

健康教育在全科护理中的价值

邱玲娣

江苏省苏州市常熟市梅李人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析在全科护理中实施健康教育的价值。**方法** 选取2020年12月至2021年11月收治的患者100例,随机分为观察组和对照组各50例,对照组采取基础护理,观察组采取加强健康教育,对比效果。**结果** 观察组ESCA评分高于对照组($P<0.05$);观察组自身疾病认知程度评分高于对照组($P<0.05$);观察组遵医行为评分高于对照组($P<0.05$);观察组满意度96.00%高于对照组80.00%($P<0.05$)。**结论** 在全科护理中采取健康教育可有效改善患者的遵医行为及自护能力,提升满意度。

【关键词】 全科护理; 满意度; 健康教育; 自护能力; 遵医行为

The value of health education in general nursing

Lingdi Qiu

Meili People's Hospital, Changshu, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the value of health education in general nursing. **Methods** 100 patients admitted from December 2020 to November 2021 were randomly divided into the observation group and the control group, with 50 patients in each group. The control group took basic nursing care, and the observation group took intensive health education to compare the effects. **Results** The ESCA score in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$); The score of self disease cognition in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$); The score of compliance behavior in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$); The satisfaction of 96.00% in the observation group was higher than that of 80.00% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Health education in general nursing can effectively improve patients' compliance behavior and self-care ability, and enhance satisfaction.

【Key words】 General nursing; Satisfaction; Health Education; Self care ability; compliance behavior

在人们健康意识的持续提高下,其对于医疗服务质量存在的要求也是越来越高,为了将患者的需求满足,临床实施全科护理服务。此种服务方式是指以患者病情为基础,将完善的护理方案提供给患者,其中包含康复干预、疾病保健、临床管理、防治疾病等^[1]。有研究表明^[2],为了将全科护理质量提高,需要对患者的健康教育高度重视,但是常规护理过程中采取的健康教育并不能满足临床的护理要求,很难获得理想的护理满意度,在同患者交流期间,患者出现不良情绪会影响疾病治疗的效果。所以,应该加强患者的健康教育,且坚持以人文本的理念。所以,本研究将100例患者作为研究对象,对其加强健康教育,获得理想效果,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

100例患者(2020年12月至2021年11月),随机分为观察组50例,男26例,女24例,平均年龄(41.33 ± 2.03)岁;对照组50例,男27例,女23例,平均年龄(40.29 ± 1.84)岁,两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理。观察组:加强健康教育,包括:(1)护理人员在患者入院后需要带领其对病情熟悉,告诉患者寻求帮助的方法。为患者介绍口服期间需要注意的问题以及药物的服用方法和剂量,采取集中健康教育和个人教育联合的方式将全面的健康教育提供给患者。存在相同问题的患者集中在一起,采取健康讲座、视频讲解等方式丰富患者的

疾病知识, 将其错误的认知改正。结合各位患者的性格特点, 实施针对性的健康教育, 如: 在对老年患者实施健康教育期间, 需要为其分发健康手册或进行反复的知识讲解, 让其可以对疾病知识顺利掌握。某些患者入院后易发生抑郁、焦虑等不良情绪, 对于该类患者需要对其实施心理干预, 特别是妇科疾病患者、老年疾病患者, 因为该类疾病对患者存在严重影响, 护理人员在实施心理健康教育期间, 需要结合患者的文化程度、并发症、病情特点、年龄等分析后找到其内心的弱点, 利用心理教育措施而让患者存在疾病治疗的信心, 提高其治疗以疾病的依从性。(2)药物健康教育。护理人员将用药方法、不良反应和处理措施均为患者讲明, 让患者及家属重视, 结合其理解能力采取针对性分析, 护理人员在讲解期间需尽量不用专业术语, 防止患者不能理解, 而是解释术语, 让其对管理药物知识了解。(3)集体教育。结合患者疾病, 护理人员对其分组教育, 集中对相同疾病患者进行讲解, 患者可提出问题, 对护理期间存在的相同问题进行筛选后集中解答。(4)护理人员在多样化管理期间结合患者病情改变而将健康手册对其进行分发, 协助患者和家属查阅。在指导期间, 结合个性化健康教育, 采取图文结合的方式对有关知识讲解, 定时组织那些身体条件允许的患者跳操, 完成心脑血管疾病患者的功能锻炼, 鼓励其走出病房而对人际关系进行拓展, 合理进行体育锻炼, 将机体抵抗力和免疫力提高。

