



# 阶段性健康教育对慢性阻塞性肺气肿患者的影响

刘春红 张萍

新疆心脑血管病医院

**【摘要】目的** 探讨对慢性阻塞性肺气肿患者实施阶段性的健康教育及指导患者对病情的认知行为及宣教后的影响效果。  
**方法** 选择科室近二年收治的慢性阻塞性肺气肿患者 100 例，按随机抽样的方式分为常规组和试验组各 50 例。常规组在患者住院期间接受常规的健康教育及指导；试验组在疾病过程中发放我科自行整理的健康教育小册子，并且定期对患者进行个体化的口头讲解，结合列举、示范操作等多种形式对患者实施阶段性的健康教育及指导。**结果** 试验组实施阶段性健康教育的患者就知识掌握程度、疾病预防、疾病自我防范率、均高于常规组，差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 对患者实施阶段性的健康教育及指导可提高患者认知行为，对疾病的治疗及护理配合均起到了一定的促进、指导作用。

【中图分类号】R473.5 【文献标识码】A 【文章编号】1674-9561(2018)03-104-01

健康教育——通过有计划、有组织、有系统的社会教育活动，使人们自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式，消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病，促进健康，提高生活质量，并对教育效果作出评价。健康教育的核心是教育人们树立健康意识、促使人们改变不健康的行为生活方式，养成良好的行为生活方式，以降低或消除影响健康的危险因素。通过健康教育，能帮助人们了解哪些行为是影响健康的，并能自觉地选择有益于健康的行为生活方式。慢性阻塞性肺气肿高发于中老年患者，主要累及肺脏引起非常病变外，还可以引起全身各个脏器的其他病变，所以健康教育显得尤为重要，我科自 2016 年 5 月对住院的慢阻肺患者在常规健康教育的基础上，开展阶段性健康教育，取得了良好的效果，现报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择 2016 年 5 月至 2018 年 5 月入住我科的慢阻肺患者 100 例，随机分为实验组和常规组各 50 例，患者均神志清。能正确表述思想，合作。年龄在 50-70 岁，平均 63.8 岁，男性 75 例，女性 25 例 ( $P>0.05$ )

### 1.2 方法

常规组采用常规健康教育方法，向患者讲解疾病相关知识，功能锻炼的方法等。

实验组在常规健康宣教的基础上，分阶段进行健康宣教，阶段性健康宣教的时间、内容及方法如下：第一阶段宣教，包括介绍病区环境，作息时间，陪护须知，就餐时间，科主任、护士长、主管医生、责任护士、安全注意事项等个别讲解、指导患者及家属阅读有关规章制度。第二阶段：入院 2-3 天针对于患者的病情，详细讲解标本留取的目的、注意事项，检查的目的及准备及配合，并向患者讲解慢阻肺的治疗原则，主要护理，配合方法、并发症的预防。入院第 4-6 天：重点向患者及家属讲解疾病的相关知识，饮食指导，并了解患者健康知识掌握情况。第三阶段：告诉患者何时来院复诊，学习自我监测方法、自我护理措施、复诊指征和方法。同时鼓

励患者克服惰性思想，检查功能锻炼，为患者制定出院后功能锻炼的计划，可以个别讲解示范并电话回访。

### 1.3 效果评价

采用问答形式进行调查评价。了解慢阻肺患者对阶段性健康教育内容所授方式的接受情况。

### 1.4 统计学方法

所得数据采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

两组患者健康教育效果比较第一阶段两组健康教育差异无显著性 ( $P>0.05$ )，第二、三阶段两组健康教育差异有显著性 ( $P<0.01$ )，见表 1

表 1：两组患者试验结果比较例 (%)

组别	例数	第一阶段	第二阶段	第三阶段
常规组	50	45 (90)	32 (64)	28 (56)
实验组	50	50 (100)	48 (96)	50 (100)

## 3 结果

通过临床护理观察表明，阶段性健康教育明显优于常规健康教育，能增强患者对疾病的认识，并能主动积极参与，有利于疾病康复；同时能提高护理质量，推动医疗卫生服务从观念转变到工作模式转变的作用，真正有利于患者，有利于护理专业建设和学科发展。

### 参考文献：

- [1] 王玉兰, 姜成尧, 王宏梅. 影响健康教育效果的住院患者因素分析及对策 [J]. 中华现代临床医学杂志, 2017; 5 (6) : 26
- [2] 曾宇. 影响临床健康教育效果的因素及对策 [J]. 新护理杂志, 2015 年 11 (26)
- [3] 郑淑君, 叶晓青, 李思勤. 住院患者健康教育需求及教育成效影响因素的调查 [J]. 解放军护理杂志 2007; 24 (1) : 26
- [4] 黄敬亭. 健康教育学 [M]. 上海: 复旦大学出版社, 2003.4

### (上接第 103 页)

医院管理的重要组成部分，财务管理的优劣直接关系到医院的经济效益和医院的发展，医院应该将新医改带来的影响作为医院发展的契机和动力，做好医院的财务管理工作，促进医院的健康发展。

### 参考文献：

- [1] 郝静. 新形势下医改对医院财务管理的影响和对策思

考 [J]. 金融经济, 2010 (24).

[2] 王亚杰. 新医改对医院财务管理的影响及医院加强措施 [J]. 经营管理者, 2013 (17).

[3] 丁兆彬. 新医改政策对医院财务管理的影响 [J]. 财经界 (学术版), 2010 (06).

[4] 仲玲. 浅谈新医改方案下的医院财务管理 [J]. 资治文摘 (管理版), 2009 (03).