

互动式健康教育模式对老年病人护理效果探讨

朱 玲

成都大学附属医院老年病科 610081

【摘要】目的 研究互动式健康教育模式对老年病人的护理效果。**方法** 选取 2020 年 1 月-2020 年 12 月期间我院收治的 80 例 60 岁以上老年病人为研究对象, 随机分为 A (n=40)、B (n=40) 两组。以常规健康教育模式对 A 组患者进行护理干预, 以互动式将健康教育模式对 B 组患者进行护理干预, 对比两组患者护理效果。**结果** 两组患者在生理职能、精神职能以及情感职能上均表现出了显著的差异性, B 组患者均显著优于 A 组患者 ($P < 0.05$); 同时两组患者在疾病知识掌握度上也表现出了显著的差异性, 其中 A 组患者疾病知识掌握良好率为 80.00%, 而 B 组患者为 95.00%, B 组显著高于 A 组 ($P < 0.05$)。**结论** 在老年病人的护理工作中实施互动式健康教育能够显著提升患者的疾病知识掌握度, 从而显著改善患者的生活质量, 因此, 该健康教育模式值得在临床推广应用。

【关键词】 互动式健康教育模式; 老年病人; 护理效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-002-02

discussion on the effect of interactive health education mode on nursing care of elderly patients

【Abstract】Objective To study the nursing effect of interactive health education model on elderly patients. **Methods** From January 2020 to December 2020, 80 elderly patients over 60 years old in our hospital were selected as the research objects, and they were randomly divided into two groups A (n=40) and B (n=40). Carry out nursing interventions for group A patients in a conventional health education model, and carry out nursing interventions for group B patients in an interactive health education model to compare the nursing effects of the two groups of patients. **Results** The two groups of patients showed significant differences in physiological functions, mental functions, and emotional functions. The patients in group B were significantly better than those in group A ($P < 0.05$); at the same time, the two groups of patients had disease knowledge mastery It also showed significant differences. The rate of good knowledge of disease in group A was 80.00%, while that of group B was 95.00%. Group B was significantly higher than group A ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of interactive health education in the nursing work of elderly patients can significantly improve the patient's disease knowledge mastery, thereby significantly improving the patient's quality of life. Therefore, this health education model is worthy of clinical application.

【Key words】 interactive health education model; elderly patients; nursing effect

现如今, 随着我国人口老龄化现象的逐渐加重, 各种疾病的发病率越来越高, 包括心血管疾病、高血压疾病以及糖尿病等^[1]。与此同时, 由于老年病人对疾病的认知度不够导致治疗和护理的难度加大。因此, 为有效提升老年病人的疾病治疗效果, 以及改善老年病人的生活质量, 加强对老年病人的健康教育是非常必要的。有研究显示, 将互动式健康教育模式应用于老年病人的护理工作中, 能够显著提升老年病人的疾病认知度, 从而显著改善老年病人的治疗及护理效果。基于此, 本文以我院收治的 80 例老年病人作为研究对象对此展开深入研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

A 组 40 例老年病人的男女比例为 23:17, 而 B 组 40 例老年病人的男女比例为 22:18; A 组老年病人年龄最大 82 岁, 最小 61 岁, 平均 (71.5±1.5) 岁, 而 B 组老年病人年龄最大 81 岁, 最小 60 岁, 平均 (70.5±2.5) 岁; A 组老年病人的受教育程度分布为 20 例高中以下, 12 例高中, 8 例高中以上, 而 B 组老年病人的受教育程度分布情况为高中以下 19 例, 高中 11 例, 高中以上 10 例。两组老年病人无论是在性别比例上、年龄分布上还是在受教育程度上都没有显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

