

心肌梗死患者护理中采用健康教育后的患者满意度情况分析

谢明霞

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探究心肌梗死患者护理中采用健康教育后的患者满意度情况。**方法** 以 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院收治心肌梗死患者 102 例为研究对象, 随机均分为两组, 各 51 例。对照组患者接受常规心肌梗死护理, 观察组患者在常规护理的基础上加入健康教育, 分析两组患者护理后满意度和健康知识知晓率以及各项症状改善程度。**结果** 观察组护理后病情知晓度平均分和满意平均分均明显高于对照组 ($P<0.05$); 观察组治疗后发生心源性休克、心力衰竭、心律失常低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在心肌梗死患者护理中引入健康教育不但有助于改善患者症状而且能明显提高患者配合度和满意度, 值得推广应用。

【关键词】 心肌梗死; 健康教育; 护理满意度

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-066-02

近年来, 随着社会的发展, 人们生活方式的改变, 心肌梗死的发病率连年上升, 患者的平均年龄也逐年下降。对于此病, 临床上多采用对症治疗, 并采用常规护理。为有效提高治疗效果, 改善患者生活质量, 研究人员针对护理方式进行了诸多研究, 取得了一定的成果。相关研究显示, 科学的健康教育对于心肌梗死患者的康复有促进作用, 不但能提高患者对疾病的认识, 而且能提高患者的配合度, 从而促进患者身体的康复, 降低并发症发生率^[1]。本研究采用对比实验, 取得有效成果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

以 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院收治心肌梗死患者 102 例为研究对象, 随机均分为两组, 各 51 例。观察组含男 27 例, 女 24 例, 年龄 55 ~ 76 岁, 平均年龄 (67.43 ± 4.35) 岁; 对照组含男 29 例, 女 22 例, 年龄 54 ~ 77 岁, 平均年龄 (66.54 ± 3.98) 岁。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 包括生命体征检测、营养护理、配合医生治疗方案、遵医嘱服药等。

观察组患者在接受常规护理的基础上, 接受健康教育。具体内容如下: (1) 健康教育方案制定。护理人员在患者入院接受检查后, 向患者发放问卷, 了解患者文化程度、受教育背景、职业以及个人对病情的理解程度, 结合入院资料, 为患者制定全面、有针对性地健康教育方案; (2) 健康教育实施。护理人员向患者及其家属介绍疾病相关基本知识, 并结合患者自身的病情进行详解, 使患者及其家属对所患疾病以及护理措施有全面地了解和认识。向患者介绍治疗方案、护理方案以及以往治疗成功案例, 提高患者的信心, 从而提高其配合度。在治疗和护理进行的过程中, 根据患者的病情变化, 调整健康教育内容, 使患者始终对于治疗和护理方案以及自身的情况完全了解。同时, 关注患者情绪变化和心理健康, 及时进行疏导, 避免负面情绪影响患者的判断; (3) 护理结束后, 护理人员应收集患者对于护理的满意程度意见, 以及对病情知晓程度。

1.3 观察指标

(1) 病情知晓程度^[2]。护理后向患者发放调查问卷, 了解其对于病情各项基本情况、治疗和护理基本内容的了解程度, 总分 100 分, 分数越高知晓度越高;

(2) 护理满意度。护理后向患者发放护理满意度调查问卷, 满分 100 分, 分数越高满意度越高;

(3) 并发症发生率。包括心与心性休克、心律失常、心

力衰竭。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 $n(\%)$ 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病情知晓度和满意度比较

观察组护理后病情知晓度平均分和满意平均分均明显高于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1: 两组病情知晓度和满意度比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	知晓度	满意度
观察组	51	87.28 $\pm$ 4.16	92.17 $\pm$ 2.65
对照组	51	54.11 $\pm$ 6.37	83.75 $\pm$ 2.19
t	/	7.104	8.986
P	/	0.000	0.000

2.2 两组并发症发生率比较

观察组治疗后发生心源性休克、心力衰竭、心律失常低于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

表 2: 两组并发症发生率比较 [$n(\%)$]

组别	例数	心源性休克	心力衰竭	心律失常	发生率
观察组	51	0 (0.00)	1 (1.96)	1 (1.96)	2 (3.92)
对照组	51	1 (1.96)	3 (5.88)	2 (3.92)	6 (11.76)
χ^2	/				6.317
P	/				0.024

3 讨论

心肌梗死是一种临床上常见的急性危重症, 严重影响患者的身心健康和生活质量。将健康教育引入心肌梗死护理当中, 护理人员在对患者基本病情以及理解能力了解的基础上, 健康教育是一门传播健康保健知识的科目, 可提前消除一些危险因素, 避免诸多护理过程中由于患者缺乏对疾病的认识而发生的其他并发症, 从而促进患者康复^[3]。为患者提供有针对性的健康教育, 不但可以帮助患者提高对于自身疾病的认识, 而且可以帮助患者逐渐调整不良生活习惯, 形成良好的生活方式和积极面对疾病的心态, 从而改善患者症状, 促进恢复^[4]。本研究结果证实, 观察组患者对于疾病的认识以及护理的满意程度均明显高于对照组, ($P<0.05$), 并且并发症发生率明显低于对照组, ($P<0.05$), 证实其对于康复效果的促进作用。

综上, 在心肌梗死患者护理中加入健康教育不但可以有效提高患者对于疾病的认识以及配合度, 而且可以促进患者康

(下转第 69 页)