1.3 观察指标

自护能力^[3]: 用 ESCA 评价, 分数越高表示自护能力越强; 自身疾病认知程度, 自制量表, 包括合理用药知识、日常预防知识等 4 项, 分数越高表示认知程度越高; 遵医行为: 自制调查表, 包括护理配合、饮食等 4 个方面, 分数越高表示遵医行为越好; 满意度: 满意、一般满意、不满意。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, P<0.05 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者自护能力评分比较

干预前:

观察组: 健康知识评分 (11.40±1.77) 分、自我概念评分 (10.77±2.55) 分、自护技能评分 (13.13±4.30) 分、自护责任感评分 (6.19±1.61) 分。

对照组: 健康知识评分 (11.06±1.96) 分、自我概念评分 (10.46±2.11) 分、自护技能评分 (12.78±4.59) 分、自护责任感评分 (6.13±1.80) 分。

两组患者自护能力评分组间对比无统计学意义 (t=0.521、0.326、0.521、0.412, P>0.05)。

干预后:

观察组: 健康知识评分 (22.56±2.76) 分、自我概念评分 (20.79±5.40) 分、自护技能评分 (28.53±5.59) 分、自护责任感评分 (15.96±3.62) 分。

对照组: 健康知识评分 (17.62±2.14) 分、自我概念评分 (17.52±5.61) 分、自护技能评分 (12.76±4.57) 分、自护责任感评分 (13.04±3.15) 分。

两组患者自护能力评分组间对比有统计学意义 (t=5.114、6.254、5.714、4.952, P<0.05)。

2.2 两组患者自身疾病知识知晓度比较

观察组: 合理用药知识 (4.39±0.56) 分、日常预防知识 (4.34±0.53) 分、自我护理知识 (4.52±0.09) 分、疾病相关知识 (4.66±0.44) 分。

对照组: 合理用药知识 (3.98±0.12) 分、日常预防知识 (4.00±0.57) 分、自我护理知识 (3.97±0.31) 分、疾病相关知识 (3.85±0.22) 分。

两组患者自身疾病知识知晓度组间对比有统计学意义 (t=5.201、6.302、5.201、8.201, P<0.05)。

2.3 两组患者遵医行为评分比较

观察组: 护理配合 (21.19±1.98) 分、治疗依从性 (20.55±2.70) 分、饮食 (22.53±2.12) 分、用药 (21.31±2.48) 分。

对照组: 护理配合 (18.04±1.20) 分、治疗依从性 (18.13±1.64) 分、饮食 (19.55±1.77) 分、用药 (18.73±1.22) 分。

两组遵医行为评分组间对比有统计学意义 (t=5.320、6.325、5.401、8.211, P<0.05)。

2.4 两组患者满意度比较

两组患者满意度组间对比有统计学意义 (P<0.05)。见表 1。

表 1 两组患者满意度对比 (n,%)

分组	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	50	37 (74.00)	10 (20.00)	2 (4.00)	96.00% (48/50)
对照组	50	25 (50.00)	15 (30.00)	10 (20.00)	80.00% (40/50)
χ ² 值					13.502
P 值					<0.05

