

## 分阶段健康教育在肛肠科护理中的实施效果观察

齐晓燕

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探讨分阶段健康教育在肛肠科护理中的应用效果。**方法** 选取本医院肛肠科接受手术治疗的 120 例患者作为研究对象，采用随机数字表法将其分为观察组和对照组，每组各 60 例。对照组患者接受常规护理，而观察组患者则接受分阶段健康教育护理。对比分析两组患者的护理效果。**结果** 与对照组相比，观察组患者对健康知识的掌握程度、遵医行为等方面均有显著提升。此外，观察组的焦虑情绪改善效果更为显著，术后并发症发生率更低，患者的生活质量亦明显提高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在肛肠科围手术期患者管理中实施分阶段健康教育护理，能够有效提升患者的身心舒适度和认知水平，增强患者的护理依从性，进而提高患者术后的身体恢复速度和

**【关键词】** 肛肠科；分阶段健康教育；护理；效果观察

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 20 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250221

### Observation on the effect of phased health education in proctology nursing

Xiaoyan Qi

First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To explore the application effects of phased health education in proctology nursing. **Methods** A total of 120 patients undergoing surgical treatment in the proctology department of this hospital were selected as research subjects and divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 60 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received phased health education care. The nursing outcomes of both groups were compared and analyzed. **Results** Compared to the control group, the observation group showed significant improvements in the mastery of health knowledge and adherence to medical advice. Additionally, the improvement in anxiety levels was more pronounced in the observation group, with a lower incidence of postoperative complications and a noticeable increase in patient quality of life ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing phased health education care during the perioperative period for patients in proctology can effectively enhance physical and mental comfort and cognitive levels, improve patient compliance with care, thereby accelerating postoperative recovery and enhancing quality of life.

**【Keywords】** Anorectal department; Phased health education; Nursing; Effect observation

肛肠科，亦称消化肛门科，专注于治疗与肛门、直肠、结肠等消化系统后段相关的疾病。这一领域疾病涵盖范围广泛，从便秘、痔疮到结肠炎、直肠癌等。在护理中，肛肠科特别强调预防和健康教育，旨在提升患者对疾病的认识，改善生活质量。肛肠科护理管理面临诸多挑战，患者护理需求复杂多样。目前，护理管理主要依赖经验，缺乏系统性的健康教育。患者对疾病认知不足，康复依从性低，护理效果受限。此外，护理资源分配不均，专业培训不足，影响护理质量。整体来看，肛肠疾病患者护理管理亟需改进<sup>[1-2]</sup>。为此，我科对肛肠

科患者治疗期间实施了分阶段健康教育护理，并将最终取得的护理效果在下文中进行了阐述。

#### 1 临床资料与护理方法

##### 1.1 一般资料

在本项研究中，本院肛肠科于 2023 年 4 月至 2025 年 4 月接收的患者中，经过筛选，最终确定了 120 例病例作为研究对象，并将其分为两组进行护理干预研究。具体分组是通过随机数字表法进行的，将参与者随机分为观察组和对照组，每组各有 60 例病例。在观察组中，男性患者共有 32 例，女性患者有 28 例，患者

的年龄跨度为 20 至 69 岁,平均年龄计算结果为(44.50±2.40)岁。对照组中,男性患者有 21 例,女性患者有 19 例,患者年龄范围为 21 至 69 岁,平均年龄为(45.00±2.50)岁。通过对两组患者的一般临床资料进行比较,发现两组在性别和年龄分布方面均未呈现统计学上的显著差异( $P>0.05$ ),满足临床研究的可比性要求。该研究方案已经获得本院伦理委员会的正式审查与批准。患者及其家属知情同意,并签署相关协议。

### 1.2 方法

给予对照组患者常规护理,护理管理内容主要包括患者基本信息核对、病情监测、生活护理、环境管理、饮食指导以及心理支持等方面。具体实施时,护士需严格按照医嘱进行操作,确保患者得到全面的护理,同时,对患者的需求及时响应,以提高护理质量。此外,注重与患者的沟通交流,增强患者对治疗和护理的信任与配合。

