

# 门诊护理中运用健康教育的效果分析

魏晓莉

白银市妇幼保健院儿童保健科 730900

**【摘要】目的** 探讨门诊护理中运用健康教育的效果。**方法** 研究本院 2019 年 4 月至 2020 年 5 月期间收治 208 例门诊患者,随机分为对照组与观察组各 104 例,对照组运用常规门诊护理,观察组运用门诊健康教育,分析不同处理后患者治疗依从性、护理满意度情况。**结果** 在治疗依从率上,观察组 97.12%,对照组 85.58%,差异有统计学意义( $p < 0.05$ );在护理技能、健康教育、心理护理、服务态度与责任心等患者对护理满意度评分上,观察组各项评分明显高于对照组,差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。**结论** 健康教育应用在门诊护理中可以有效的提升治疗依从性,提高患者护理满意度,整体状况更为理想。

**【关键词】** 门诊护理; 健康教育; 效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** B**【文章编号】** 2095-7718 (2021) 01-153-02

门诊患者情况多样,除了医生的专业诊疗工作,护理工作对患者就诊也有辅助作用。健康教育可以纠正患者错误认知与行为偏差,通过提升治疗依从性来优化就诊效果,减少不必要的矛盾纠纷,提升就诊顺畅性。本文采集 208 例门诊患者,分析运用门诊健康教育治疗后患者治疗依从性、护理满意度情况,内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究本院 2019 年 4 月至 2020 年 5 月期间收治 208 例门诊患者,随机分为对照组与观察组各 104 例。对照组中男 20 岁至 58 岁,平均(43.09±3.41)岁;文化程度中,初中及以下为 51 例,高中为 39 例,大学为 14 例;观察组中男 21 岁至 59 岁,平均(45.17±5.29)岁;文化程度中,初中及以下为 56 例,高中为 32 例,大学为 16 例;两组患者的基本年龄、文化程度、性别等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规门诊护理,观察组运用门诊健康教育,内容如下:

#### 1.2.1 评估门诊情况

健康教育工作的开展要考虑门诊实际情况、患者状况、医护人员诉求等而定。要意识到门诊健康教育工作的开展本身是辅助门诊医疗工作的内容之一,如果不能满足实际门诊工作所需,补充实际工作不足,其价值则大打折扣。要做好门诊状况了解,针对不同科室门诊需求做不同健康教育内容与形式的设定。每种形式与内容都有其价值,关键在于匹配实际患者与医护人员所需,同时要兼顾降低工作成本,避免华而不实的高成本工作。评估工作一方面可以直接来自医护人员一线工作反馈积累,另一方面可以直接通过患者的建议与反馈需求做参考支持,要广开言路,集合众人的智慧来优化实际工作开展,避免少数人闭门造车导致工作推进困难。

#### 1.2.2 健康教育形式

门诊健康教育可以多样化展开,包括发放健康手册、专题健康讲座、个人一对一指导、健康教育宣传栏以及网络宣教形式等。

首先,可以在门诊放置简单的健康教育宣传单或者宣传册,让患者自行拿取,可以细化到具体疾病的就诊注意事项,这样有助于减少医生的指导工作压力<sup>[1]</sup>。一般是常见病的识别了解,自我生活管理注意事项,让其意识到疾病需要急诊

诊断治疗以及良好的生活习惯管理来提升疾病控制效果。

其次,专题健康讲座。提前发布有关健康讲座活动信息,组织患者与家属集中到医院会议室做一对多的教育指导,提升教育指导的效率,同时也让患者更好的反馈情况,让医护人员对患者情况有更多的了解,也展示了医院在健康宣教方面的责任担当<sup>[2]</sup>。可以系统的通过 PPT 等材料展示来系统的说明,甚至配合门诊义诊等活动结合进行,提升活动开展的系统性。

其三,一对一个人指导。可以通过面对面的口头指导,观察患者的状况,倾听患者的疑问,由此来针对性纠正患者的不良认知与行为。尤其是老年患者或者理解能力差的患者,需要保持耐心,语言要通俗易懂<sup>[3]</sup>,甚至配合健康手册或者墙面宣传画结合使用,提升解释的清晰性。

其四,宣传栏宣教。可以运用门诊候诊空间墙面宣传栏的使用,尤其是部分疾病的解释需要图文配合才能更好的讲解,具体制作听取医护人员需求而定,保持简要清晰,提升讲解工作的效率。一般集中在高频率常见病的海报,运用更多,价值更高。

其五,网络平台宣教。方式上符合年轻人喜好,可以让其自行搜索专业平台信息,甚至可以配合医院科室宣传。网络上可以做视频、图文等结合,甚至不会限制内容量,介绍更为全面细致。

### 1.3 评估内容

分析不同处理后患者治疗依从性、护理满意度情况。治疗依从性分为完全依从、部分依从与不依从,总依从率为完全依从与部分依从的比例和。护理满意度评分主要包括护理技能、健康教育、心理护理、服务态度与责任心等评分,评分越高越好。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理,计数资料使用 n(%) 表示,采用卡方检验,计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 t 检验, $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者总依从率情况

见表 1,在治疗依从率上,观察组 97.12%,对照组 85.58%,差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。

### 2.2 各组患者症状情况

见表 2,在护理技能、健康教育、心理护理、服务态度与

(下转第 157 页)