3 讨论

全科护理坚持以人为本的核心理念,将照护服务提供给患者和家属,将家庭为中心,达到全体、个体健康教育的融合^[4]。医院为了对人们健康护理意识适应,对医疗卫生事业的发展满足,重视建设高质量的护理队伍,进而顺利的发展卫生健康事业^[5]。护理人员的职业素质、能力是全科护理期间的重点,对于,将护理工作质量提高具有重要作用^[6]。我国在1980年以后将全科护理技术引入,医疗人员对于全科护理的意义存在明确的认识,每个地区的医务人员坚持以人为本的理念而对患者采取健康教育^[7]。在有关研究中^[8],在救灾中采取全科护理模式,综合培训护理人员,在抢救期间,护理人员获得良好的干预效果。在全科护理期间,需要加强培训护理人员,在常见病、多发病的管理中让护理人员积累到丰富的临床护理经验。护理人员积极的同患者技术了解,不但重视身体护理,也要对其心理护理关注,将患者存在的焦虑感、紧张感减轻,对于患者的疑难问题积极解答,让患者具有轻松的心理,进而缩短其康复所需时间。对于患者也要加强健康教育,较多学者表示,大部分患者不够了解医学知识,护理人员需要积极的对知识进行普及,发挥其宣传教育的作用,使得其不良生活习惯改善,促使其免疫能力的提高。

在组成护理的部分中,健康教育为其中一个重要的,健康教育质量较高对于患者和家属对临床治疗方法、疾病知识的掌握非常有利,健康教育可以将患者心态改善,让其具有好的生活习惯,促使治疗依从性的提高。传统的健康教育过程中,护理人员只是采取单一的方式,对于文化水平、年龄等差异未全面考虑,单一的将知识输出,患者处在被动接受中,影响治疗依从性^[9]。加强健康教育主要是对自我护理知识、保健知识等进行讲解,让其对知识的了解程度提高,使遵医行为有效改善,积极配合医护人员工作,使得诊疗效果有效提高,促进预后的改善。在护理学发展期间,过去以疾病为中心的护理模式已经变成了以患者为中心的方式,在临床护理工作的每个环节落实以人为本理念,使患者具有健康的生活理念^[10]。本研究结果证实,健康教育存在良好的应用效果。

综上所述,在全科护理期间,坚持以人为本的理念,对患者实施健康教育可有效改善其遵医行为,增加其知识认知度,提高满意度,改善自护能力,价值较高,值得应用。

参考文献

- [1] 李敬秋,马数艳,张庆凤,等. 心理护理联合口腔健康教育对牙周炎患者的干预效果观察[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(1):109,113.
- [2] 周晨洁,王炜芳,吴芳园,等. 健康教育优质护理用于军队疗养院消化系统疾病疗养员中的价值[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(27):124,130.
- [3] 马素芳,唐嘉倩,朱映雯. 基于微信平台延续护理健康教育对膀胱癌术后膀胱灌注效果及心理状态的影响[J]. 全科护理,2021,19(23):3304-3305,3312.
- [4] 闫素. 健康教育及心理护理干预对甲状腺功能亢进症合并口腔炎患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(23):82.
- [5] 陈丽娜,陆艳芳,周焕芳,等. 全科理念下基于 Barthel 指数评定量表在中老年高血压合并脑卒中患者康复护理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2021,40(1):94-97.
- [6] 努尔阿米那·艾尔肯,夏热皮古丽·艾尔肯. 心理护理和健康教育用于类风湿性关节炎患者临床护理工作中的应用效果观察[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(1):14.
- [7] 刘梅,吴晓磊,靳敬伟,等. 基于医院-社区-患者一体化护理模式对全科出院冠心病患者自我效能的影响[J]. 中国实用护理杂志,2019,35(15):1121-1125.
- [8] 潘小兰,梁端敏,廖爱娇,等. 联动式健康教育模式结合授权理论应用于糖尿病延续性护理中的效果分析[J]. 全科护理,2020,18(28):3761-3763.
- [9] 简爱华,洪丹丹,廖真妹,等. 健康教育和延伸护理干预支气管哮喘及对患者病情控制、肺功能、生活质量的影响[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2020,7(4):186.
- [10] 陈哲. 基于回授法模式的健康教育在糖尿病合并牙周炎患者的牙周健康护理及血糖管理中的应用研究[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2020,7(6):74,79.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年11月4日

引用本文: 邱玲娣 健康教育在全科护理中的价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(6):124-126

DOI: 10.12208/j.jmm.202200370

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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