观察组患者接受分阶段健康教育,(1)初期教育(入院初期至术后早期):①疾病知识普及:详细介绍肛肠疾病的基本概念、病因、症状、诊断及治疗原则。②术前准备指导:针对手术类型,指导患者进行术前饮食调整、肠道准备、心理调适等。③术后康复知识:讲解术后疼痛管理、伤口护理、活动指导、饮食调整等。④预防并发症教育:强调术后可能出现的并发症及其预防措施,如便秘、感染、尿潴留等。⑤心理支持:评估患者心理状态,提供心理疏导,增强患者战胜疾病的信心。(2)中期教育(术后中期至出院前):①术后康复训练:指导患者进行肛门功能锻炼,如提肛运动,以促进肛门功能的恢复。②饮食管理:根据患者病情,制定个性化的饮食计划,强调膳食纤维的摄入,预防便秘。③生活方式指导:提供健康的生活方式建议,包括戒烟限酒、保持规律作息、适当运动等。④患者自我管理:教授患者如何自我监测病情,识别病情变化,及时寻求医疗帮助。⑤社会支持:鼓励患者与家人、朋友沟通,建立良好的社会支持系统。(3)后期教育(出院后至随访结束):①长期康复指导:针对患者术后恢复

情况,提供长期康复指导,如定期复查、持续锻炼等。②预防复发教育:讲解肛肠疾病复发的风险因素,指导患者如何预防复发。③持续心理支持:关注患者心理状态,提供持续的心理支持和咨询。④患者教育资料:提供书面或电子版的教育资料,方便患者随时查阅。⑤随访管理:建立随访制度,定期对患者进行电话或面对面随访,了解患者康复情况,及时调整护理方案。

### 1.3 观察指标

(1)评估标准:评估内容包括患者对健康知识掌握度以及遵医行为。评估方法为自制调查问卷表,单项指标的总分为 10 分,分值越高则证实指标越好。(2)焦虑程度:通过汉密顿量表(HAMA)进行评价,总分为 100 分,得分越低表示焦虑越轻。(3)记录对比两组患者并发症发生率。(4)生活质量评估采用健康调查简表(SF-36)进行,以评估患者在接受护理前后的生活品质变化。该量表涵盖了生理功能、社会活动、身体疼痛和情感角色四项核心维度,每项维度满分均为 100 分,得分越高表明患者的生活质量改善程度越显著。

### 1.4 统计学分析方法

用 SPSS25.0 软件处理所有数据,计量指标通过( $\bar{x} \pm s$ )描述,并且采取 t 检验。计数指标采用 n(%)来描述,另外实施  $\chi^2$  检验,当两组结果对比后有统计学意义用  $P<0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 两组各项指标对比

护理前,观察组与对照组患者健康知识掌握度、遵医行为评分对比显示,无统计学意义( $P>0.05$ );护理后与对照组相比,观察组患者以上评分指标改善效果均占据优势,且并发症发生率更低, ( $P<0.05$ ),见表 1。

### 2.2 组间患者的生活质量对比

护理前,观察组与对照组患者生活质量评分对比无显著差异, ( $P>0.05$ );护理后同对照组生活质量评分相比,观察组患者的生活质量改善效果更加理想, ( $P<0.05$ ),见下表 2。

表 1 组间指标对比情况[n( $\bar{x} \pm s$ )、%]

分组	n	健康知识掌握度(分)		遵医行为(分)		焦虑情绪/分		并发症/% 实施后
		实施前	实施后	实施前	实施后	护理前	护理后	
观察组	60	5.65±0.23	9.25±0.46*	5.48±0.22	9.36±0.53*	27.60±2.70	8.50±1.30*	2(3.33)
对照组	60	5.63±0.21	8.53±0.31*	5.50±0.24	8.42±0.48*	27.70±2.80	12.70±1.80*	8(13.33)
t/ $\chi^2$ 值		0.497	10.054	0.475	10.182	0.199	14.352	3.927
P 值		0.619	0.001	0.635	0.001	0.842	0.001	0.047

注: \*表示与本组干预前比较, \* $P<0.05$ 。

表2 组间生活质量改善情况[ $n(\bar{x} \pm s)$ ]

