

多元化健康教育模式在社区老年护理中的应用分析

王 静

北京市东城区社区卫生服务管理中心 北京 100000

【摘要】目的 探讨社区老年护理中运用多元化健康教育模式的效果。**方法** 选取我社区老年慢性病患者 120 例为研究对象,根据干预方案不同均分为两组,对照组常规护理,观察组多元化健康教育模式,对比两组情况。**结果** 观察组依从性、满意度、认知度评分高于对照组,心理状况评分低于对照组,有统计学比较意义($P < 0.05$)。**结论** 社区老年护理中运用多元化健康教育模式的效果显著,值得应用。

【关键词】 老年护理; 多元化健康教育模式; 护理效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-119-02

随着年龄升高,身体机能会不断下降,各类慢性疾病患病率会升高,患病后,老年病患会长期受到疾病负面影响,身心健康形成严重负担,常见慢性疾病为冠心病、糖尿病、高血压等,因慢性疾病的特殊性,在病情得到有效控制后,病患多在社区进行治疗,此时,社区施行的干预措施显得非常重要,一旦干预不到位,会造成慢性疾病对身体其他组织形成威胁,严重者甚至致死,应重点关注^[1]。本文为探讨社区老年护理中运用多元化健康教育模式的效果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取我社区老年慢性病患者 120 例为研究对象,根据干预方案不同均分为两组,60 例每组,其中,对照组 37 例男性,23 例女性,所选年龄(35-74)岁,均值(53.22 ± 1.15)岁,所选病程(4-22)年,均值(11.24 ± 0.42)年;观察组 38 例男性,22 例女性,所选年龄(34-72)岁,均值(53.26 ± 1.13)岁,所选病程(4-23)年,均值(11.25 ± 0.41)年;两组(年龄、病程、性别)资料方面无统计学比较意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理,做好病患各项基础检查及诊断工作,结合实际状况,合理用药,鼓励、安慰及口头宣教等。

观察组多元化健康教育模式,常规护理与对照组保持一致,在此基础上施行多元化健康教育模式,内容为^[2]:①为每一位病患建立健康档案,留下联系方式,通过电话,定期对病患进行随访,主要询问病患病情、用药情况、身体状况等,

对于存在疑问的病患,及时解答。②在电话随访的基础上,还应上门随访,通过对病患进行全面检查,确保病患病情得到有效控制。③QQ 群及微信群组建,让同一类病患进入一个群,定期将相关知识发布在群里,让病患学习,提升其认知度。

1.3 观察指标

观察两组依从性、心理状况、满意度、认知度评分情况。选用 0-100 分自制答题问卷调查表对病患依从性进行系统调查,调查后分数越高,病患依从性越高,调查后分数越低,病患依从性越低。选用 0-100 分自制答题问卷调查表对病患心理状况进行系统调查,调查后分数越高,病患心理状况越好,调查后分数越低,病患心理状况越差。选用 0-100 分自制答题问卷调查表对病患满意度进行系统调查,调查后分数越高,病患满意度越高,调查后分数越低,病患满意度越低。选用 0-100 分自制答题问卷调查表对病患认知度进行系统调查,调查后分数越高,病患认知度越高,调查后分数越低,病患认知度越低。

1.4 统计学处理

将数值输入 SPSS20.0 中,平均值用($\bar{x} \pm s$)表示,检验用 t 值表示, P 值低于 0.05 时,数值存在比较意义。

2 结果

2.1 两组依从性、心理状况、满意度、认知度评分情况

观察组依从性、满意度、认知度评分高于对照组,心理状况评分低于对照组,有统计学比较意义($P < 0.05$);见表 1。

表 1: 两组依从性、心理状况、满意度、认知度评分情况($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	依从性	心理状况	满意度	认知度
观察组 (n=60)	93.54 $\pm$ 1.26	42.54 $\pm$ 1.68	94.53 $\pm$ 1.23	95.47 $\pm$ 1.28
对照组 (n=60)	82.68 $\pm$ 1.67	66.46 $\pm$ 1.25	82.48 $\pm$ 1.64	83.24 $\pm$ 1.72
t 值	5.6784	5.8475	5.9684	5.4987
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

随着我国经济水平提升,工业化程度提高,环境破坏程度日益严重,加之人口老年化加快,糖尿病、高血压等常见老年慢性病症患病率逐渐升高,这些慢性疾病只要有效控制,不会对病患的生命安全形成威胁,不会待在医院,多选择社区进行药物治疗,因患病人数的增加,受到外界关注度明显提升,针对老年病患实际病况,为其对症治疗过程中,服务水平非常关键,一旦服务水平过低,会造成病患产生心慌、焦躁等负面情绪,依从性降低,不利于治疗措施的顺利施行,

应重视^[3]。

老年病患多数对病症的认知度较低,遵医行为较差,还存在忘记的情况,这些因素都会造成未能合理用药,造成病情不能有效控制,对病患生命安全形成威胁;随着我国医疗水平的提升,常规护理服务虽然拥有一定干预效果,但是整体效果不理想,社区对慢性病相关知识宣教不到位;多元化健康教育模式逐渐取代常规护理,多元化健康教育模式作为新型宣教手段,在为病患发放相关宣教手册等常规措施基础上,

(下转第 121 页)

例患者康复训练完成情况为优。常规护理组中有 9 例康复训练完成情况为差,有 16 例患者康复训练完成情况为良,有 25 例患者康复训练完成情况为优。两组比较差别较大($P<0.05$)。“无陪护理”模式组中有 2 例表示不满意,有 15 例患者表示满意,有 33 例患者表示非常满意。常规护理组中有 8 例表示不满意,有 17 例患者表示满意,有 25 例患者表示非常满意。两组满意率差别较大($P<0.05$)。刘燕芳等^[5]研究的“无陪”护理模式对老年骨科患者康复训练效果的影响中结果与本文相似。

综上,在老年骨科疾病的患者中使用“无陪护理”模式,可以提高患者的护理满意率,提高患者的康复训练完成优良率,值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 王光荣,王光改.“无陪”护理管理模式在骨科康复

训练中的效果[J].中医药管理杂志,2019,27(07):137-138.

