



探讨优化宣教方式对新生儿眼病筛查普及率的影响

林婉婷 (中国人民解放军联勤保障部队第909医院 363000)

摘要:目的 研究并探讨优化宣教模式对新生儿眼病筛查普及率的影响。方法 该院自2017年1月—2017年5月该院新生儿眼病筛查采取传统的宣教方法,在该阶段随机选取100例孕产妇作为对照组;2015年6月—2015年11月该院采取优化宣教模式对孕产妇进行健康教育,在该阶段随机选取100例孕产妇作为观察组。对比2017年1月—2017年5月和2017年6月—2018年12月这两个阶段该院新生儿眼病筛查普及率以及孕产妇对新生儿眼病筛查的认知度评分。结果 与对照组相比,观察组阶段新生儿的眼病筛查普及率明显更高($P<0.05$),其孕产妇对新生儿眼病筛查的认知度评分明显更高($P<0.05$)。结论 在新生儿眼病筛查工作中采取优化宣教方式对孕产妇进行健康宣教,能够有效提高新生儿眼病筛查的普及率,提高孕产妇对新生儿眼病筛查的认知度。

关键词: 新生儿眼病 筛查 宣教 健康教育

中图分类号: R473.77 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)03-311-02

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2017年1月—2017年5月,随机选取100例孕产妇作为对照组;于2017年6月—2018年12月,随机选取100例孕产妇作为观察组。所有孕产妇均为单胎妊娠,且其新生儿均成功存活。对照组孕产妇的年龄分布于21~35岁之间,平均为(28.34±5.37)岁。观察组孕产妇的年龄分布于22~34岁之间,平均为(28.29±5.41)岁。两组就研究资料作比较, $P>0.05$,差异无统计学意义,可进行组间对比研究。

1.2 研究方法

对照组采取传统宣教方法进行宣教,在妊娠期未对孕产妇进行宣教,仅在新生儿出生24h后对孕产妇进行宣教,告知孕产妇关于新生儿眼病筛查的重要性和相关知识,并对孕产妇和新生儿进行常规检查。观察组采取优化宣教方式进行宣教,在产前对孕产妇进行宣教,包括宣教前评估、宣教形式、宣教内容等3个方面。

1.3 统计方法

在SPSS17.0软件中录入数据,并进行处理。计数资料表示为[n(%)],进行 χ^2 检验;计量资料表示为($\bar{x}\pm s$),进行t检验。当 $P<0.05$ 时,表示数据间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 新生儿眼病筛查普及率对比

与对照组阶段相比,观察组阶段的眼病筛查普及率明显更高($P<0.05$)。

2.2 孕产妇对新生儿眼病筛查的认知度对比

与对照组相比,观察组孕产妇对新生儿眼病筛查的认知度评分明显更高($P<0.05$)。

3 讨论

通常情况下,新生儿出生后其视觉系统功能尚未发育完全,新生儿的免疫功能低下,加上在子宫内受到孕产妇的影响,新生儿出生后很可能会出现眼病,如眼病未能及时发现、及时治疗,很可能会发展为不可逆性的视力障碍,严重时会出现严重视力受损、视力残疾^[3]。近年来,临床上为有效防治新生儿眼病的发生和发展,通过开展新生儿眼病筛查,以尽早发现眼病,并尽早对新生儿眼病进行治疗,避免新生儿眼病发展为不可逆性的视力障碍^[4]。但目前我国新生儿眼病筛查工作的开展仅局限于少数地区,新生儿眼病筛查覆盖范围较为狭窄,人们对新生儿眼病筛查工作的重要性及相关知识的认知程度较低,这导致新生儿眼病筛查的接受度不高^[5]。因此,有必要对新生儿眼病筛查进行科学的健康宣教,以提高新生儿眼病筛查工作的普及率。

健康宣教是一种常见的护理手段,是一项有计划、有目标、有组织的教育活动,其主要目标为提高人们的健康意识,促进人们积极采取健康行为,通过对特定群体进行有计划、有目标的健康教育,传播健康相关知识,以规避影响健康或引发疾病的相关

危险因素,达到有效预防疾病发生、促进身体健康的目的。当前,新生儿眼病筛查的普及率较低,地区覆盖率较低,在当前形势下,积极采取健康宣教措施是提高新生儿眼病筛查普及率的有效手段,寻求一种科学有效的健康宣教方法是当前新生儿眼病筛查工作中面临的挑战和亟待解决的问题。