以常规健康教育模式对 A 组患者进行护理干预, 主要内容有疾病知识讲解、治疗方案讲解以及注意事项宣导等。

以互动式将健康教育模式对 B 组患者进行护理干预, 具体操作如下: 1. 全面了解患者的疾病情况以及疾病知识认知情况, 从而制定一套具有针对性的健康教育方案。2. 护理人员需要依据患者的疾病类型对患者进行分类, 然后每周固定几个时间点对不同疾病类型的患者进行该疾病的健康教育, 包括疾病的诱发因素、致病机理以及相关注意事项等^[2]。健康教育的形式可以是讲座的形式, 并邀请专业人士来宣讲。在健康教育宣讲的过程中, 需要给予患者提供的机会, 让患者契合自身疑虑进行提问互动。同时在健康教育宣教结束后, 护理人员需要与患者进行积极的互动交流, 帮助患者解答更多的问题。3. 护理人员需要以宣传手册的形式对患者进行健康宣教, 或者可以建立一个 QQ 群, 让患者在群内与病友、护士和医生进行互动交流。4. 护理人员需要定期对患者进行询问, 询问其对疾病不了解的地方, 从而给予其针对性的健康教育, 同时还需要在每周的健康教育讲座上重复宣导教育。4. 用药知识护理: 对于老年病人而言, 其常常需要服用大量的药物, 为此, 对其进行用药知识护理是不可或缺的。在用药知识护理中, 护理人员需要为患者详细说明, 药物治疗作用、用药时间、用药剂量、用药方法以及用药注意事项等等。并且在用药知识护理中, 针对老年病人记忆力差的问题, 护理人员需要叮嘱病人将药物放在醒目的位置, 同时做上相应的记号。而在病人进行用药的时候, 病人家属或护理人员需要监督病人是否有做到遵医用药。5. 功能锻炼干预: 在互动式健康教育中, 护理人员需要针对病人的实际情况为其制定

针对性的功能锻炼方法,包括指导病人进行肌肉收缩锻炼,以此来改善血液循环预防肌肉萎缩,同时还包括指导病人以各种正确的方式进行有氧锻炼,以此来促进病人体质的增强,增强抵抗力,减少疾病发生。

1.3 观察指标

应用 SF-36 量表对患者的生活质量进行评估,包含生理职能、精神职能以及情感职能三项,每项 100 分,分数越高则表示患者的这项职能越好。同时应用本院自制的疾病知识掌握度测试表以及护理满意度问卷调查表对患者进行疾病知识掌握度测试和护理满意度调查,满分均为 100 分,分数越高则表示患者的掌握度或满意度越高。

1.4 统计学分析

应用 spss25.0 软件处理实验收集数据,患者生活质量评分采用标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,同时采用 t 检验,而患者疾病知识掌握良好率以及对护理工作满意度则采用 $[n(\%)]$ 表示,同时采用 χ^2 检验, P 小于 0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分对比

在不同健康宣教护理模式下,两组患者在生理职能、精神职能以及情感职能上均表现出了显著的差异性, B 组患者均显著优于 A 组患者 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别	例数	生理职能	精神职能	情感职能
A 组	40	52.36 \pm 8.56	50.23 \pm 7.45	48.26 \pm 5.14
B 组	40	67.54 \pm 9.23	63.15 \pm 8.96	60.25 \pm 8.52
t	-	7.45	6.58	6.33
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者疾病知识掌握度对比

在不同健康宣教护理模式下,两组患者在疾病知识掌握度上表现出了显著的差异性,其中 A 组患者的掌握度为 80.00%, 而 B 组患者的掌握度为 95.00%, B 组显著高于 A 组 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者疾病知识掌握度对比 $[n(\%)]$

组别	例数	良好掌握	基本掌握	掌握较差	掌握度
A 组	40	10 (25.00)	22 (55.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
B 组	40	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (4.00)	38 (95.00)
χ^2	-	-	-	-	5.32
P 值	-	-	-	-	< 0.05

2.3 两组患者护理满意度对比

在不同健康宣教护理模式下,两组患者在护理满意度上同样也表现出了非常显著的差异性, A 组患者对护理工作的满意

度为 75.00%, 而 B 组患者对护理工作的满意度为 97.50%, B 组显著高于 A 组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

