

# 健康管理理念在体检服务中的应用

赵 丹

射洪县中医院 629200

**〔摘要〕**目的 探究分析健康管理理念在体检服务中的效果。方法 本次研究对象,基于健康管理理念实施前后划分小组,其中2016年1月—2017年1月未实施健康管理理念的200人为对照组,2017年2月—2018年2月实施健康管理理念的200人为观察组,回顾性分析两组体检者相关资料,对比分析两组慢性病发生率及满意度。结果 观察组护理满意度明显高于对照组,且慢性病发生率更低( $P < 0.05$ )。结论 对于健康体检工作而言,应坚持健康管理理念,为体检者提供优质的服务,并积极预防慢性病的出现,值得临床广泛推广。

**〔关键词〕**体检服务;健康管理理念;满意度;慢性病

**〔中图分类号〕**R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2019)02-181-02

新经常态下,人们的工作与生活压力日渐增加,过于疲劳,心理负担沉重,久而久之出现了亚健康。社会各个群体普遍存在亚健康问题,越来越多的人注重养生保健及定期体检。作为临床检查的一种有效方法,体检是疾病早期发展的有效渠道。传统体检管理中,在体检指标处理时,医务人员往往比较死板,且常见疾病的预防知识普及意识较为匮乏。健康管理则是运用预防医学、康复医学、护理学及基础医学等知识,基于体检者的健康需求,并以健全的医疗队伍为基础,实现预防慢性疾病、提高生活质量的目的<sup>[1]</sup>。鉴于此,本研究选取我院接受体检的400名体检者作为研究对象,基于健康管理理念实施前后划分小组,以此来验证健康管理理念的重要性,现总结如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院接受体检的400名体检者作为研究对象,其中男220名,女180名;最小年龄20岁,最大年龄59岁,平均年龄(39.1±4.56)岁;学历水平:初中以下99名,高中学历137名,本科及以上164名。全部体检者均自愿参与本次研究,排除严重心脏、肾脏、肝脏等疾病者、精神障碍者及妊娠孕妇。基于健康管理理念实施前后划分为对照组与观察组,两组一般资料对比差异较小,不会对本次统计结果造成影响。

### 1.2 方法

以对照组人员常规体检措施为基础,即结合自身需求展开身体检查。观察组人员的体检工作则是以健康管理理念为基础,具体包括:

#### 1.2.1 体检前管理

第一,医院需定期培训体检人员与护理人员,使之将专业知识牢固掌握,并对体验流程与护理流程予以充分认识,考核于培训完后进行,若人员结果合格方可正式上岗,从而促进体检工作规范性的提高。在体检前,相关人员需对体检者的各项资料进行了解,包括年龄、工作与身体状况等,并将其实际情况结合起来,制定出更加科学合理的体检方案,当然也可根据体检者的实际需求,将体检的流程与特点详细告知,并为其安排专门的体检人员。

#### 1.2.2 体检中管理

护理人员在体检过程中应注意自身的仪容仪表,第一时间将体检的注意事项告知体检者,针对存在疾病体检者,指导其当天入院治疗;同时结合体检状况,为体检中灵活安排体检顺序;根据体检者的具体需求对其进行体检知识教育,让体检者明白尽量不要穿着复杂衣物或带金属饰品进行体检,且叮嘱其体检前12h不得进食;体检过程中对体检者身体感受予以及时了解,疏导体检者的不良心理,使之积极配合工作;在体检中结束每项检查后,护理人员第一时间在医院系统中录入体检结果,生成体检者的体检报告,及时向医生交付体检报告,让其实施指导,同时向体检者反馈体检结果和建议。

#### 1.2.3 体检后管理

护理人员需及时将体检报告发放给体检者,发放时间最好不超过3d,若有特殊情况可延长至7d,若体检者检出疾病需接受治疗,则护理人员一定要提醒体检者及时入院;为体检中建立档案,制定编号,对体检者的健康状况及变化状况做到全面了解,定期随访体检者,给予其相应的健康指导。

### 1.3 观察指标

对两组体检者服务满意度、慢性疾病发生率进行如实统计,并予以对比。

### 1.4 护理满意度评价指标

采用问卷调查的方法对两组体检者满意度进行调查分析,共发出400份问卷,全部收回,回收率为100%。问卷总分为100分,其中非常满意为90—100分;满意为70—89分;一般为60—69分;不满意为60分以下。

### 1.5 统计学分析

调查数据值以SPSS18.0统计学软件给予处理,临床观察指标采取%表示,经 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 代表有统计学差异( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 两组体检者满意度对比

据统计得知,观察组体检满意度明显高于对照组,两组数据对比显著( $P < 0.05$ ),详见表1。

### 2.2 两组体检慢性病发生率对比

据统计得知,观察组慢性病发生率为5.00%,对照组

为 10.0%，两组数据对比，观察组明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )，详见表 2。

表 1：两组体检者满意度对比 [n (%) ]

