意义

表 3 两组患者术后不良反应比较

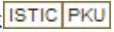
组别	例数	不良反应发生例数			
		血栓	尿潴留	消化道反应	疼痛
对照组	21	1	5	15	16
观察组	21	0	2	8	11

讨 论

介入术前护理重点在于评估患者的身体状况,对患者行介入术前评估,制订相应的护理目标,有助于保证处于最佳状态,接受手术和降低术后并发症。研究表明健康教育可以改善心理状态,术前教育可以减轻患者术前、术后的焦虑,且观察组在术前、术后的心理安适程度明显优于对照组,接受教育的观察组,患者术后的坐、行、走等行为明显提前,且好于对照组。同时其功能锻炼的正确性、经常性、持久性都优于对照组。术前健康教育可以减轻患者术后的恶心、呕吐、减少术后止痛剂的用量,减少术后并发症的发生,缩短住院时间。

术前的健康教育、术后的心理支持及出院计划。对心理和情感均可减少压力,在术后康复过程中应给予教育、解释、给予心理情感支持,以便解除患者疑虑,出院前给患者制订一份综合性的家庭健康管理计划,护士应与患者及家属讨论个别特殊问题,写下咨询或急救电话,并告知同医务人员联系的方法,这对患者是非常有用的。

## 介入术前健康教育的作用及效果

作者: [张洁](#), [王晓妮](#), [许月季](#)  
作者单位: [200052, 上海, 解放军第八五医院](#)  
刊名: [介入放射学杂志](#)   
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)  
年, 卷(期): 2002, 11 (5)  
被引用次数: 0次

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200205027.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200205027.aspx)

授权使用: qkaly(qkaly), 授权号: cba242c2-cc7c-4434-9e04-9e380168adba

下载时间: 2010年11月24日