

# 研究图文式健康指导护理对溃疡性结肠炎患者服药依从性的效果

韩晓慧

(西安交通大学第一附属医院 陕西省西安市 710061)

**【摘要】**目的:分析图文式健康指导护理对溃疡性结肠炎患者服药依从性的影响效果。方法:选取我院2023年3月至2025年3月之间进行治疗的溃疡性结肠炎患者120例进行随机对照研究,将患者分为对照组和实验组两组,每组60例患者。其中对照组采用常规护理措施,内容涵盖用药指导、饮食建议、心理疏导等;实验组则是采用图文式健康指导护理措施,包括图文手册发放、视频演示、互动问答、定期随访等。结果:实验组服药依从性评分降低幅度显著大于对照组( $P<0.05$ );疾病认知度( $85.32\pm 4.25$ )较对照组( $72.15\pm 5.63$ )明显提高( $P<0.05$ );生活质量评分( $82.45\pm 3.78$ )较对照组( $70.23\pm 4.86$ )显著提升( $P<0.05$ );复发率(8.33%)较对照组(21.67%)明显降低( $P<0.05$ )。并发症发生率实验组达6.67%,显著低于对照组的18.33%( $P<0.05$ )。心理状态情况,实验组SAS评分( $38.25\pm 3.15$ ),优于对照组的( $45.78\pm 4.26$ )水平( $P<0.05$ )。结论:图文式健康指导护理对溃疡性结肠炎患者的服药依从性改善效果良好,具有显著的临床应用价值,可以有效提高患者疾病认知水平,改善生活质量,降低复发率和并发症发生率,临床上的推广价值显著。

**【关键词】**溃疡性结肠炎;图文式健康指导;服药依从性

Effect of Graphic Health Guidance Nursing on Medication Adherence in Patients with Ulcerative Colitis by

Han Xiaohui

(First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi Province 710061)

**[Abstract]** Objective: To analyze the impact of graphic health guidance nursing on medication adherence in patients with ulcerative colitis. Methods: A randomized controlled study was conducted on 120 patients with ulcerative colitis treated in our hospital from March 2023 to March 2025. Patients were divided into a control group and an experimental group, with 60 patients in each group. The control group received conventional nursing measures, including medication guidance, dietary advice, and psychological counseling. The experimental group received graphic health guidance nursing measures, including distribution of graphic manuals, video demonstrations, interactive Q&A, and regular follow-ups. Results: The score of medication adherence in the experimental group decreased significantly more than that in the control group ( $P<0.05$ ). Disease awareness ( $85.32\pm 4.25$ ) was significantly higher than that in the control group ( $72.15\pm 5.63$ ) ( $P<0.05$ ). Quality of life scores ( $82.45\pm 3.78$ ) were significantly improved compared to the control group ( $70.23\pm 4.86$ ) ( $P<0.05$ ). The recurrence rate (8.33%) was significantly lower than that in the control group (21.67%) ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the experimental group was 6.67%, significantly lower than that in the control group (18.33%) ( $P<0.05$ ). In terms of psychological status, the SAS score in the experimental group ( $38.25\pm 3.15$ ) was better than that in the control group ( $45.78\pm 4.26$ ) ( $P<0.05$ ). Conclusion: The illustrated health guidance nursing demonstrates significant efficacy in improving medication adherence among patients with ulcerative colitis, exhibiting substantial clinical application value. It effectively enhances patients' disease awareness, improves quality of life, reduces recurrence rates and complication incidence, with notable clinical promotion potential.

**[Key words]** Ulcerative colitis; Graphic health guidance; Medication adherence

溃疡性结肠炎是消化系统常见的一种慢性非特异性炎症性疾病,临床特征主要是反复发作的腹泻、黏液脓血便、腹痛及里急后重,病情严重时可出现发热、贫血、体重下降等全身症状。临床护理中,传统健康教育方式多以口头讲解为主,传统手段信息传递效率低,具有内容抽象、记忆困难、理解偏差等局限性,对患者服药行为指导不充分,可能会导致用药错误或中断治疗,最终影响患者治疗效果<sup>[1]</sup>。在这一背景之下,图文式健康指导护理开始逐

渐应用于临床实践,图文式健康指导护理方式具有直观形象、易于理解、便于记忆的特点,与传统护理方式相比优势更为明显。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2023年3月至2025年3月在本院消化内科就诊的

溃疡性结肠炎患者 120 例，其中男性患者分别 38 例、女性患者 42 例。随机分为对照组和实验组，每组 60 例，对照组患者年龄 25–68 岁，平均 46.3 岁；实验组患者年龄 23–67 岁，平均 45.8 岁。

