

谈健康教育管理体检科护理健康教育的实施效果

杨璐 黄佳丽

石嘴山市大武口区健康教育所 宁夏 石嘴山 753000

摘要:目的:分析健康体检科护理健康教育的应用效果。方法:选取2022年10月-2023年10月石嘴山福兴医院88例健康体检科患者开展研究,用随机数字表法平均分为对照组44例,行常规护理,观察组44例,加强护理健康教育,比较两组护理效果。结果:观察组的护理满意度、生理活动、社会行为、营养保健、生活方式、日常护理知识、护理流程、责任心、治疗效果、服务态度和护理技术评分均明显高于对照组,体检时间明显低于对照组($P < 0.05$)。结论:在健康体检科开展护理健康教育,能有效宣传疾病知识,提升护理质量,缩短体检时间,具有推广价值。

关键词:健康体检科;护理健康教育;健康知识;体检

人们文化生活、物质生活逐渐提升,社会持续发展,更加关注健康,从健康理念出发,体检属于先锋体现。健康体检科的职责为予以医疗卫生服务,面对不同人群,加强管理,提升健康水平。做好健康促进、教育、指导和咨询等工作,针对不同健康状态者,总结其危险因素,开展全面监测,做好维护、预测、防范等工作,无论是个体,还是人群,均致力于改善健康状态,令其处于最佳状态,延长寿命^[1]。接受健康体检者,通常具有前卫健康理念,较高文化层次,在健康生活方式、防范疾病等方面,存在较高需求,其能快速了解健康内容。采用常规护理难以切实提升干预效果,纠正不良行为,为此加强护理健康教育至关重要。本次研究以健康体检科患者为对象,分析加强护理健康教育的应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2022年10月-2023年10月石嘴山福兴医院88例健康体检科患者开展研究,用随机数字表法平均分为对照组44例,男23例,女21例,年龄为18-77岁,平均年龄(57.25 ± 4.16)岁;观察组44例,男22例,女22例,年龄为19-78岁,平均年龄(57.61 ± 4.08)岁。两组一般资料($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:健康体检科接受体检;能正常交流;有完整资料;知情同意本次研究。排除标准:严重脏器疾病;精神疾病;恶性肿瘤;依从性差者。

1.2 方法

对照组行常规护理,讲解健康管理项目,介绍健康管理措施和顺序,体检前1d,提醒其不能饮酒,充血前提为空腹,针对接受B超检查者,提醒其憋尿,维持膀胱充盈。告知其健康管理步骤,提醒注意事项。观察组以对照组为基础,加强护理健康教育:

1.2.1 确定服务目标

创设护理小组,组长为科室护士长,成员包括护士、护师和主管护师等,深入学习护理内容,涵盖服务理念、专业技术、护理礼仪和职业素养等,确定护理理念,主要为创新、温馨和用心,为体检人员创造良好护理环境,予以连续、全程干预。进行护理时,及时发现潜在问题、风险也已发生问题,基于体检流程、规章制度等多个维度,落实持续改进,提升护理效果。

1.2.2 健康教育途径

①口头宣传:因体检时间较短,体检者其需求有差异,要求尽快取得效果,采取口头宣教,该技术最经济、合理和有效,具有较强针对性和灵活性,操作便捷。②书面宣教:基于家庭健康、慢性病防治、饮食支持、保健防病、日常生活和心理等层面,制作出健康知识手册,深入了解体检者需求,对多发健康问题进行解答。根据有关专家的知识、经验及智慧,采取生动形象、通俗易懂的图文,拟定健康生活方案,也可以制定健康处方,开展健康宣教。该方式无地点、时间限制,即使是候诊时间也能阅读,体检者能将其带回家。进行门诊教育时,采取书面材料有积极意义。③借助黑板报:充分利用宣传栏,可通过喷彩绘、电脑等展开宣教,创造出轻松、温馨的护理氛围,结合季节变化和当下形式,及时更换黑板报内容,强调季节性疾病预防知识。④应用电脑屏幕:将电脑显示滚动屏安装在候诊大厅醒目位置,公开展示医院最新服务信息、科技动态及医疗资源等。通过该方式,减轻由候诊等待引发的焦虑、不安等心理,普及有关健康知识。⑤提供咨询服务:创建咨询总台,为体检者提供指导和帮助,落实面对面咨询,也能通过电话、专家热线和医院网站等渠道,展开宣教。经由倾听概括,为体检者传递有关信息

