

基层医院老年冠心病患者中运用综合健康教育后的治疗依从性情况分析

黄阿娟

甘肃省正宁县周家镇卫生院 745306

【摘要】目的 探讨基层医院老年冠心病患者中运用综合健康教育后的治疗依从性效果。**方法** 采集本院 2022 年 4 月至 2023 年 6 月期间接收的 118 例本院老年冠心病患者案例，随机分为传统组与观察组各 59 例，传统组运用常规护理，观察组运用综合健康教育，观察不同护理操作后患者心理状况与治疗依从性情况。**结果** 观察组在治疗依从性上为 96.61%，传统组为 76.27% ($p < 0.05$)；观察组在焦虑、抑郁等评分上，护理后降低程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)。**结论** 基层医院老年冠心病患者中运用综合健康教育后，可以有效的提升治疗依从性，同时可以有效的改善患者负面情绪，整体状况更好。

【关键词】 基层医院；老年冠心病；综合健康教育；治疗依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 06-073-02

在基层医院的老年冠心病患者护理中，综合健康教育是一种非常重要的手段。具体的健康教育内容包括疾病知识的普及、药物管理、生活方式调整以及心理健康辅导等方面。通过这些全面的教育内容，旨在帮助患者提高对疾病的认识，增强自我管理能力和改善生活质量和预后。本文采集 118 例本院老年冠心病患者案例，分析运用综合健康教育后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2022 年 4 月至 2023 年 6 月期间接收的 118 例本院老年冠心病患者案例，随机分为传统组与观察组各 59 例。传统组中，男：女=34：25；年龄从 60 岁至 82 岁，平均 (69.28 ± 4.71) 岁；病程从 4 年至 18 年，平均 (9.24 ± 2.71) 年；观察组中，男：女=31：28；年龄从 61 岁至 84 岁，平均 (68.75 ± 3.25) 岁；病程从 3 年至 19 年，平均 (9.78 ± 3.25) 年；两组患者在基本年龄、性别与病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，观察组运用综合健康教育，具体如下：首先，综合健康教育从基础的冠心病知识普及开始。医护人员应向患者详细介绍冠心病的病因、临床表现、可能的并发症以及应对方法。这不仅有助于消除患者对疾病的恐惧和误解，还能帮助他们了解自身病情的重要性和严重性，从而更主动地参与治疗过程^[1]。药物管理是健康教育的重要组成部分。许多老年冠心病患者往往需要长期服用多种药物，但他们对药物的用法、剂量及注意事项往往了解不足。医护人员应教会患者如何正确服药，包括每种药物的具体作用、服药时间和注意事项。此外，还要提醒患者定期复诊，监测病情变化，以便及时调整药物方案^[2]。生活方式的调整也是综合健康教育的重点。许多冠心病患者在诊断前往往存在不健康的生活习惯，如吸烟、饮酒、缺乏运动等。医护人员应根据患者的具体情况，提供个性化的生活方式指导。对于喜欢吸烟的患者，需强调戒烟的重要性，并提供相关的支持和资源^[3]。对饮食习惯不健康的患者，应推荐低脂、低盐饮食，适当增加膳食纤维的摄入。同时，鼓励患者进行适度的体育锻炼，如散步、太极等，帮助提高心肺功能。心理健康辅导在老年冠心病患者的护理中也不可忽视。冠心病的慢性病程和生活方式的改变，常常使患者感到焦虑、抑郁甚至绝望。因此，医护人员在进行健康教育时，应关注患者的心理状态，

提供必要的心理支持和干预。鼓励患者保持积极的心态，培养兴趣爱好，参加社交活动，通过丰富的心理支持体系，帮助他们建立起积极面对疾病的信心。针对不同老年冠心病患者，健康教育内容的分配需具备合理性和针对性。对于刚确诊的患者，应更多地进行疾病知识的普及和药物管理教育，帮助他们了解病情，正确服药，从而打下良好的基础。对于病情较重或有并发症的患者，应加强药物管理和生活方式的指导，特别是如何在家庭环境中进行日常护理和预防意外情况的发生。对于长期患病、病情稳定但心理状态较差的患者，心理健康辅导和社交支持应该成为教育的重要内容，帮助他们改善精神状态、提高生活质量。此外，结合患者的文化背景、教育程度以及家庭支持情况，设计个性化的教育方案，确保教育内容通俗易懂并且实际可行。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者心理状况与治疗依从性情况。治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。心理状况主要集中在焦虑、抑郁等评分，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，观察组在焦虑、抑郁等评分上，护理后降低程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	54.76±4.86	55.17±4.29
	护理后	31.67±3.15	30.42±3.54
传统组	护理前	55.98±4.29	54.65±3.91
	护理后	42.64±2.37	44.26±2.15

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者治疗依从性情况

见表 2，观察组在治疗依从性上为 96.61%，传统组为 76.27% ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者治疗依从性结果 [$n(\%)$]

分组	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
观察组 ($n=59$)	37 (62.71)	20 (33.90)	2 (3.39)	96.61%
传统组 ($n=59$)	22 (37.29)	23 (38.98)	14 (23.73)	76.27%

(下转第 76 页)

习护士的带教质量,帮助其尽快胜任护理工作,已成为护理管理面临的关键任务。

本研究运用层级带教模式,将培训划分为岗前培训、试用期培训和转正前培训三个阶段。岗前培训强调法规遵循、仪态优化及交流能力提升,助力实习护士迅速把握护理工作要领,塑造严谨细致的职业风范^[3];试用期培训的核心在于深入理解科室的工作制度,强化理论知识的巩固以及操作技能的掌握,从而确保实习护士能够熟练应对日常工作流程。转岗前培训则通过实践操作、导师辅导和病例讨论等多种途径,由经验丰富的护士进行引导,深化专科理论与实践技能,提升专业素养,使其更好地胜任新岗位的工作要求。结果揭示,与参照组相较,研讨组综合考核成绩、教学满意度均相对较高($P < 0.05$)。表明,层级带教模式能够有效提升带教效率与教学质量,并对于实习护士的综合能力培养具有显著的

