

关于结核病人门诊健康教育的体会

孙运芬

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 针对结核病人的门诊健康教育体会。**方法** 针对到门诊治疗结核疾病的患者进行健康教育,记录患者复诊情况、痰菌阳性和 2 月末阴转情况。**结果** 经过门诊健康教育,患者均能遵医嘱用药。痰菌阳性和 2 月末阴转的患者分别有 84、81 例,其余患者也均有改善,治疗效果比较理想。**结论** 健康教育的实施,促使患者掌握更多结核疾病的知识,树立了健康意识,引导其养成正确生活方式,有利于结核疾病的治疗,值得今后护理工作中的应用。

【关键词】 门诊护理;结核病人;健康教育

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-059-02

肺结核是一种慢性传染性疾病,治疗起来非常复杂。一般患有结核疾病的患者,其病程都比较长,其自身在该病方面的认识也并不是很全面,没有认识到隔离的重要性,也不能自觉的到医院进行复查,长期坚持用药也做不到。这些不良行为的存在,大大提高了疾病传播的可能性,也可能出现治疗耐药性,整体的治疗效果不是很理想,严重情况还会出现病情的恶化。治疗效果受到患者治疗依从性的影响,而门诊护理人员给予结核病人的健康教育对于提高其依从性有着一定积极意义^[1]。门诊治疗是普遍治疗方式,因此门诊护理的健康教育就更加重要。下面内容就我院门诊针对结核病人的健康教育效果,做简要报道:

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取 2018 年 1 月到 2018 年 6 月期间,到我院门诊治疗结核疾病的患者 87 例接受到健康教育。整理这些患者基本资料,男 47 例,女 40 例,最大年龄 73 岁,最小 25 岁,平均年龄 49 岁,而后做详细登记,记录患者复诊情况、痰菌阳性和 2 月末阴转情况。

1.2 方法

门诊结核病人健康教育方法:

语言教育: 接诊护理人员将该病相关知识介绍给患者,门诊设置咨询电话。

文字教育: 编辑健康教育的教材,比如结核疾病防治知识手册,将其发放给患者,便于患者学习。手册内容有图片和文字,还有国家免费政策等,还有一些预防、合理饮食、正确生活习惯的图片,方便患者携带和学习^[2]。

消毒隔离知识的讲解: 针对已经确诊的患者,要提高其消毒隔离意识,叮嘱患者吐痰之后,必须将其放在纸中燃烧,一定不能随地吐痰,如果有感觉要打喷嚏和咳嗽,提前用口罩遮住口鼻,避免结核菌传播。不仅仅能保护其他人,也避免自己出现交叉感染。自己居住的房间每天应该通风、干净整洁,使用中的被褥要经常晾晒,餐具单用,定期将其煮沸消毒。

指导患者以正确方法应用抗结核药物: 结核疾病的治疗时间比较长,药物使用量较大,患者可能出现焦虑和悲观情绪的可能性很大,对于药物应用有着恐惧心理。针对这样的问题,门诊护理人员要向患者解释用药的好处,给予患者合适的心理疏导,帮助其建立治疗信心。同时要强调不遵医嘱用药,可能出现不良情况,以此促进患者按期、按量用药。部分患者发现自己结核病症有改善或者消失,就停止服药,这同样不利于结核疾病的治疗。针对这类患者要告知其,症

状改善或者消失并不是评价治愈的科学标准,只有各项检查指标合格,医生允许停止用药才能停药,以此让患者遵医嘱用药引起重视。还有部分患者知道这些,但就不想用药,这就需要家属的劝解和支持。因此,健康教育也针对家属,让家属认识到科学用药的重要性。这些教育内容都能促进患者科学用药,进而保证治疗效果。除此之外,健康教育还要包括服药的副作用,将一些可能在用药之后出现的症状,告知患者,以便其有心理准备,避免其出现恐惧等不良心理,促使患者愿意继续服药^[3]。

生活指导: 全世界范围内感染过结核疾病的人非常多,健康人同样能通过结核菌的感染而患有结核疾病。免疫力是影响感染后人群最终是否患上结核疾病的因素,而良好的生活习惯能提高自身免疫力,进而可以更有效地提高对结核疾病的抵抗能力。指导患者和家属保持良好的生活习惯,早睡早起,饮食健康,做适当的运动,这样能增强自身免疫力,更好地抵抗结核疾病^[4]。

心理指导: 患有结核疾病的患者因为受到社会偏见与歧视,加之过长的病程,反复的病情等因素影响,心理压力极大,年轻人群的心理压力更大。针对此护理人员心理教育非常重要,护理人员给予其更多关爱,也鼓励家属关心爱护患者,主动与其交谈。给予一定心理疏导,缓解并消除其不良情绪与心理。

2 结果

此次研究中的患者均能主动到医院复诊,通过电话随访和复诊了解到,期初患者会存在不按时、按量服药的情况,经过耐心的健康教育,患者均能遵医嘱用药。痰菌阳性和 2 月末阴转的患者分别有 84、81 例,其余患者也均有改善,治疗效果比较理想。

3 讨论

结核疾病具有传染性,一般情况下病程持续时间长,服药时间长,患病人群有一定特点,其文化层次较低、年龄较大、家庭条件不是很好。对于坚持服药、按时用药、按量用药的用药治疗要求,部分患者不能全部遵守。还有部分患者就治疗之后存在的脏器损害和副作用,不是非常重视,不能按时到医院复诊,自行决定停止治疗,这些行为都不利于最终治疗效果朝着更好方向发展,耽误病情,延误治疗。除此之外,结核病患者还要注意日常的消毒隔离,必须要采取必要的防止传播的措施。但是一些患者却认识不到,这就会影响自己,也影响其他健康人。

