



乙肝疫苗接种中健康教育的应用价值

秦锦婷

身份证号码: 440183198505250721

【摘要】目的 分析乙肝疫苗接种中健康教育的应用价值。**方法** 选择近一年我院接受的 82 例乙肝疫苗接种者作为研究对象, 随机分为甲组和乙组, 分别采用的是常规性教育和健康教育模式, 对应用价值分析。**结果** 对两组接种者的健康教育效果分析, 乙组的满意率 92.6%, 甲组的满意率为 73.1%, 乙组的满意率高于甲组, 对比后差异明显。对两组患者对乙肝疫苗接种途径、乙肝疫苗接种程序、乙肝传播途径的知晓率分析, 乙组的各项指标知晓率高于甲组。**结论** 对乙肝疫苗接种者采用健康教育的方式, 能让患者主动接受疫苗接种, 值得推广应用。

【关键词】 乙肝疫苗; 健康教育; 应用价值

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 03-167-02

乙肝是当前常见的病症资料, 对患者自身有一定的不良影响, 根据实际情况需要从实际情况入手, 做好病症分析工作。对接种乙肝疫苗的患者进行指导和教育后, 能提升乙肝疫苗知识的知晓率。为了分析乙肝疫苗接种中健康教育的应用价值, 选择 82 例乙肝疫苗接种者作为研究对象, 随机分为甲组和乙组, 分别采用的是常规性教育和健康教育模式, 对应用价值分析。报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择近一年我院接受的 82 例乙肝疫苗接种者作为研究对象, 随机分为甲组和乙组, 分别采用的是常规性教育和健康教育模式, 对应用价值分析。两组都是 41 例患者, 甲组中男女比例为 2:1, 年龄区间在 20-45 岁, 平均年龄 (30.2±0.5) 岁。乙组的男女比例是 3:2, 年龄区间在 20-46 岁, 平均年龄 35.1.9±0.8 ?) 岁。两组患者的基本资料对比后差异不明显 ($p > 0.05$), 信息资料可以对比和分析。

1.2 方法

在本次研究中对甲组患者采用的是常规性教育方式, 按照当前教育指导的流程和要求等实施。乙组采用的是健康教育方式进行指导, 如下:

(1) 进行病情分析

接种乙肝疫苗是预防乙肝病毒感染的有效手段, 当前通过乙肝疫苗接种的方式进行控制, 优势明显, 当前新生儿接种乙肝疫苗已纳入到基础免疫规划中, 在整个接种过程中分析健康教育对乙肝疫苗的接种率的效果是否有影响。

(2) 进行注意事项分析

根据乙肝疫苗接种的具体要求, 适当的注意事项分析和指导是关键, 在整个过程中需要提前对病症资料分析。考虑到疾病的概况和注意事项等, 不能空腹接种。接种后需要注意休息, 一般情况不能进行剧烈的活动。患者自身需要多喝水, 养成良好的生活习惯^[1]。

(3) 不良反应处理

患者自身可能存在一定程度的不良反应, 包括: 困倦、红肿等, 根据实际情况, 在临床研究中需要了解不良反应的实际情况, 局部可能存在红肿和疼痛等反应, 2-3 天后能自行缓解。有效的处理后符合实际要求, 价值突出。

(4) 留观护理

接种后需要进行半小时留观, 告知患者常规性注意事项, 安排专业人员解决问题。在接种的过程中采用短信的方式提醒接种。

1.3 评价指标

(1) 满意率分析: 满意率指的是非常满意人数比例 + 满意人数比例。

(2) 对两组接种者乙肝疫苗接种途径、乙肝疫苗接种程序、乙肝传播途径的知晓率分析

1.4 统计学处理方法

采用 spss19.0 对统计软件资料进行分析, 计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义, 双侧检验。