和知识,加深其认知,提高配合度。

1.2.3 健康教育内容

介绍健康体检具有必要性及重要性,经由体检能及时识别健康隐患,例如通过测量血压、检查生化指标等,能评估心脑血管疾病发生风险,识别其高危群体,以“三高”为主要特征。根据患者健康状态,帮助其加强自我保健意识,纠正不良认知,有效防范疾病,能有效预防器质性病变。讲解医院动态知识,例如针对新投入的技术、仪器等,进行宣教;介绍疾病知识,包括季节性传染病,例如冬春季容易出现呼吸系统感染,多发病,如糖尿病、肺炎等等,提醒治疗方法,提供心理指导;宣传健康保健知识,提醒患者规律、健康进餐,多补充营养,养成良好睡眠状态,积极锻炼,及时清洁个人卫生。

1.2.4 优化健康管理流程

①提前预约,开展健康管理前,先预约,无论是个人还是个团体管理,护士长应先将预约表填好,例如参与管理人数、预约时间、团体单位名称和健康管理时间等,结合健康管理需求,安排各项健康管理服务,遵循管理合约,将管理通知如实填写好,于体检前1-2d,提醒个人或单位。②体检前1d,准备好早餐、相应管理物品和管理表等,检查相应医疗设备,例如血压仪、真空采血管等,检查诊断室及检查室,保证其能够管理。③明确管理项目,健康管理涵盖多个项目,例如超声、测量血压、胸片检查、测量身高、抽血化验等,将各个项目检查时间安排好,防止出现拥堵现象,促使健康管理

高效、顺利进行。④标记抽血检验环节,就抽血检验而言,其存在多个项目,无法及时将检验结果传递给管理者。为了避免出现错误,应为每位抽血者编号,秉持三查七对原则,对于收回管理表,将其编号,确保其和抽血编号一致,项目一旦完成管理,均会有留存标识,避免出现错误事件。⑤及时汇总、反馈体检信息,保管好各种体检资料,实施精细化、优质护理。

1.3 观察项目和指标

评价健康知识知晓情况^[2]:用问卷调查,包括生理活动、社会行为、营养保健、生活方式和日常护理知识,均为百分制。评价护理质量^[3]:通过问卷调查,包括护理流程、责任心、治疗效果、服务态度和护理技术,每个维度0-20分,总分为100分。评价干预效果^[4]:观察体检时间;体检满意度,借助问卷展开,100分制,满意为 > 80分,基本满意60-80分,不满意 < 60分,对比护理满意度。

1.4 统计学方法

SPSS27.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料,分别行 t 与 χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组健康知识知晓情况比较

观察组的生理活动、社会行为、营养保健、生活方式和日常护理知识评分均明显高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组健康知识知晓情况比较 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	生理活动(分)	社会行为(分)	营养保健(分)	生活方式(分)	日常护理(分)
观察组	44	94.71±4.15	91.12±2.32	93.44±2.25	90.83±3.25	91.74±2.25
对照组	44	72.35±3.61	80.14±3.25	78.35±3.61	70.77±3.41	74.73±3.26
t	/	26.965	18.240	23.531	28.247	28.485
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组护理质量比较

观察组的护理流程、责任心、治疗效果、服务态

度、护理技术和总分均明显高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组护理质量比较 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	护理流程(分)	责任心(分)	治疗效果(分)	服务态度(分)	护理技术(分)	总分(分)
观察组	44	18.54±1.12	18.56±1.24	18.44±1.34	18.39±1.25	17.29±1.22	93.73±2.19
对照组	44	15.40±1.13	16.24±1.26	16.23±1.27	15.41±1.17	14.72±1.36	66.29±2.16
t	/	13.091	8.705	7.940	11.545	9.331	59.173
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组干预效果比较

