

健康教育在老年人健康管理中的应用分析

孙 静

济南市妇幼保健院 山东济南 250000

【摘要】目的 讨论健康教育在老年人健康管理中的应用分析。**方法** 选取200例在2015年3月到2018年3月某小区60岁以上的老年人,根据随机数字法分为实验组(健康教育的健康管理)和对照组(不做干预)。**结果** 实验组的健康管理率高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。实验组的规范健康管理率高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。实验组的SCL-90评分小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。**结论** 在老年人中实行健康教育的健康管理,能够提高老年人的健康管理率以及规范健康管理率,减少SCL-90评分,具有重要的临床价值。

【关键词】 健康教育;老年人;健康管理;应用分析

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)03-044-02

健康教育是一种保健,预防,医疗以及康复等多种综合医疗服务的方法,能够促进老年人自主的进行健康管理,接受各种预防保健措施,提高老年人的生活质量^[1]。在老年人中使用健康教育的健康管理,能够提高健康管理率以及规范健康管理率,减少老年人的不良情绪^[2]。本文中选取200例在2015年3月到2018年3月某小区60岁以上的老年人,根据随机数字法分为实验组(健康教育的健康管理)和对照组(不做干预),具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取200例在2015年3月到2018年3月某小区60岁以上的老年人,根据随机数字法分为实验组(健康教育的健康管理)和对照组(不做干预)。其中,实验组老年人有女性48例,男性52例,年级中最小老年人为60岁,年级最大的老年人为84岁,老年人的年级的平均数为69.9岁。对照组老年人有女性50例,男性50例,年级中最小老年人为61岁,年级最大的老年人为85岁,老年人的年级的平均数为70.1岁。

1.2 方法

在对照组中不进行干预。将健康教育健康管理应用在实验组中。(1)将健康教育的处方发放给老年人,其中健康教育处方主要为吸烟饮酒的危害性,生活的一般常识,健康饮食习惯,健康的心理状态,科普的知识等。(2)将护理人员统一培训,提高护理人员的心理指导的能力。护理人员需要耐心听取老年人的诉说,并通过交谈了解老年人心理需求,鼓励老年人将顾虑说出来,缓解老年人的不良情绪,让老年人能够保持平和的心态进行健康管理。(3)护理人员组织老

表2:实验组与对照组的SCL-90评分的情况

组别	例数	时间	躯体化	强迫	抑郁	焦虑	恐惧	偏执
实验组	100	干预前	1.86±0.56	1.66±0.61	1.55±0.59	1.73±0.53	1.56±0.46	1.74±0.58
		干预后	1.34±0.33	1.56±0.41	1.40±0.51	1.32±0.36	1.22±0.31	1.28±0.57
对照组	100	干预前	1.88±0.47	1.68±0.54	1.58±0.58	1.78±0.44	1.54±0.43	1.75±0.56
		干预后	1.77±0.29	1.61±0.42	1.50±0.68	1.67±0.54	1.48±0.42	1.66±0.55

3 讨论

随着人们的生活水平逐渐提高,医疗模式逐渐变化,越来越多的人认识到健康管理的重要性^[3]。对老年人实行健康教育的健康管理,能够提高老年人的健康管理率,减少抑郁,焦虑,恐惧,偏执,躯体化,强迫等情况^[4]。对护理人员进行培训,提高护理人员的健康教育的能力以及心理指导的能力,缓解老年人的不良情绪,养成健康的生活习惯,提高健康管理率。在健康教育的过程中,根据老年人的情况实行不

同的健康教育的计划,使用直观形象的教育方法,使用通俗易懂的语言进行讲解,从而有利于老年人的理解,提高老年人对健康教育的相关知识的认知率^[5]。

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中计量资料,实行T检验,主要使用均数±标准差的形式进行表达;计数资料,实行卡方进行检测,主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P<0.05$,那么比较的两组之间差别较大。

2 结果

2.1 实验组与对照组的健康管理率以及规范健康管理率的情况
实验组的健康管理率高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。实验组的规范健康管理率高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表1:实验组与对照组的健康管理率以及规范健康管理率的情况

组别	例数	健康管理率	规范健康管理率
实验组	100	42(42.00%)	32(32.00%)
对照组	100	38(38.00%)	25(25.00%)

2.2 实验组与对照组的SCL-90评分的情况

实验组的SCL-90评分小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

同的健康教育的计划,使用直观形象的教育方法,使用通俗易懂的语言进行讲解,从而有利于老年人的理解,提高老年人对健康教育的相关知识的认知率^[5]。

本文中选取100例某小区60岁以上的老年人实行健康教育的健康管理,选取100例某小区60岁以上的老年人实行不做干预。根据研究发现,实行健康教育的健康管理老年人的健康管理率高于实行不做干预老年人,实行健康教育的(下转第47页)

可以有有效的提高护理质量,减少首台手术等待时间以及连台手术的间隔时间,提高护理满意率。护理人员进行集中培训,提高护理人员的专业素质,日间手术的各种规定,护理流程等,定期对手术室的器械,物品进行登记检测,保证手术室的卫生,定期消毒,并注意进行手部的消毒^[4]。