针对以上问题,我院门诊护理人员开展了针对结核病人的教育活动,经过实践,取得良好效果。促使患者掌握了更多结核疾病的知识,让其如何更好地治疗,如何更好地控制

该病,患者树立了健康意识,引导养成正确生活方式,很大程度上减少了影响结核病人健康的不良因素。

此次研究中,接受健康教育的患者更加注意消毒隔离问题,不在随地吐痰,日常生活中能自觉戴口罩,个人卫生也保持的比较好。患者均能遵医嘱用药。痰菌阳性和2月末阴转的患者分别有84、81例,其余患者也均有改善,治疗效果比较理想。可见健康教育的实施,有利于结核疾病的治疗,值得今后护理工作中的应用。

参考文献

- [1] 刘萍萍,钟耐容,陈丽英,等.耐多药肺结核患者门诊健康教育路径的应用[J].中国社区医师,2016,32(14):171-172.
- [2] 张婷,席明霞,谢和宾,等.应用微信对初治肺结核患者实施健康教育的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2017(9):154-157.
- [3] 郑荣坤,董玉霞,李莉,等.耐药肺结核患者的健康教育效果评价[J].河北医药,2018(13).
- [4] 徐登淑.系统健康教育在门诊肺结核患者中的应用[J].西部医学,2012,24(1):173-174.

(上接第55页)

三、结语

总之,良好的行为习惯对个人的成长具有非常重要的意义,而良好的卫生习惯不仅会影响到一个人的个人形象,更会影响到其以后的人生道路的发展。因此养成良好的卫生习惯是何其重要的,尤其对于农村留守儿童来讲,他们因缺乏父母的呵护和管教,非常不重视个人卫生和环境卫生,这对孩子的影响是非常大的。因此,目前留守儿童的卫生习惯问题已经成为重中之重,需要学校和家庭合力配合帮助孩子纠正坏习惯,养成良好的卫生习惯,对于自身综合素质的提升和工作学习都是大有裨益的。

参考文献

- [1] 陈映秋.浅谈农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].人文之友,2018,(4):208.
- [2] 武鑫.探究农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].新教育时代电子杂志(教师版),2017,(2):34.
- [3] 李恭才.浅谈农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].科学咨询,2015,(42):66-67

(上接第56页)

参考文献

- [1] 何赞.探讨加强事业单位人事档案管理信息化建设的主要路径[J].才智,2016(9).
- [2] 郑玉梅.事业单位人事档案信息化建设途径[J].决策与信息旬刊,2017(5):96-98.

信息旬刊,2017(5):96-98.

- [3] 徐芹艳.推进事业单位人事管理信息化建设的途径研究[J].神州,2017(19)
- [4] 徐鑫.事业单位人事管理信息化建设策略研究[J].时代金融,2016(23)

(上接第57页)

方式^[4]。

本研究中应用图片健康教育的表现方式,更能直观的将疾病相关知识展现在患者面前。个性化健康教育旨在通过患者个人特点进行的健康教育,促使每位患者都能够理解,使得健康教育不只是流于形式,要到达健康教育的目的,提高患者的健康知识,预防急性胰腺炎的发生。本研究结果中,观察组患者的临床护理满意度为93.46±3.28,对照组患者的临床护理满意度为83.64±3.16,观察组患者的临床护理满意度明显高于对照组患者,两组患者对比差异有统计学意义(P<0.05)。个性化健康教育有利于临床护理工作的开展。

综上所述,个性化健康教育应用于急性胰腺炎患者,提高临床护理满意度,有利于促进患者的健康信念,提高生活

质量,有临床应用价值。

参考文献

- [1] 谢萍,许勤.个性化健康指导对急性胰腺炎出院患者健康行为能力的影响[J].实用临床医药杂志,2013,17(14):137-139
- [2] 孙德红.个性化健康教育对急性胰腺炎患者院外生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2014,21(10):2813-2815
- [3] 谢萍,许勤.个性化健康指导对急性胰腺炎出院患者健康行为能力的影响[J].实用临床医药杂志,2013,17(14):137-139,144
- [4] 刘海棠.个性化健康教育对急性胰腺炎患者的护理效果、相关知识知晓率和自我管理能力的影响[J].中国健康教育,2016,32(3):278-280

(上接第58页)

合作是实现医护一体化管理主要因素,双方在自己的工作岗位上尽职尽责,相互沟通,相互协作,在自身利益不受侵害下,实现共同的目标^[3]。

本次观察显示,在健康管理评分和血磷指标方面,观察组优于对照组,提示与常规健康管理相比,医护一体化专项管理效果更好,健康管理评分明显提高,血磷指标明显下降,进一步说明此种管理模式的有效性和可靠性。

综上所述,在提高血液透析高磷血症患者健康管理及降低血磷指标中医护一体化管理模式的效果显著,明显提升患者

掌握健康管理的程度,有效的降低了血磷指标,改善了临床症状,提高了生活质量,临床应广泛应用。

参考文献

- [1] 刘司南,陈林.医护一体化管理模式在血液透析高磷血症患者中的效果[J].中国血液净化,2018,17(8):573-576.
- [2] 施月仙,刘俊铎,赵岳等.护士主导的强化健康指导对慢性肾衰竭高磷血症患者的影响[J].中华护理杂志,2011,46(3):250-253.
- [3] 张欲荣.护理指导在肾衰竭血液透析高磷血症患者中的应用效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(74):116-117.