该院自2017年1月开展新生儿眼病筛查工作,采取传统宣教方法进行宣教的效果不够理想,由于新生儿眼病筛查工作开展的时间较晚,孕产妇对新生儿眼病筛查的了解普遍不足,未能了解新生儿眼病筛查的重要性,对新生儿眼病筛查方法也不了解,对筛查风险充满顾虑^[6],这导致新生儿眼病筛查的普及率仅在60%左右。为此,该院从2017年6月开始对新生儿眼病筛查的宣教方法进行了优化。优化宣教方式主要是在产前对孕产妇进行早期宣教,通过孕妇学校对孕产妇进行有计划性的早期宣教,能够有效提高孕产妇对宣教知识的掌握度,让孕产妇对眼病筛查具有较好的认知和心理准备,有利于提高孕产妇对新生儿出生后进行眼病筛查的接受度,具体如下:(1)宣教前评估:对孕产妇进行评估,评估内容包括孕产妇文化水平、学习能力、语言能力、心理状况等,了解个体之间的差异,从而根据孕产妇的具体情况有针对性地进行宣教。(2)宣教形式:①个体教育:根据孕产妇的文化水平、心理状况以及学习需求进行随机式的教育。②集体教育:即开展健康教育讲座,将有共同问题的孕产妇集中,组成小组,以小组的形式对孕产妇的疑问进行解答。③口头教育:与孕产妇进行沟通,为孕产妇耐心讲解新生儿眼病筛查的相关知识,语言尽量通俗易懂,态度尽量和蔼可亲,每次讲解的知识应适量且具体,避免内容过多、内容过于抽象而导致孕产妇云里雾里。④书面教育:印制新生儿眼病筛查相关知识的宣传手册,录制新生儿眼病筛查的相关视频。(3)宣教内容:宣教的内容主要包括儿科眼病知识、眼病危害性、新生儿眼病筛查方法、新生儿眼病筛查的重要性,为孕产妇详细介绍新生儿眼病筛查的具体方法和筛查设备,告知孕产妇“新生儿眼病筛查风险较小,不会对新生儿造成影响,无需担心”;还可适当与孕产妇的家属进行交流,告知家属对孕产妇予以关怀;在孕妇学校定期播放相关宣教视频,组织孕产妇进行观看,并在观看结束后邀请有筛查经验的妇女对孕产妇进行科普和讲解,使孕产妇对新生儿眼病筛查工作具有系统性的了解,消除孕产妇对筛查工作的顾虑,提高孕产妇对新生儿眼病筛查的接受度,从而提高新生儿眼病筛查普及率。

本次研究结果显示,与对照组相比,观察组阶段新生儿的眼病筛查普及率明显更高($P<0.05$),其孕产妇对新生儿眼病筛查的认知度评分明显更高($P<0.05$),说明在对传统的宣教方法进行优化后,孕产妇对新生儿眼病筛查的认知度有所提高,进而有效提高接受度,有利于新生儿眼病筛查的普及。由此可见,在新生儿眼病筛查工作中采取优化宣教方式对孕产妇进行健康宣教,

(下转第314页)



开展一系列密切联系员工的活动,将医院文化贯穿于活动中,使员工切实感受到医院文化的魅力与感染力。

3. 传统与“互联网+”模式并进,树立医院品牌形象

医院宣传是医院文化传播的重要途径。新媒体信息时代,医院宣传也要与时代接轨。各家医院开始采用传统媒体与新媒体融合的方式开展医院宣传,树立医院公众品牌形象。网络新媒体作为舆论引导的新载体,利用网络平台拓展医院文化阵地,转变观念,创新形式,坚持用正面信息影响医院职工和广大患者,提高医院文化建设的实效。网络新媒体作为传播方式,通过宣传医院全心全意为患者服务的精神和良好的医德医风,可以更好地展示医院公众形象,提升医院整体实力、引导公众合理就医。通过利用官方网站,官方微信公众号、掌上APP等工具建立科室介绍、知名专家、特色医疗简介、科普专栏、名家讲坛等模块,扩大公众对医院整体的认知,提升公众对医院的认可度^[6]。同时在各类平台添加方便患者就医导诊模块,便利患者就医。院内院外并重,传统与新媒体相融合,加大医院宣传力度,医院文化建设与时俱进,有利于医患关系的和谐,促进医院自身竞争力的提高。

总之,医院文化建设任重而道远,是一个长久积累与沉淀的

过程。需要一代一代的医务工作者去创造与传承,医院文化建设关乎医疗质量的提高,医患关系的和谐,医药事业的发展。因此,医院文化建设需要每一位医务工作者与社会大众的积极参与,医院文化建设需与医院日常管理有机融合,不断创新,将文化建设深入人心。

参考文献

- [1] 李莉. 新时代推进公立医院高质量推动文化建设的实践和思考[J], 2018, (12): 138-139
- [2] 宋宝莉. 地方高校“三创”型人才培养与通识教育[J]. 教育评论, 2017, (5): 84-86
- [3] 赵玉琴. 浅谈医院文化建设与品牌效应[J]. 行政事业资产与财务, 2014, (8/21): 225-226
- [4] 王怡蓓. 培植基层党建特色品牌 推动公立医院文化建设[J], 2018, 18(10): 1429-1435
- [5] 陈起坤, 颜楚荣, 陈卓绮, 等. 新形势下我国医院文化建设的战略思考[J]. 中国卫生事业管理, 2014, 1(307): 17-20
- [6] 李珊. 在新时代背景下宣传与推广中医院文化建设[J]. 江苏卫生事业管理, 2018, 29(11): 1311-1313