观察组的护理满意度明显高于对照组,体检时间明

显低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表3。

表3 两组干预效果和体检满意度比较[n($\bar{x} \pm s$)](%)

组别	例数	体检时间 (min)	护理满意度			
			满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	44	51.61±2.28	36	7	1	43 (97.73)
对照组	44	66.45±2.61	25	11	8	36 (81.82)
t/χ^2	/	28.404	/	/	/	6.065
P	/	0.000	/	/	/	0.014

3 讨论

健康问题受到人们广泛重视,接受体检人数变多^[5]。以往健康体检科多应用常规管理法,告知体检者检查项目、时间和注意事项等,体检者未深入了解各检查项目意义,不了解自身疾病,导致体检失去原本意义^[6]。为此,优化护理管理模式,为体检者提供细节化、综合化服务,有助于加强管理效果。

加强护理健康教育,由专业人员负责,结合体检者个人差异,开展健康教育,提供护理服务^[7]。进行干预前,创建护理团队,先对成员进行专业性培训,建立个人档案,结合检查结果,介绍有关疾病知识,制定防治方案,加强其健康认知度及疾病认知度^[8]。本次研究结果显示和对照组比,观察组的生理活动、社会行为、营养保健、生活方式和日常护理知识评分均更高($P < 0.05$),表明护理健康教育能加深体检者认知,帮助其认识自身健康状况,从多个方面进行宣教,加强其健康意识。观察组的护理流程、责任心、治疗效果、服务态度、护理技术和总分均更高($P < 0.05$),代表该模式可提升护理质量,优化整体护理流程,小组成员均经过专业培训,其技能水平、专业素养均较高。观察组的护理满意度更高,体检时间更低($P < 0.05$),表示实施该模式,体检者满意度更高,可提升体检效率。说明应用护理健康教育可以提升健康者认知,提高健康体检科服务质量^[9]。

综上,在健康管理中心开展护理健康教育,能有效宣传疾病知识,提升护理质量,缩短体检时间,具有推广价值。

参考文献

- [1]刘颖,王丽姿,王灿灿,刘海琼,刘清华,钟秋媚."人机料法环"全方位管理模式在健康管理中心超声检查中的应用效果[J].中国实用护理杂志,2023,39(31):2401-2407.
- [2]李玥,关华,邹小翠,毛琴,毛孝容,吴海燕,蒋蓉.基于胜任力的体检中心健康管理专科护士核心能力评价指标体系的构建[J].护理研究,2023,37(20):3632-3640.
- [3]徐辉.探讨路径化护理服务对健康管理中心体检效果及满意度的影响[J].中国医药指南,2023,21(24):171-173.
- [4]任静,Nancy R Reynolds,张婧璐,李小妹.患者导航的概念分析[J].护理学杂志,2023,38(16):82-86.
- [5]赵皎皎,林海燕,张晓曼,张薇,杨莹莹,王晓凤,王玲,刘丽,侯蕾,温蒙蒙,管理英.山东省二、三级综合医院健康管理中心护士执业环境调查[J].中华健康管理学杂志,2023,17(8):614-618.
- [6]张冰,张娜娜,术洪婷,武海环.健康管理一体化体检模式在体检人员中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(16):34-37.
- [7]孙桂华.无缝隙护理在健康管理中心残障人士体检者中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(23):125-127.
- [8]甘晓璐,陈英,谢云彩,黄平平,周荣.课程思政在健康管理中心护生教学中的应用研究[J].中国继续医学教育,2023,15(13):95-98.
- [9]种丹丹.基于“治未病”理念下的中医体质辨识应用于健康管理中心护理中对亚健康人群的效果[J].中国医药科学,2022,12(15):131-134.