2 结果

2.1 两组患者对健康教育的满意率分析

在本次研究中对两组接种者的健康教育的效果分析, 乙组的满意人数 38 例, 甲组的满意人数 30 例, 乙组的满意率 92.6%, 甲组的满意率为 73.1%, 乙组的满意率高于甲组, 对比后差异明显 ($p < 0.05$), 如表一:

表一: 两组接种者对健康教育的满意率分析

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	比较满意 (n)	不满意 (n)	满意率 (%)
甲组	41	28	2	11	73.1
乙组	41	33	5	3	92.6
P 值	—	—	—	—	0.005
χ^2	—	—	—	—	6.9

2.2 两组接种者对乙肝疫苗接种途径、乙肝疫苗接种程序、乙肝传播途径的知晓率分析

对两组接种者对乙肝疫苗接种途径、乙肝疫苗接种程序、乙肝传播途径的知晓率分析, 乙组的各项指标知晓率高于甲组, 对比后差异明显, 如表二:

表二: 两组接种者对乙肝疫苗接种途径、乙肝疫苗接种程序、乙肝传播途径知晓率分析

	例数 (n)	乙肝疫苗接种 途径 (n/%)	乙肝疫苗接种 程序 (n/%)	乙肝传播途径 (n/%)
甲组	41	30 (73.1)	31 (75.6)	30 (73.1)
乙组	41	38 (92.6)	37 (90.2)	38 (92.6)
P 值	—	0.006	0.001	0.005
χ^2	—	6.8	7.5	6.3

3 讨论

乙肝的传染率比较高, 流行范围广, 根据实际情况, 需要从实际情况入手, 做好病毒感染控制工作, 结合扩散以及传播的概况等, 为了提升接种率, 在整个过程中要求防疫部门结合不同的年龄段以及职业人群等进行知识防治^[2]。



健康教育模式指的是通过信息传播方式帮助人们掌握基本的卫生保健知识,传统的健康教育方式存在很多问题,通过讲课以及问答的方式能提升患者的掌握度。结合实际研究结果,健康教育模式符合要求,在实施阶段需要掌握原有教育形式的局限性。原有的方式可能存在很多不足,要求相关工作人员了解健康教育方式的具体要求,一般情况下,健康教育模式符合要求,当前很多人接受疫苗防疫,乙肝疫苗接种对象涉及到很多年龄段,此外各行各业的人群等都需要接受乙肝疫苗接种。不同的接种处理,符合要求,在乙肝预防知识健康指导的过程中了解健康教育的类型,根据实际病症概况,提前进行调查和分析,在健康教育中,提升对乙肝病毒知识的了解,在预防接种门诊开展接种人群乙肝预防知识健康教育,乙肝疫苗的正确接种率、乙肝防治知识均明显高于未受教育者^[3]。

在乙肝预防知识的阶段,需要掌握健康教育的实际类型。在整个接种的过程中需要提升参与程度,为了阻断出现传播的现象,需要对健康人群进行预防,只有做好个人以及家庭的防护,才能避免出现异常现象。健康教育的阶段,可以通过发放小册子的方式进行,必要的情况下向接种者宣传乙肝的传播途径及接种乙肝疫苗的流程和意义、乙肝的治疗现状等。根据研究资料可知,健康教育模式符合要求,在整个过程中需要全程进行指导,只有提升满意程度,才能让患者主动接受防疫指导^[4]。

(上接第165页)

执行挂牌上岗,并在衣服上佩戴相应的提示标志。采用统一的文明礼貌用语来进行沟通,并按照统一的流程来接待患者以及患者家属。在进行任何医疗操作之前需要告知患者以及患者家属,并耐心解答患者以及患者家属的疑问。使患者以及患者家属感受到ICU充满温馨的服务,消除就医恐惧。

总结:

综上所述,通过应用ICU回访单进行联合回访,可以进一步延伸优质服务的深刻内涵,有效改善医患关系,提高患者以及患者家属对就医的满意度,更好地实施人文主义关怀。同时通过ICU优质回访可以有效为护理工作起到很好的反馈