(上接第309页)

作用效果显著, 护理管理质量得到提高。观察组总分明显高于对照组, 数据对比差异显著, $P < 0.05$, 具有统计学意义。以上数据充分说明: 思维导图可以帮助你养成科学的思维习惯, 改变低效的工作习惯^[5], 思维导图运用在病房一级质控中可以提高质控质量, 思维导图值得临床护士学习, 可应用于一级质控的整个过程。

参考文献

- [1] 胡亚茹. 主编. 我的第一本思维导图. 北京时代华文书局. 时代出版社 2014.10
- [2] 罗天元, 张益. 思维导图在临床麻醉学教学中的应用. 中国医学教育技术. 第31卷第3期 2017年6月
- [3] 方茜. 主编. 贵州省人民医院护理质量管理体系汇编. 2016版
- [4] 陈资璧. 思维导图无处不在. 培训. 2018年第四期
- [5] 叶冠军. 思维导图—高效工作学习利器. 2017年7月

(上接第310页)

者自身的血压控制制度, 从而增加患者的临床治疗效果。

4 结语

总之, 在进行高血压患者的临床治疗过程中, 很有必要进行全科医生的综合干预, 以便提升患者的治疗效果。

参考文献

- [1] 陈积辉. 慢性阻塞性肺疾病62例临床疗效分析[J]. 亚太传统医药, 2012年03期
- [2] 梁爱华, 李颖. 降低产后出血的临床措施[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2008年03期
- [3] 李梦轩. 运用综合性临床措施降低剖宫产率的临床探究[J]. 临床合理用药杂志, 2014年06期
- [4] 袁平. 精神分裂症患者康复治疗的临床措施研究[J]. 中国伤残医学, 2014年06期

- [1] 陈积辉. 慢性阻塞性肺疾病62例临床疗效分析[J]. 亚太

(上接第311页)

能够有效提高新生儿眼病筛查的普及率, 提高孕产妇对新生儿眼病筛查的认知度。

参考文献

- [3] 张颜芳. 5864例新生儿眼病筛查结果分析[J]. 河南医学研究, 2015, 24(7): 51-52.
- [4] 刘仁林, 潘媚, 徐容, 等. 健康教育对新生儿疾病筛查的影响[J]. 中国现代医生, 2011, 49(17): 131-132, 136.
- [5] 张敏, 张林娜, 郭玉奎, 等. 新生儿眼病8002例筛查综合分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2012, 20(3): 254-256.
- [6] 王良英, 沈萍, 曹敏, 等. 早产儿视网膜膜病变的筛查及护理[J]. 医学信息(下旬刊), 2011

- [1] 李丽红, 李娜, 卢军, 等. 昆明市妇幼保健院新生儿眼病筛查4年回顾[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(18): 2986-2990.

- [2] 蒋春秀(综述), 马丽华(审校). 新生儿眼病筛查应用进展[J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 2014, 22(4): 43-44.

(上接第312页)

在工厂内可以通过一些宣传活动来提高对于预防尘肺病的重视程度, 促进患者健康发展。宣传活动要符合患者特点, 不拘于单一的形式, 可以通过观看视频、发放宣传册等方式来进行宣传, 形成关爱患者预防尘肺病的良好氛围。

3.3 鼓励工厂建立尘肺病防治中心

医院可以指导工厂内部建立尘肺病诊疗室、宣教室等, 作为预防尘肺病的重要手段。工厂尘肺病防治中心可以给予工人及家属健康指导和肺部检查, 普及科学的尘肺病预防知识^[5]。增强家属和患者的预防尘肺病健康观念, 增强自我保健意识。

综上所述, 尘肺病患者受到诸多危险因素的影响, 应该针对危险因素采取针对性的干预措施, 提高预防尘肺病水平。

参考文献

- [1] 赵堪兴, 杨增培. 尘肺病研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 9-10.
- [2] 冯晶晶, 李亚平, 陈巍, 等. 北京市尘肺病调查[J]. 国际肺部杂志, 2017, 10(2): 373-375.
- [3] 郭建玲, 黄学林, 余凤慈, 等. 佛山市尘肺病调查及相关因素分析[J]. 国际肺部杂志, 2017, 10(6): 1191-1192.
- [4] 闫雪, 安军生. 邢台地区尘肺病患者状况[J]. 中国当代医药, 2017, 18(2): 131-131.
- [5] 黄祖烽, 王婷婷, 彭金扬, 等. 雷州市11941名尘肺病患者普查的结果分析[J/CD]. 中华肺部医学杂志(电子版), 2017, 5(2): 22-25.