

健康教育对提升门诊患者治疗依从性情况分析

魏晓燕

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨健康教育对提升门诊患者治疗依从性情况。**方法** 采集本院 184 例门诊患者, 随机分为对照组与观察组各 92 例, 对照组运用常规护理, 观察组采用健康教育, 分析不同护理之后患者治疗依从性、健康知识掌握程度。**结果** 在治疗依从率上, 观察组 95.65%, 对照组 80.43%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$); 在患者健康知识掌握合格率上, 观察组 96.74%, 对照组 79.35%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 健康教育运用门诊护理中可以有效的提升患者对健康知识的掌握水平, 提升治疗依从性, 整体状况更为理想。

【关键词】 健康教育; 门诊; 治疗依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-054-02

门诊护理工作中, 面对多种多样化疾病状况的患者, 健康教育的目的是提升患者对诊疗工作的基本认识, 保持良好的就诊秩序, 配合医护工作开展, 减少不良行为与意识构成的负面问题。本文采集 184 例门诊患者, 分析运用健康教育后患者治疗依从性、健康知识掌握程度, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 184 例门诊患者, 随机分为对照组与观察组各 92 例, 对照组中, 男 48 例, 女 44 例; 年龄从 25 岁至 73 岁, 平均 (42.48 ± 4.07) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 52 例, 高中为 23 例, 大学为 17 例; 观察组中, 男 51 例, 女 41 例; 年龄从 23 岁至 75 岁, 平均 (43.16 ± 5.89) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 50 例, 高中为 28 例, 大学为 14 例; 两组患者有关的年龄、性别、文化程度等信息方面没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组采用健康教育, 内容具体如下:

1.2.1 培养健康教育工作小组

需要将科室护理人员做好内部组织管理, 针对健康教育工作要求做对应的培训管理, 指导其采用合理的教育方式与内容做宣教, 避免表达错误与不良行为构成的问题。要让其意识到健康教育中也涉及到有关护理工作的法律常识、心理学、沟通技巧、社会学、专业医学知识等各方面内容^[1], 要做好全面指导。指导的方式可以由科室工作微信小组做信息的发布分享, 甚至可以展开线上与线下的讨论。可以鼓励护理人员每天反馈工作中遇到的健康教育问题, 同时提出自身的教育形式与内容的想法, 由此将经验得到分享, 促使健康教育工作水准的提升。

1.2.2 健康教育内容

内容主要依据疾病情况而定, 要说明疾病的注意事项, 包括生活管理、用药治疗、治疗流程、治疗收费情况等^[2]。让患者对治疗有基本的知情权, 避免社会谣言或者患者的误解导致治疗过程中有负面情绪与不良行为, 提升门诊工作的顺畅性。细节处理上, 要纠正患者错误认知, 通过观察患者的认知水平做针对性纠正处理。

1.2.3 健康教育形式

在健康教育工作上, 传统的墙面宣传画、健康手册、口头指导也逐步的运用网络化方式来满足人们需求。可以通过扫码来关注医院或者科室的公众号^[3], 通过有关平台可以了解治疗注意事项, 查询个人的诊治项目、费用等, 解决患者与家

属的疑问, 保持开放透明的治疗。如果有问题, 可以及时的调整, 而不是传统方式笼统一刀切。更为个性化、匹配性的指导可以更好的满足人们所需, 提升健康教育工作的顺畅度与效果。但是方式上, 一对一的指导仍旧存在价值, 要意识到人们出现疑问, 会第一时间询问医护人员, 如果可以及时的有效的应答, 这种方式患者的体验更好。同时健康教育的内容可以很细化与很小的事情^[4], 例如在就诊过程中, 有关科室分布图或者指向图标, 也可以是常见问题的文字标注说明, 都是宣传指导的工作, 方便患者更好的找到对应的诉求科室与功能区。甚至在智能化指导的今天, 也可以运用智能机器人做语言答复。让患者智能语言提问后做出指导, 这种方式可以满足大多数常规问题的解答, 减轻导医等护理工作的压力。甚至在有关挂号单或者挂号短信上就可以配套做出对应说明指示, 包括科室的具体地点、就诊的时间、排序、医生、诊疗的配合事项等, 由此提升患者更好的门诊诊疗顺畅度。

1.3 评估内容

分析不同护理之后患者治疗依从性、健康知识掌握程度。治疗依从性的主要分为完全依从、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之和。健康知识掌握程度分为优秀、基本合格与不合格, 合格率为优秀与基本合格的比例之和。

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 各组患者健康知识掌握度情况

见表 1, 在患者健康知识掌握合格率上, 观察组 96.74%, 对照组 79.35%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 各组患者健康知识掌握度结果 $[n(\%)]$

分组	优秀	基本合格	不合格	总合格率
观察组 ($n=92$)	53 (57.61)	36 (39.13)	3 (3.26)	96.74%
对照组 ($n=92$)	28 (30.43)	45 (48.91)	19 (20.65)	79.35%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者治疗依从率情况