## 1.2 护理方法

### 1.2.1 对照组

对照组患者给予常规护理，具体操作如下：①用药护理：给予患者口服药物使用指导，观察用药后反应，采取针对性措施处理不良反应，达到安全用药的效果。②饮食护理：使用饮食指导手册，使用标准饮食建议表，采取个体化饮食方案制定，通过控制刺激性食物摄入，降低肠道刺激，实现营养均衡的提升<sup>[2]</sup>。③心理护理：关注患者情绪变化，向患者提供心理支持，使用放松训练方法，促进患者心理状态改善。

### 1.2.2 实验组

实验组患者给予图文式健康指导护理，具体操作如下：①图文资料发放：患者入院时发放溃疡性结肠炎疾病手册、药物使用指南、饮食管理图谱，对患者进行初步评估并介绍治疗流程、用药方案，介绍疾病相关知识。在此基础上，指导患者正确识别药物、掌握用药时间，注意药物保存方法，给予用药提醒卡，设置手机提醒功能，并告知患者出现腹痛加剧、便血增多等情况及时报告医护人员。②视频演示教育：医护人员制作并播放溃疡性结肠炎治疗过程视频，告知患者疾病发展规律，患者应如何配合治疗，定期观看教育视频<sup>[3]</sup>。护士应定期检查患者对知识掌握情况，如果出现理解偏差、记忆模糊、应用不当及时报告医生并进行补充教育。告知患者疾病复发信号，帮助患者建立自我管理能力和避免因误解导致的用药中断。③定期随访观察：注意患者服药依从性情况，根据治疗阶段的不同随访频率也不一样。测量患者疾病活动指数、生活质量变化情况，根据评估结果调整指导内容。重视患者提出的疑问和困难，如用药时间冲突、药物口味不适等，当出现上述症状及时提供解决方案<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察 2 组患者服药依从性，采用 Morisky 服药依从性量表进行评价，评分标准 0–8 分，分数越高依从性越好；记录患者疾病认知度评分、使用自制疾病认知问卷进行评价，评分标准 0–100 分，分数越高认知度越高；记录生活质量情况，使用 IBDQ 炎症性肠病生活质量量表进行评价，评分标准 32–224 分，分数越高生活质量越好；复发率情况，使用 6 个月随访记录方法，评分标准为是否复发。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS26.0 统计软件进行分析处理。计量资料采用均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述，组间比较采用独立样本 t 检验，组内比较采用配对 t 检验，计数资料采用频数和百分比表示，组间比较采用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  为具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者服药依从性比较

Morisky 量表反映患者按时服药、按量服药、不擅自停药等情况，实验组服药依从性评分为 ( $7.25 \pm 0.86$ )，较对照组 ( $6.12 \pm 0.94$ )，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 两组患者疾病认知度比较

疾病认知度评分显示，实验组疾病认知度评分达 ( $85.32 \pm 4.25$ )，显著高于对照组  $72.15 \pm 5.63$ ，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

### 2.3 两组患者生活质量比较

IBDQ 量表评分证实图文式健康指导能有效改善患者生活质量，实验组生活质量总分为  $168.25 \pm 12.36$  (范围 32–224)，对照组  $145.68 \pm 15.72$ ，组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

### 2.4 两组患者复发率及并发症比较

实验组疾病复发率明显降低，6 个月复发率评分 ( $8.33\%$ ) 较对照组 ( $21.67\%$ )，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。并发症分析发现，主要并发症发生率在实验组中 ( $6.67\%$ ) 显著低于对照组 ( $18.33\%$ )， $P < 0.05$ 。见表 4。

表 1 两组患者服药依从性比较

分组	人数	按时服药率	按量服药率	不擅自停药率	漏服次数	依从性总分
对照组	60	78.33%	73.33%	66.67%	2.53 ± 0.76	6.12 ± 0.94
实验组	60	93.33%	91.67%	88.33%	1.25 ± 0.43	7.25 ± 0.86
t 值		8.256	10.347	7.892	11.254	8.763
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组患者疾病认知度比较

分组	人数	疾病知识	用药知识	饮食管理	生活方式	并发症认知	总分
对照组	60	12.35 ± 1.82	13.26 ± 2.15	11.87 ± 1.93	10.65 ± 1.78	14.02 ± 2.31	72.15 ± 5.63
实验组	60	16.82 ± 1.63	17.54 ± 1.87	16.25 ± 1.76	15.38 ± 1.64	19.33 ± 1.95	85.32 ± 4.25
t 值		14.256	12.347	13.892	14.254	13.763	15.287
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表3 两组患者生活质量比较