分组	n	生理功能(分)		社会功能(分)		躯体疼痛(分)		情感职能(分)	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	60	61.20±5.26	90.53±7.35*	60.43±5.15	91.56±7.24*	58.46±5.31	90.62±7.48*	62.16±5.08	90.62±7.02*
对照组	60	61.12±5.22	85.81±6.43*	60.38±5.12	82.36±6.32*	58.34±5.27	84.63±6.34*	62.09±5.02	82.83±6.04*
t 值		0.083	3.743	0.053	7.415	0.124	4.731	0.075	6.515
P 值		0.933	0.001	0.957	0.001	0.901	0.001	0.939	0.001

注: \*表示与本组干预前比较, \* $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

肛肠科患者护理需注重个体差异,关注病情变化。患者常伴有疼痛、便秘或腹泻等症状,护理时应细致观察,及时调整护理措施。此外,患者心理状态亦需关注,提供心理支持和健康教育,以减轻患者焦虑和不适。肛肠科患者护理需求涉及心理支持,缓解焦虑情绪,生活指导如饮食调整,保持肛门清洁,以及术后恢复指导,确保患者身心健康<sup>[3-4]</sup>。在肛肠科护理中,常规护理模式往往忽视了患者的个性化需求。护理内容单一,缺乏针对性教育,未能有效提高患者对疾病知识的掌握。此外,护理过程中缺乏与患者的有效沟通,导致患者对护理工作满意度不高。护理措施缺乏连贯性,未能形成系统的健康教育体系,影响护理效果<sup>[5-6]</sup>。为进一步提高肛肠科护理质量,我科对手术患者开展了分阶段健康教育护理,且最终获得了较好的护理效果。分阶段健康教育护理在肛肠科的应用,能够通过系统化的教育策略,有效提高患者对疾病知识、治疗方法和康复过程的掌握。这种护理模式有助于患者建立起对疾病的基本认知,减少因信息不足而产生的焦虑情绪。同时,通过分阶段的教育,患者能够更好地理解并遵循医嘱,从而提高遵医行为。此外,这种护理方法通过针对性的并发症预防和处理教育,有助于降低术后并发症的发生率。最终,通过全面提升患者的健康知识、遵医行为和生活质量,分阶段健康教育护理为肛肠科患者提供了更为全面和个性化的护理服务,显著改善了患者的整体健康状况和生活体验<sup>[7-8]</sup>。

以上结果表明,分阶段健康教育在肛肠科护理中,有效提升了患者对疾病知识的掌握程度,降低了术后并发症风险。通过细化护理阶段,针对性提供健康指导,增强患者自我管理能力和改善生活质量。此外,分阶段

健康教育有助于构建和谐和谐的护患关系,提高护理满意度。

### 参考文献

- [1] 郑媛.论肛肠科护理安全分析及护理干预[J].特别健康,2024,17(1):236-237.
- [2] 钟湘红.目标管理理论在肛肠科护理管理中的应用效果及对护理人员绩效管理的影响分析[J].中国卫生产业,2023,20(18):23-26.
- [3] 张琦玥,王凤栖,李义芬.多模式信息化干预在肛肠科护理实习带教中的应用[J].国际护理学杂志,2023,42(12):2121-2125.
- [4] 孙莉,刘莹,王燕.目标管理对肛肠科护理人员的管理效果及患者满意度分析[J].中国卫生产业,2024,21(11):149-152.
- [5] 陈丽君.预见性护理在肛肠科护理中的应用效果观察[J].健康之友,2024,18(7):230-231,234.
- [6] 高毓蕾.肛肠科特色护理联合柔性管理对肛肠科护理质量的影响分析[J].医学论坛,2024,6(19):321-323.
- [7] 刘亚荣.关联性整体护理模式对肛肠科患者术后肛门疼痛与排便的影响[J].智慧健康,2024,10(4):193-196,200.
- [8] 仲铃琳.研究针对性护理改善肛肠科术后肛门疼痛和排便的效果[J].智慧健康,2024,10(1):241-244.

版权声明: ©2025 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