[2] 徐可慧.“无陪”护理模式对骨科老年患者康复训练效果的影响分析[J].中医药管理杂志,2016,24(19):112-114.

[3] 司徒海燕.“无陪”护理模式在骨科老年患者康复训练中的应用[J].中医药管理杂志,2016,24(02):90-92.

[4] 宋丽君.“无陪”护理模式对老年骨科患者康复训练的效果分析[A].中国转化医学和整合医学研究会、中华高血压杂志社.中国转化医学和整合医学学术交流会议(上海站)论文汇编[C].中国转化医学和整合医学研究会、中华高血压杂志社:中华高血压杂志社,2015:2.

[5] 刘燕芳,彭湛贤,何波丽,尹琼蛟,陈兴彦.“无陪”护理模式对老年骨科患者康复训练效果的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(21):3247-3249.

(上接第 117 页)

出现严重的损伤,尤其在年龄增长的情况下,肌肉组织很容易出现良性的改变,使得盆底肌的肌力降低,难以更好的发挥其功能。而在出现盆底功能障碍问题之后,经常会出现尿失禁的问题,严重影响生活质量,在此过程中应采用合理的盆底功能康复锻炼方式以及护理干预方式进行康复引导^[3]。

上文针对盆底康复训练以及护理干预联合发在盆底功能障碍中的应用进行分析,对照组的盆底肌分级与尿失禁分数优于对照组, $P<0.05$ 。在康复训练的工作中,应科学进行盆底肌组织以及阴道垂体组织的训练,促使盆底组织的功能恢复,与此同时还需正确的进行护理引导,为患者讲解各种知识,使患者可以全面的了解盆底功能的康复知识,增强其自我盆底功能的改善能力与恢复能力,在一定程度上可以促使盆底功能的恢复,达到预期的工作目的^[4]。

综上所述,在盆底功能障碍实际康复引导的过程中,将康复训练方式与护理干预方式有机整合在一起,有助于促使盆底功能的恢复。

参考文献:

[1] 唐明.盆底康复训练联合护理干预治疗盆底功能障碍性疾病的效果分析[J].中国医药指南,2018,16(17):33-34.

[2] 何秀莲.盆底康复训练联合护理干预治疗盆底功能障碍性疾病效果[J].饮食保健,2018,5(19):105-211.

[3] 张丽红.盆底康复训练联合护理干预治疗盆底功能障碍性疾病的效果[J].中国医药指南,2017,15(34):191-192.

[4] 王晓春.盆底康复训练联合护理干预治疗盆底功能障碍性疾病效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(70):137-177.

(上接第 118 页)

性中结果与本文相似。

综上,在老年重症肺炎的患者中使用早期肠内营养以及护理,可以有效提高患者的营养的情况,减少并发症发生率,值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 曾志.综合气道护理对重症肺炎患儿呼吸道感染的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(28):27+38.

[2] 郭静.循证护理干预在重症肺炎患者治疗中的应用观

察[J].中国继续医学教育,2019,11(17):178-180.

[3] 慕容苑华,尹树棋.综合护理干预在老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者中的临床应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):94.

[4] 王美力,黄永鹏,叶燕红.医护一体化管理模式在重症肺炎患者早期肠内营养支持中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(11):49-52.

[5] 吴君华.浅析老年重症肺炎患者早期肠内营养护理的重要性[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(19):178+182.

(上接第 119 页)

还应结合现代化设备,提升宣教力度,比如微信群、QQ 群等,同时,为病患建立健康档案,定期一对一为病患发送一些健康知识,提升病患认知度,最终提高病患依从性,确保各项措施的顺利施行,让病患生活质量得到改善,因此,多元化健康教育模式的运用价值极高,值得选用^[4]。

综上所述,社区老年护理中运用多元化健康教育模式的效果显著,与常规护理方案比较,心理状况越好,依从性、满意度、认知度更高,社区老年护理中值得运用多元化健康教育模式方案。

参考文献:

[1] 群组管理模式在社区老年 2 型糖尿病患者中的应用[J].护理学杂志,2018,v.33(10):9-12.

[2] 刘娜,杜慧蛟,谷岩梅.健康行动过程取向模式在我国健康教育护理中的应用分析[J].河北医药,2017,39(17):2691-2693.

[3] 付晶,崔华欠,周霞,等.广州市社区居民健康教育需求影响因素分析及对策探讨[J].护理研究,2018,v.32;No.606(10):83-86.

[4] 陶丽敏,赵玉梅,顾联斌,等.多元化健康教育模式在学龄前儿童口腔保健中的应用[J].上海口腔医学,2017,26(1):94-97.