表 2: 两组教学满意度比较 [n, (%)]

组别	例数	学习兴趣	课堂气氛	思维能力	理论与实践
参照组	39	28 (71.79)	29 (74.35)	29 (74.35)	27 (69.23)
研讨组	39	37 (94.87)	36 (92.30)	37 (94.87)	36 (92.30)
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

(上接第 73 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

在基层医院中,老年冠心病患者通过综合健康教育,可以显著提升他们的治疗依从性,并有效改善焦虑和抑郁程度。这是因为综合健康教育不仅提供了系统的医学知识,还包括药物管理、生活方式调整和心理支持,全方位地帮助患者理解和应对疾病。首先,综合健康教育通过详细讲解冠心病的病因、症状和治疗方法,使患者对自身病情有了更全面的了解。这种知识上的充实有助于减少对疾病的恐惧和误解,增强患者的自信心,使他们更积极地配合治疗方案。同时,通过个性化的教育和指导,患者可以准确理解医生的建议,正确服用药物和执行健康管理计划,从而增强治疗依从性。此外,老年冠心病患者常面临多种生活方式改变的挑战,综合健康教育在这方面提供了具体的指导和支持。无论是饮食调整、

(上接第 74 页)

3 讨论

儿童保健门诊属儿童保健的基础部门,承担对祖国花朵大部分指导赋予工作,具体内容包括预防接种、生长发育评价、科学喂养指导、疾病筛查及干预、不良行为矫正等,基本目标在于帮助儿童家长建立丰富的知识体系,掌握基本育儿及时,从而科学育儿,促进儿童健康成长^[4]。健康教育是儿童保健门诊工作中不可或缺的一环,是有效达到上述目标的基础。从某种角度上看,健康教育工作落实的有效性决定了家属、儿童的行为改善,对于当前已 80、90 后为主的家长群体,儿童保健门诊无疑具有积极且重要的作用和意义^[5]。需注意的是,以往传统的健康教育的模式并没有具有针对性的教育方案,也没有细化的施教方式,也就无法保障健康教育的全面性。本位将更具有针对性的个体化健康教育为重点,加强儿童保健门诊健康教育工作,依据儿童成长特点,结合家长需求、儿童性格特点、文化层次、生活习惯设计教育内容,制定健康教育计划,利用灵活、多样的教育形式给予儿童和家长生活、饮食、行为、运

促进作用。

综上所述,在教学实践环节中,针对实习护士的培养,实施层级带教法,不仅能够有效提升教学质量,促进实习护士考核成绩的显著提高,还能够显著增强实习护士对教学工作的满意度,值得广泛推广运用。

参考文献

- [1] 彭爱平, 欧阳柳明, 罗鉴明. 分层级路径式带教对急诊科轮转实习护士护理知识与技能掌握水平的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(21):180-182.
- [2] 张玲, 孙玉红, 刘艳梅, 等. 分层级分阶段护理带教模式在泌尿外科临床护理带教中的应用 [J]. 中国医学工程, 2022, 30(05):130-132.
- [3] 王玉婷, 任伟, 刘珊, 等. 基于智慧课堂的护理层级培训教学模式设计与应用 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(17):3051-3053.

运动计划,还是戒烟限酒,医护人员通过一对一的指导帮助患者养成健康的生活习惯。这不仅有助于病情的控制和改善,还能提高患者的整体生活质量。总而言之,基层医院老年冠心病患者中运用综合健康教育后,可以有效的提升治疗依从性,同时可以有效的改善患者负面情绪,整体状况更好。

参考文献

- [1] 鲁丽丽, 晋运玲, 程翠平, 等. 个性化心理护理联合健康教育对门诊老年冠心病患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(05):49-52.
- [2] 陈莹, 黎华娇, 梁秋燕, 等. 个性化心理护理联合健康教育对老年冠心病患者负面情绪及疾病相关知识掌握情况的影响 [J]. 吉林医学, 2023, 44(02):493-496.
- [3] 刘慧. 基于健康生态学理论的问题导向式健康教育及护理在老年稳定性冠心病患者中的应用 [J]. 中国医药导报, 2022, 19(28):186-189.

动指导,并为其提供解决困难与问题的路径。

本文研究显示,观察组的知识知晓率和满意度均高于对照组,两组对比存在明显差异, $P < 0.05$ 。表明儿童保健门诊实施健康教育的意义重大,重视儿童保健门诊中健康教育工作,能够满足儿童家长在保健知识方面需求,促进儿童健康成长。

参考文献

- [1] 何然敏. 社区健康教育在儿童保健中的应用分析 [J]. 中国现代医生, 2020, 48(27):88-89.
- [2] 韩静枫, 商敬文, 李琳. 影响儿科病人健康教育质量的原因分析及对策 [J]. 当代医学, 2022, 16(28):107-108.
- [3] 邢存乔. 健康教育在儿童保健门诊的应用 [J]. 临床医学工程, 2021, 18(10):1629-1630.
- [4] 李凤兰, 周静, 曾德秀, 等. 儿童保健门诊健康教育方法探讨 [J]. 中国实用医药, 2019, 4(26):251-252.
- [5] 杜恩兰. 农村儿童家长对儿童保健知识的知晓现状分析 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2022, 19(4):21-22.