在本次研究中对两组接种者的健康教育效果分析,乙组的满意率92.6%,甲组的满意率为73.1%,乙组的满意率高于甲组,对比后差异明显。对两组接种者对乙肝疫苗接种途径、乙肝疫苗接种程序、乙肝传播途径的知晓率分析,乙组的各项指标知晓率高于甲组。说明对接受乙肝疫苗接种的患者进行健康教育,效果明显,能提升依从性^[5]。

综上所述,健康教育模式在乙肝疫苗接种中有突出的作用,接种者认知度逐渐提升,值得推广和应用。

参考文献:

- [1] 牟明亚.健康教育在乙肝疫苗接种中的应用价值[J].当代医药论坛,2018,16(01):220-221.
- [2] 冯英华,蒙美禄,黄彬,郭小育,覃锦凤.视频+短信息互动宣教在乙肝疫苗接种健康教育中的应用探讨[J].内科,2016,11(03):450-452.
- [3] 高丽,吴小平,王平贵,张晓曙,王旭霞,张宁静,唐宇,邓琳.甘肃省大学生乙肝疫苗接种与健康教育效果评价[J].中国公共卫生,2012,28(08):1121-1123.
- [4] 马艳霞,史宇晖,郭娜娜,邓健,郭瑞玲,张治芳.河北省邯郸市社区居民乙肝防治知识健康教育效果评价[J].中国健康教育,2011,27(05):346-347+354.
- [5] 赵建海,宋殿海,郝增平.青海省儿童乙肝疫苗接种与健康教育开展情况[J].中国学校卫生,2010,31(08):917-918.

作用,提高护理质量。

参考文献:

- [1] 顾玉英,秦霞.转科回访在ICU优质护理工作中的应用[J].中华现代护理杂志,2013,19(25):3141-3142.
- [2] 李丽霞.ICU病房实施优质护理服务的方法和效果[J].护理实践与研究,2012,9(23):84-85.
- [3] 朱庆捷,窦英茹,宋静.专科化优质护理在综合性ICU的应用效果[J].河北联合大学学报(医学版),2013,15(6):853-854.
- [4] 黄琴,王玲.转科回访在ICU护理质量持续改进中的应用[J].现代医学,2017(5):745-747.

(上接第166页)

需求,一对一制定专门的、有针对性的治疗和护理方案^[6]。定制标准化的诊疗和护理方案,从而提高护理工作人员的积极性,提高患者救治的成功率。

本研究显示,观察组患者的平均住院、卧床时间均少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),说明循证护理可以有效缩短患者的平均住院时间,患者康复时间短,身体恢复较快,护理效果十分显著;观察组患者满意度为96.67%,明显高于对照组的80.00%,差异有统计学意义($P<0.05$),说明患者对于循证护理干预方式更加认可和满意,有利于促进医患之间建立良好的关系。

综上所述,在对急性心肌梗死并发心律失常患者的护理工作中,应用循证护理可以有效缩短病患者的住院时间,患者满意度更高,医患关系更加融洽,值得在临床中推广和应用。

参考文献:

- [1] 周淑梅,朱秀珍.循证护理在心肌梗死康复护理中的应用[J].中国实用医药,2014,06(07):222-223.
- [2] 刘秋红.循证护理对心血管病患者的应用效果[J].中国医药导报,2013,07(10):23-24.
- [3] 肖学琴.循证护理在急性心肌梗死手术治疗中的护理研究[J].国际护理学杂志,2013,32(02):233-235.
- [4] 王霞,李小红.循证护理在急性心肌梗死并发心率失常护理中的应用[J].中国社区医师,2014,30(08):121-123.
- [5] 李晓玲.循证护理的理论与实践[J].护士进修杂志,2013,24(24):2211-2214.
- [6] 吴梅霞.循证护理在急性心肌梗死溶栓治疗患者中的应用[J].护理实践与研究,2014,06(17):28-29.