对于老年病人而言,强化其疾病知识认知度能够有效促使其治疗效果的提升,因此,加强对老年病人的健康教育是非常必要的。互动式健康教育是临床护理服务不断升级的一种新型健康教育模式。相较于传统健康教育模式,互动式健康教育模式主要有以下一些特点和作用。首先就是有利于提高对老年病人的健康教育效果。健康教育的根本目的是为了帮助患者建立健康行为,而互动式健康教育通过让患者直接参与到健康宣教活动中,有利于深化患者的健康认知,从而在此基础上形成良好的健康行为。并且,患者在切身参与健康宣教活动的过程中,其焦虑和抑郁情绪能够获得非常显著的改善。其次就是有利于提高患者及患者家属对健康教育护理服务工作的满意度。在互动式健康教育中,患者及患者家属能够充分感受到医院服务水平的提升以及医院对于健康教育的重视程度,更为重要的是患者及患者家属能够在互动式健康教育中显著提升对于疾病知识的掌握度。这样能够显著降低患者及患者家属对于疾病的焦虑和疑问,同时能够显著提升患者及患者家属对医护人员的信任和依从性。最后就是有利于提升护理人员的工作素养。互动式健康教育对护理人员提出了更高的要求,其在开展互动式健康教育的过程中需要认真仔细的收集信息、整理资料以及把握互动方法和内容。这有利于促进护理人员知识应用能力的提升,同时也有利于促进护理人员组织协调能力的提升。由此,将互动式健康教育应用于老年病人的健康宣教中,能够全面提升健康宣教护理效果。

本研究显示, B 组患者的生活质量显著高于 A 组患者,同时 B 组患者的疾病知识掌握度也显著高于 A 组患者,这一研究结果与刘红霞在同一研究中的研究结果基本一致。由此充分说明,互动式健康教育模式的应用效果显著。

综上所述,在老年病人的护理工作中实施互动式健康教育能够显著提升患者的疾病知识掌握度,从而显著改善患者的生活质量,因此,该健康教育模式值得在临床推广应用。

参考文献

[1] 刘红霞. 互动式健康教育模式对老年病人护理效果探讨[J]. 医学食疗与健康, 2018, (10):143, 145.
[2] 陈玉萍. 互动式健康教育模式对老年病人护理效果探讨[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 24(11):1424-1425.
[3] 卢遐迳. 互动式健康教育模式对老年病人护理效果的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(036):181.

(上接第 1 页)

药学服务是一种常见的合理用药的方法。随着药物种类逐渐增多,很多医生对新型药物的较少。药师逐渐得到重视^[4]。在糖尿病患者中使用药学服务,可以更好了解糖尿病的相关知识,了解自身服用药物的情况,提高用药合理性^[5]。本文中 70 例糖尿病患者,使用药学服务患者的生活质量评分高于使用常规服务患者,患者的餐后 2 小时血糖,空腹血糖以及血红蛋白水平较低,用药依从性以及降糖药物认知较高。

综上,在糖尿病患者中使用药学服务,有利于降低血糖水平,改善生活质量,提高降糖药物认知以及用药依从性,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 陈钟黎. 分析药学服务对糖尿病患者用药依从性及血糖控制的影响[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(22):71-72+75.
[2] 焦军霞. 药学服务对糖尿病患者服药依从性和血糖控制的影响[J]. 医药论坛杂志, 2020, 41(09):159-161.
[3] 蒋雷. 药学服务对糖尿病患者血糖控制效果和用药依从性的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(05):83+86.
[4] 陈丽斌, 游茂锦. 药学服务对门诊糖尿病患者用药依从性和血糖控制的影响[J]. 海峡药学, 2020, 32(01):189-190.
[5] 周燕, 张澜译. 药学服务对糖尿病患者血糖控制效果、用药依从性及满意度的影响分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(26):105-107.