表 2: 各组患者治疗依从率结果 $[n(\%)]$

分组	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组 ($n=92$)	58 (63.04)	30 (32.61)	4 (4.35)	95.65%
对照组 ($n=92$)	31 (33.70)	43 (46.74)	18 (19.57)	80.43%

(下转第 59 页)

见表 2，在患者生理功能、心理功能、环境、社会关系等生活质量评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。

表 2：各组患者生活质量评分结果（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

分组	生理功能	心理功能	环境	社会关系
观察组	82.25±4.76	84.15±3.59	81.76±4.52	83.42±4.16
对照组	71.49±3.52	72.38±2.02	74.62±3.79	76.81±5.71

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

PDCA 循环管理模式在临床护理工作中应用广泛，每个科室有自身的工作重点与难点，需要将问题拿出来讨论，针对问题设定对策执行，才能促使护理工作不断优化。直面问题，积极实践，有效总结，是解决护理工作问题的科学方法，值得推广。

（上接第 54 页）

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2，在治疗依从率上，观察组 95.65%，对照组 80.43%，对比有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。

3 讨论

门诊中运用健康教育可以有效的提升其对疾病与诊疗工作的认识水平，同时也可以有效的减轻护理工作压力。虽然还是有源源不断的患者提出问题，但是也可以发现，提问的比例更小，因为更多的人会通过各种渠道的指导减少疑问，提升工作效果。

总而言之，健康教育运用门诊护理中可以有效的提升患者

总而言之，心内科 CCU 患者中运用 PDCA 循环管理模式，可以有效地改善其负面情绪，提升患者生活质量，整体状况更为理想。

参考文献

[1] 王青青.PDCA 循环管理模式对心内科 CCU 患者生活质量及负面情绪的影响[J]. 家有孕宝, 2021, 3(1):246.
[2] 余克蓉, 吴玉丹, 王迎迎.PDCA 循环管理模式对心内科 CCU 患者生活质量及负面情绪的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(11):64-66.
[3] 先米西牙?麦麦提热夏提, 努尔阿米娜?吾拉米丁.PDCA 循环护理在心内科病房老年冠心病患者中的应用效果观察[J]. 养生保健指南, 2019(21):155.
[4] 宋敏.PDCA 循环护理模式在降低心内科住院患者护理不良事件中的作用[J]. 医学美学美容, 2020, 29(10):139.

对健康知识的掌握水平，提升治疗依从性，整体状况更为理想。

参考文献

[1] 王喜云. 孕期健康教育在妇产科门诊护理中的临床应用[J]. 健康大视野, 2020, (16):168.
[2] 张坤艳. 孕期健康教育在产科门诊护理中的临床应用[J]. 健康大视野, 2020, (13):25.
[3] 廖昆仑, 万笑, 郑小敏. 多媒体健康教育在门诊输液护理工作中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(13):2341-2344.
[4] 丁翠凤. 健康教育对于门诊输液室护理的影响研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(9):114, 116.

（上接第 55 页）

参考文献

[1] 魏欣. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 26(06):157.
[2] 陈芳. 分析在糖尿病护理管理中应用全程健康教育模式价值[J]. 糖尿病新世界, 2018, 22(02):138-139+166.

[3] 王娇, 许朝春, 张涛, 等. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的实际应用分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(26):134-135.
[4] 官秀萍. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用价值研究[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(13):165-167.
[5] 陈为军, 陈莹. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用研究[J]. 系医学, 2018, 3(11):167-169.

（上接第 56 页）

效的了解教学状况，做到细致化的管理，提升管理成效。

参考文献

[1] 陆建芳. 浅析个案追踪法在神经内科护理教学查房中的应用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(31):199-200.
[2] 周春喜. 内科护理教学中追踪方法学的教育策略探析

[J]. 教育, 2021(1):54.

[3] 万小雪, 黄茜, 马久红. 多元化培训模式在消化内镜护理教学中的应用评价[J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(12):149-150.
[4] 朱丽萍, 周焕芳, 任国琴, 等. PBL 联合循迹追踪法在心血管护理质量控制中的作用[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(1):15-17.

（上接第 57 页）

因此，健康教育的运用价值非常高，值得选用^[4]。

综上所述，妇科门诊阴道炎患者中运用健康教育的效果显著，与常规方案对比，生活质量更好，病患满意度、健康知识知晓程度及依从性更高，妇科门诊阴道炎患者中值得运用健康教育。

参考文献

[1] 杨建娥. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察[J]. 影

像研究与医学应用, 2017, 1(2): 241-242.

[2] 高健, 贾志伟. 门诊妇科阴道炎护理中健康教育的应用分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(27): 167-169.
[3] 陈敏. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(34):183, 187.
[4] 刘爽. 门诊妇科护理中应用健康教育对阴道炎患者依从性的影响研究[J]. 航空航天医学杂志, 2018, v.29; No.184(05):122-123.