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意	总满意度
观察组	200	98	83	2	17	183 (91.5)
对照组	200	62	81	3	54	146 (73.0)
$\chi^2$						5.256
P						< 0.05

表 2：两组体检慢性病患者发生率对比

组别	n	脂肪肝	慢性咽炎	痔疮	脉粥样硬化	慢性病发生率
观察组	200	2	3	4	1	10 (5.00)
对照组	200	3	3	2	2	20 (10.0)
$\chi^2$						5.214
P						< 0.05

### 3 讨论

人文关怀是健康管理理念强调的重点，其既可使医疗环境得到有效改善，也能够将更加优质的健康教育服务提供给人们<sup>[2]</sup>。借助动态的方式对受检者的健康状况进行管理，整理分析他们的健康状况，从而有针对性的调整健康计划，让真正意义上的健康管理成功实现，促进人们生命质量的提高。另外，通过健康管理理念的引导，人们可将良好的饮食习惯养成，借助规律性的锻炼让自身免疫力不断增强，降低疾病发生率。在本次研究中，观察组护理满意度明显高于对照组，且慢性病发生率更低 ( $P < 0.05$ )，说明这一理念应用于体检服务中，可促进体检满意度与服务质量的提升。

综上所述，健康管理理念具有非常显著的应用效果，借

助体检前、体检中与体检后的全面管理，一方面将体检人员的配合性提高了，另一方面也有助于第一时间将其身体问题给找出，并实施相应的健康指导，从而有效控制疾病，值得临床进一步推广应用<sup>[3]</sup>。

#### [参考文献]

- [1] 马小虎, 李琳. 健康管理理念在体检服务中的应用效果观察[J]. 航空航天医学杂志, 2017, 28(5): 608—609.
- [2] 陈爱国. 现代健康管理理念在体检工作中的应用[J]. 医药与保健, 2014, 22(2): 158—158.
- [3] 刘毅. 现代健康管理理念在健康体检工作中的实践[J]. 心理医生, 2015, 21(6): 26—27.

(上接第 180 页)

也不去看同学如何操作，如果进行一对一考核，考核成绩不理想，学生可能会有放弃的念头，老师也无暇顾及学生的感受，久而久之学生对护理基础学失去的兴趣，严重的会出现旷课逃课的情况，影响整个班级对护理基础学的学习风气。但是采用小组合作技能考核，可以在一定程度上改变这种情况，学生以小组为单位，学生之间互相学习，互相帮助，一个人学的好不代表整个小组学的好，一个人技能操作的好坏可能影响整个小组的成绩，让学生感受到压力，认真研究如果操作，提高学生学习的兴趣。增强学生的团队意识，培养学生团队合作的精神，团队合作是护理工作的特性，小组合作技能考核，可以让学生在小组内进行沟通、讨论、帮助、鼓励等，这一系列的互动，可以增进学生之间的合作，在遇到问题时，可以一起解决问题，享受解决问题的成就感。

在小组合作技能考核中，体现了老师的主导作用，因为以组进行考核，不需要一对一考核，还可以减轻老师的工作量。在护理基础学中，实训的课程较多，老师的辅导任务过重，老师无法对学生进行一对一的指导，所以应该发挥学生是主体的作用，老师作为主导者，而且传统的考核方式也没办法真的做到学习完一项操作考核一项操作，老师和学生都没有那么多的精力和时间，而且一对一考核会占用老师和学生的

时间，会使考核过于匆忙，无法做到细节上的考核。采用小组合作技能考核，不仅可以减少考核时间，还可以减轻老师的工作压力，增加学生课堂上技能操作的时间，老师在考核的时候，可以发挥考试的反馈功能，相当于为学生提供了一种再学习的机会<sup>[3]</sup>。

在本次研究中，对照组考核满意度是 7.83%，实验组考核满意度是 95.83%，实验组的考核满意度明显高于对照组，两组之间的差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，对照组的平均成绩是 (72.66±5.24) 分，实验组学生的平均成绩是 (88.47±4.15) 分，实验组的平均分数高于对照组的平均分数，二者之间的差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，综上所述，小组合作技能考核对中职护生基础护理学学习效果有影响，值得推广使用。

#### [参考文献]

- [1] 张艳. 小组合作技能考核对中职护生基础护理学学习效果的影响作用探析[J]. 才智, 2017, (27):133.
- [2] 尹秀婷, 刘欢, 马少勇, 等. 小组合作学习模式在护生实习前综合技能考核中的应用[J]. 卫生职业教育, 2017, 35(1):81-82.
- [3] 李乐, 王春赞. 小组合作教学法在护理实践教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2015, (4):137-138.