神经系统与心血管系统等全身性器官产生比较严重的损伤<sup>[4]</sup>。大多数糖尿病患者在临床上的主要表现为三多一少，即患者的尿量变多、食量变多与需水量变多，但是糖尿病患者的体重会逐渐下降<sup>[5]</sup>。病情十分危重的糖尿病患者可能会出现失水、体内电解质紊乱或者机体酸碱平衡失调等一系列临床症状<sup>[6]</sup>，高渗昏迷与酮症酸中毒等是糖尿病的主要急性并发症，糖尿病神经病变是糖尿病中最普遍的慢性并发症之一<sup>[7]</sup>。本次研究表明：护理前两组患者之间的血糖水平无明显差异，护理后两组患者之间的血糖水平具有明显差异，具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；对照组患者的护理总满意率明显低于护理组患者的护理总满意率，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

综上所述，全程健康教育能够有效改善糖尿病护理情况，提高患者对于护理的总满意率，大大改善医护之间的关系，在糖尿病护理管理中应用全程健康教育此种护理方法值得进一步在临床上进行推广与使用。

(上接第 153 页)

责任心等患者对护理满意度评分上，观察组各项评分明显高于对照组，差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 各组患者总依从率结果 [n(%)]

分组	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组 (n=104)	73 (70.19)	29 (27.88)	3 (2.88)	97.12%
对照组 (n=104)	51 (49.04)	38 (36.54)	15 (14.42)	85.58%

注：两组对比， $p < 0.05$

表 2: 各组患者疾病恢复速度结果 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

分组	咳嗽消除时间	发热消除时间	咽痛消除时间
观察组	3.51 ± 0.49	2.87 ± 0.44	2.31 ± 0.42
对照组	5.14 ± 0.76	4.92 ± 0.81	5.82 ± 0.78

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

(上接第 154 页)

甚至由此激发学生的学习热情。从实际操作中，学生可以更好地感知自己的见解落地到实际后的效果，学生自己就可以得出结论，这样加上教师的引导，学生的吸收效果才会更好。要意识到，当下的护理学教学，更多的是为了服务实际应用。批判性思维是一种理论研究方式，也是实际工作中的一种思维能力。培养这种能力的最终目的是让学生能在实际应用中发挥作用。

三、结束语

护理教学中培养学生的批判性思维能力是现代教学发展的结果，教学不再是单纯的知识灌输，而是教会学生一种思考方式。这种思考方式就是一种思维方面的方法论，可以指导今后展开更多的工作，提升对事物判断理解的能力，帮助学生更好的认识事物与解决实际工作、生活中的问题。在培

(上接第 155 页)

对培训的参与性、配合性。护理人员操作的规范化、同质化对护理质量的影响大，留置针操作的规范化、同质化可以减少患者留置期间的并发症，增加患者的满意度，从而带动在职培训的积极性<sup>[3]</sup>。护士的在职教育是一个长期坚持的过程，应用培训者培训模式来达到护士在职培训的标准化、同质化具有可行性和可操作性。在医院人力、财力、时间等限制因素下，可立足于自身医院的实际情况，完善在职培训体系，

参考文献：

[1] 崔荣萍, 吾尔尼萨·热合曼. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(1):216.  
 [2] 李金慧. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(1):155-156.  
 [3] 孙玲玲. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(32):236-237.  
 [4] 陈玲. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(20):165-166.  
 [5] 蔡宗芳. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 大家健康 (下旬版), 2016, 10(10):283-283, 284.  
 [6] 张翠菊. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(22):101-103.  
 [7] 陈春香. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2016, 10(6):290-290.

门诊护理中运用健康教育形式多样，内容上也需配合通俗化，要将患者视为非专业医护人员，要让每个人都更大程度的了解，而不是专业术语的比拼。甚至要培训护理人员沟通技巧与表达内容，提升其操作的效果。

总而言之，健康教育应用在门诊护理中可以有效的提升治疗依从性，提高患者护理满意度，整体状况更为理想。

参考文献：

[1] 王雪荣. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察 [J]. 健康大视野, 2020, (22):169, 172.  
 [2] 魏红. 门诊妇科阴道炎护理中健康教育的进展分析 [J]. 健康必读, 2020, (22):123-124.  
 [3] 李清秀, 饶岚芬, 利丽仪, 等. 糖尿病护理门诊在糖尿病健康教育中的作用探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(33):64-65.

养上，要渗透到教学的各个细节中，提升最终教学的效果。

参考文献：

[1] 梁芳. 护理教学中学生批判性思维能力的培养研究 [J]. 文渊 (小学版), 2020, (6):733.  
 [2] 王天慈, 刘运霞, 陆丹华, 等. CBL 联合 TBL 教学方法对护理学专业学生批判性思维及自主学习能力培养地探讨 [J]. 中华医学教育杂志, 2019, 39(11):822-826.  
 [3] 彭笑, 顾觉醒, 齐桂, 等. 思维导图结合案例分析在外科护理学本科教学的应用 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(18):93-95, 102.  
 [4] 朱晓玲, 郑琼, 许芳芳, 等. 案例设计教学法对提高本科生批判性思维能力的效果分析 [J]. 温州医科大学学报, 2020, 50(8):686-688, 封 3.

需找科学的培训方式，从而提高护士素质，提高护理质量。

参考文献：

[1] 刘传红, 龔清荣, 孙巧枝. 培训者培训模式在护士静脉治疗培训中的应用 [J]. 中国护理管理, 2015, 15(9):1114-1117.  
 [2] 沈志云, 陈利群. 培训者培训模式在健康教育中的应用现状. 中华护理杂志 [J], 2015, 50(10):1250-1253.  
 [3] 周晓艳, 周云辉, 文安笑. 临床护士老年知识与技能在职培训效果 [J]. 护理学报, 2012, 19(4A):32-35.