(三) 落实好前期准备工作

在政府会计新制度落实过程中, 要求医院就所发生的问题与外部机构进行及时沟通, 财务管理人员在进行管理之前, 必须先对政府会计新制度的主要特点做出一个了解, 让他们对政府会计新制度能有一个适应的阶段。要积极组织医院财务人员学习新政府会计制度, 加大教育和培训力度, 充分保证财务人员能切实理解政府会计制度改革精神, 提升医院预算、资产、成本管理的能力, 提高财务风险意识, 控制支出、降低不必要消耗、规范各项开支, 充分发挥医院财务管理中的管理功能, 以此来推动财务管理朝着信息化和精准化的方向不断迈进, 为建设节约型医院提供一个好的前提条件。在财务决算时, 对于资产管理文件进行相关修改, 对类别进行新的划分, 调整折旧方案, 确定折旧年限。同时, 医院财务人员还要对医院的固定资产、无形资产、存货、货币资金等进行清查, 对各项资产的损失具体状况进行全方位的核实, 依照国家对应的政策执行后续的处理。对于其他应收款项、应付款项以及预付账款、应付账款逐一进行清查, 尤其要关注那些长时间没有核销的款项, 及时清理查明其成因, 并且根据资金性质执行对应的划分, 同时为了之后新账转入工作的开展, 要对负债和资产的清理情况的明细进行登记, 执行对应的分类整理。

(四) 把政府会计新制度的落实作为一次机会, 以此提高医院财务管理水平。

政府会计新制度要求医院从多方面来完善自身财务管理制度, 例如从医院的会计核算、预算决算、财务收支、价格管理、

成本管理方面进行改善, 由医院财务部门执行合并管理, 政府会计新制度的颁布更是对以上主旨的进一步强化。医院更应当借此会计制度改革机会, 结合医疗行业实际, 并根据医院历年来自身的发展情况, 整合并分析财务信息, 多角度多层次全方位地进行管理优化, 不仅仅是在科目设置方面, 还应多研究政府会计新制度颁布深层用意, 尽可能地发散管理会计思维, 强化医院财务工作中对于会计信息的利用效率, 提升其分析能力, 进一步提高医疗行业财务管理的能力与水平, 尽早实现医院财务会计从核算类型朝着管理类型的转变。

三、小结

政府会计新制度的出台, 对于提高医院会计信息质量、提升医院财务和预算管理水平、全面实施绩效管理、建立医院现代财政制度具有重要的政策支撑作用, 会计新制度使得医院的财政管理这一块发生了巨大变革, 在加强医院财务管理工作人员的业务水平, 增强他们的责任意识的同时, 要求医院明确规范财务管理制度, 医院的财务收支、会计核算、成本管理、价格管理、资产管理等财务管理内容中, 要加入会计管理思维, 让医院的财务管理和业务信息充分结合到一起, 提升医院财务管理效率, 保障医院财务管理水平, 最终为医院和经济的发展做出贡献。

参考文献

- [1] 周洪宇. 论新政府会计制度对医院财务管理的影响[J]. 行政事业资产与财务, 2020(3): 111-112.
- [2] 黄静. 政府会计制度对医院财务管理的影响及对策[J]. 财会学习, 2019(16): 42, 44.

(上接第 65 页)

照组, 组间对比差异显著, $P < 0.05$; 探索组的传染病发病率明显低于对照组, 组间对比差异显著, $P < 0.05$ 。研究表明, 在传染病预防控制中应用健康教育具有十分突出的优势。

综上所述, 健康教育在传染病预防控制中的实施能够提高居民对相关疾病的认知水平, 降低传染病的发生几率, 进而有效保障其机体健康, 值得在临床工作中积极应用或推广。

参考文献

- [1] 谢美美, 欧光忠, 陈锦辉. 2015 年福建省居民健康素养现状及其影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2018, 34(5):409-413.
- [2] 翟倩倩, 周世丹, 王杰贞, 等. 安阳市居民健康素养

(上接第 66 页)

复, 值得推广。

参考文献

- [1] 安佩芳. 基于多学科团队协作的健康教育对心肌梗死患者自我管理行为和护理满意度的影响[J]. 河北医药, 2018, 040(003):462-466.
- [2] 张昊昕. 急性心肌梗死并发室性心律失常患者的急救护

现状及影响因素分析[J]. 现代预防医学, 2018, 45(21):3928-3932.

- [3] 孙燕群, 张守刚, 陆墨原, 等. 不同人群蚊媒防制知识健康教育相关研究进展[J]. 中国媒介生物学及控制杂志, 2019, 30(1):111-115.
- [4] 黄若刚, 高建华. 北京市二级及以上医疗机构疾病预防控制服务及人力负担现状[J]. 公共卫生与预防医学, 2018, 29(2):38-40.
- [5] 胡佳, 田向阳, 任学锋, 等. 中国居民传染病健康素养测评量表验证性因子分析[J]. 中国公共卫生, 2019, 35(3):313-316.

理效果分析[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, v.27(S2):139-140.

- [3] Ying-Ying Z, Cheng Z, Xiao-Rong H, et al. Determinants of compassion satisfaction, compassion fatigue and burn out in nursing: A correlative meta-analysis[J]. Medicine, 2018, 97(26):e11086.
- [4] 张昊昕. 急性心肌梗死并发室性心律失常患者的急救护理效果分析[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, v.27(S2):139-140.

(上接第 67 页)

生儿, 有效预防新生儿疾病的发生。总而言之, 加强对孕妇的知识健康教育效果显著, 临床应用价值高, 值得广泛推行。

参考文献

- [1] 解艳玲. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):232.
- [2] 任翠丽. 孕期健康教育在妇产科门诊护理中的临床应

用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(15):281.

- [3] 南军萍. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床研究[J]. 智慧健康, 2020, 6(12):41-42.
- [4] 钱海芬. 探讨孕期个性化健康教育在妇产科门诊护理中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2020, 38(3):165-166.
- [5] 孙红. 探讨妇产科护理中实施孕期健康教育的临床效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(5):183.