根据研究发现,在首台手术等待时间上,使用精细化流程管理的患者小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在连台手术的间隔时间上,使用精细化流程管理的患者小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在护理记录,卫生消毒,手术环境,护理配合以及器械管理等护理质量评分上,使用精细化流程管理的患者高于使用常规管理的患者,比较差别较大($P<0.05$)。使用精细化流程管理的患者中有 1 例患者表示不满意,有 12 例患者表示满意,有 27 例患者表示非常满意。在使用常规管理的患者中有 8 例患者表示不满意,有 15 例患者表示满意,有 17 例患者表示非常满意。在护理满意率上,使用精细化流程管理的患者高于使用常规管理的患者,比较差别较大($P<0.05$)。

王颖等^[5]研究的精细化流程管理对日间手术护理工作质

量及工作效率的影响中结果与本文相似。

综上,在日间手术过程中使用精细化流程管理,能够提高护理质量,减少首台手术等待时间以及连台手术的间隔时间,提高护理满意率,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 刘成凤,黄辉,陈坚,单海华,高原,张中伟,孙亦晖.基于流程再造的日间手术管理与效果评价[J].中国卫生事业管理,2017,34(08):577-581.
- [2] 王可为,谭李红,唐湘莲.精细化视角下儿童专科医院日间手术管理的探索与实践[J].临床小儿外科杂志,2017,16(06):608-611.
- [3] 张莹,辛科道,黄辉,熊威.日间手术存在的问题与发展策略研究[J].医学与哲学(B),2018,39(01):84-87.
- [4] 黄培,钱红英.精细化视角下医院一体化日间手术的实践与思考[J].中国医院管理,2017,37(02):35-36.
- [5] 王颖,黄秋仙.精细化流程管理对日间手术护理工作质量及工作效率的影响[J].医学理论与实践,2017,30(23):3603-3604.

(上接第 43 页)

的无纸化,并且把电子文件建立相关的数据库,用来存放健康档案。同时计算机技术和互联网技术的飞速发展可以建立社区居民健康档案的管理系统,让工作人员实现信息化管理和操作。同时加强对社区居民健康档案的管理人员的技术培训,培训内容包括:计算技术、社区居民健康档案的管理系统操作技术、数据库的使用等方面的培训。并且对社区居民健康档案的管理人员施行奖惩制度,把制度和工作进行“挂钩”,做得好奖励,做的不好进行惩罚如扣工资等,同时对泄露社区居民健康档案的管理信息的人员进行依法处置^[3]。

4 结语

综上所述,现阶段的社区居民健康档案的管理工作还是存

在了很多的问题,所以相关部门必须调整社区居民健康档案的管理的工作模式,并加大对它的重视程度,还要引进新兴技术和设备,此外还要对从事该专业的人员进行综合素质的提升,以便全面促进社区居民健康档案的管理的工作效率和

参考文献

- [1] 祝芳芳.基于社区健康管理的慢性病综合防控策略研究[D].安徽医科大学,2011.
- [2] 张菁华.基于 WCF 面向社区医疗服务的连续健康管理系统设计[D].中国科学院大学(工程管理与信息技术学院),2014.
- [3] 崔华欠.基于 PRECEDE-PROCEED Model 的社区健康管理模式构建[D].南方医科大学,2017.

(上接第 44 页)

健康管理老年人的规范健康管理率高于实行不做干预老年人,实行健康教育的健康管理老年人的 SCL-90 评分小于实行不做干预老年人,比较差别较大($P<0.05$)。

综上,在老年人中实行健康教育的健康管理,能够提高老年人的健康管理率以及规范健康管理率,减少 SCL-90 评分,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 王琳,冯淑芝,张蕴等.健康管理在老年人 2 型糖尿病并存骨质疏松治疗中的作用[J].中华老年医学杂志,2016,

35(11):1212-1216.

- [2] 谢昀昀,谢君君,万晓光等.海南省中老年人健康管理服务调查分析及对策研究[J].重庆医学,2017,46(30):4232-4235.
- [3] 尹秋生,冬兰,侯莉等.老年糖尿病患者健康管理的效果分析[J].心血管康复医学杂志,2016,25(4):361-364.
- [4] 孙建威,许麾,许德华等.健康管理和健康教育在老年人慢性病控制中的应用[J].中国基层医药,2013,(z2):46-47.
- [5] 白琼,陈跃芳,王光丽等.社区健康管理在老年人慢性病控制中的效果分析[J].职业与健康,2016,32(7):971-974.

(上接第 45 页)

更高,不仅学生学习起来容易,在日常训练过程中还不容易出现受伤情况。所以,学校应当大力推广气排球教学的宣传推广力度,让学生充分了解气排球运动的魅力与内涵,从而吸引更多的学生积极参与到气排球教学中。

结语:

综上所述,与其他排球运动相比,气排球运动的动作技巧更加简单,更容易被学生所掌握;气排球的体积更小、重量更轻,在日常训练中安全系数更高;且气排球运动可以更加

广泛的宣传推广,所以气排球教学在高职院校的可行性很高。而在实际教学中,应当注意模块化教学法的应用、改善气排球的教学环境、加强气排球教学的宣传力度。

参考文献

- [1] 张力.高职院校开展气排球教学的可行性研究[J].青少年体育,2018(10):108-109.
- [2] 邱晓燕.气排球在滁州地区高职高专类院校推广的可行性研究[D].苏州大学,2014.