分组	人数	肠道症状	身体功能	情感功能	社会功能	总分
对照组	60	35.25 ± 4.36	28.36 ± 3.75	32.15 ± 4.26	49.92 ± 5.34	145.68 ± 15.72
实验组	60	42.68 ± 3.87	35.27 ± 3.64	40.36 ± 3.85	59.94 ± 4.76	168.25 ± 12.36
t 值		10.256	11.347	12.892	11.254	9.763
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表4 两组患者复发率及并发症比较

分组	人数	复发率	腹泻加重	腹痛加剧	便血增多	并发症总发生率
对照组	60	21.67%	15.00%	13.33%	11.67%	18.33%
实验组	60	8.33%	5.00%	3.33%	1.67%	6.67%
t 值		5.256	4.347	5.892	4.254	4.763
P 值		0.022	0.037	0.015	0.039	0.029

### 3 讨论

本研究证实，图文式健康指导护理通过直观形象的信息传递方式解决传统护理的知识传递效率低问题，包括内容抽象、记忆困难、理解偏差。在患者认知层面，图文式健康指导实现疾病知识的可视化呈现，区别于传统口头讲解的单一模式。实验组服药依从性评分为（7.25 ± 0.86），较对照组（6.12 ± 0.94），差异有统计学意义（P<0.05）。与采用常规护理的对照组相比，实施图文式健康指导护理的实验组在干预后，其疾病认知度与服药依从性水平均得到显著提升（实验组疾病认知度：85.32 ± 4.25，对照组：72.15 ± 5.63，P<0.05），同时生活质量明显改善（实验组生活质量：168.25 ± 12.36，对照组：145.68 ± 15.72，P<0.05）。在复发率方面，实验组复发率：8.33%，对照组：21.67%，P<0.05。此外，实验组并发症发生率：6.67%，对照组：18.33%，P<0.05。这些数据充分证明图文式健康指导的有效性，图文式健康指导护理干预能够显著提高溃疡性结肠炎患者服药依从性，不仅改善患者对疾病的理解程度，还能促进治疗方案的持续执行，这一现象可归因于图文信息对患者记忆和理解的强化作用。

本研究的发现具有重要的临床理论意义。本研究验证

并强化了”健康教育可视化能有效提升慢性病管理效果”这一核心理论，但不应仅停留在表面效果描述，而必须是深入分析图文信息如何影响患者认知加工过程、行为决策机制且与患者个体特征相互作用。这为慢性病患者健康教育提供了新视角，强调信息呈现形式、患者接受能力和行为改变之间的动态关联。研究通过量化分析，将图文式健康指导从经验性护理实践转变为可测量、可评估的科学干预，这为”多模态健康教育理论”提供了实证支持，弥合了理论与临床实践之间的差距<sup>[5]</sup>。本研究构建了系统的图文式健康指导实施框架，利用多维度评估指标进行效果验证，为构建溃疡性结肠炎患者全程管理的标准化护理路径提供了方法学参考，丰富了慢性病护理理论，拓展了健康教育研究领域。

综上所述，本研究对图文式健康指导护理在溃疡性结肠炎患者服药依从性提升方面进行了深入探析。系统化的图文资料确保评估内容全面客观，专业护理团队主导、各环节紧密衔接的实施计划。标准化操作流程、质量控制机制，避免指导内容碎片化。定期随访提供持续性支持，解决患者实际问题，维持患者治疗信心。建立个性化康复指导机制，能够及时调整干预策略，从而不断提高患者长期管理能力。

### 参考文献：

- [1]许菁.个体化健康指导对溃疡性结肠炎患者健康认知及诊疗依从性的影响[J].基层医学论坛, 2019, 23(30): 2.
- [2]张仕晴.健康教育在溃疡性结肠炎患者护理中的效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(08): 114-115.
- [3]刘桃.溃疡性结肠炎患者的优质护理服务体会[J].饮食科学: 下半月, 2020(08): 41-42.
- [4]李文华.探讨影响溃疡性结肠炎患者药物治疗依从性的相关因素及预防措施[J].现代消化及介入诊疗, 2020(01): 265.
- [5]王铭穗, 常欢, 刘佳丽, 李鑫.知行理论下健康宣教, 健康日记对溃疡性结肠炎患者服药依从性, 生活质量的影响[J].健康忠告, 2021(19): 22-23.