

# 探究健康教育对传染病患者的临床护理应用

邵鑫瑶

绍兴文理学院附属医院 浙江 绍兴 312000

**摘要:**本研究系统探究健康教育对传染病患者临床护理的应用效果。阐述其在传染病护理中的多方面作用,如传授预防知识、促进行为改变与健康、提高疾病管理及治疗依从性等。选取2021年5月至2022年5月我院120例传染病患者分组对照,观察组在常规护理基础上实施健康教育。结果显示,观察组健康知识掌握度及生存质量各维度评分均优于对照组。表明健康教育可提升患者知识掌握度与生存质量,为优化传染病护理方案提供依据。

**关键词:**健康教育;传染病;生存质量

引言:传染病严重威胁着患者的身心健康,在对传染病患者的临床护理中,除了常规的治疗与护理措施外,健康教育也起着至关重要的作用。它有助于患者更好地了解自身疾病,提高自我管理能力和自我管理能力,进而可能对患者的生存质量产生积极影响。本研究旨在系统地探究健康教育对传染病患者的临床护理效果,为优化传染病护理方案提供依据。

## 1 健康教育在传染病患者临床护理中的作用

### 1.1 传染病预防知识的传授

健康教育在传染病患者临床护理中扮演着至关重要的角色,其首要功能在于传授传染病预防知识。传染病作为一种特殊的疾病,具有传染性强、传播速度快、危害面广等特点,对个体及公共卫生构成严重威胁。因此,让患者充分了解传染病的预防措施,是减少疾病传播、提高治疗效果的关键;在传染病患者的临床护理中,医护人员通过健康教育,向患者传授关于传染病的基本知识,如传染病的种类、传播途径、易感人群、潜伏期等。这些知识不仅帮助患者正确认识疾病,还增强了他们的自我防护意识。同时,医护人员还详细讲解了如何避免接触传染源、保持良好的个人卫生习惯、合理饮食和作息等预防措施,指导患者在日常生活中采取正确的预防行为。另外,针对不同类型的传染病,医护人员还会进行有针对性的健康教育,如介绍如何正确使用防护用品、如何进行环境消毒等,进一步增强患者的预防能力;通过健康教育,患者在掌握传染病预防知识的同时,也提升自我保护和疾病预防的自信心,为疾病的康复奠定坚实的基础。

### 1.2 行为改变和健康促进

健康教育在传染病患者临床护理中的另一个重要作用是促进患者的行为改变和健康促进。行为的改变是健康教育的核心目标之一,也是疾病治疗和康复的关键环

节。通过健康教育,医护人员可以引导患者改变不良的生活习惯和行为方式,从而减轻疾病负担,提高生活质量。对于传染病患者来说,行为改变尤为重要。例如,对于通过飞沫传播的传染病,医护人员会教育患者如何正确佩戴口罩、如何避免与他人近距离接触等,以减少病原体的传播。对于通过食物传播的传染病,医护人员会指导患者注意饮食卫生,如避免食用生冷食物、选择熟食等,以减少病原体的摄入;医护人员会根据患者的具体情况,制定个性化的康复计划,如适当的体育锻炼、合理的饮食搭配等,以促进患者的身体康复<sup>[1]</sup>。同时,医护人员还会关注患者的心理健康,通过心理疏导、心理支持等方式,帮助患者保持积极的心态,更好地应对疾病带来的压力和挑战。通过健康教育的实施,患者在掌握传染病预防知识的基础上,进一步改变不良的生活习惯和行为方式,增强身体抵抗力和免疫力,促进了疾病的康复和身体的健康。

### 1.3 疾病管理和治疗依从性的提高

在传染病患者临床护理中,健康教育还有助于提高患者的疾病管理能力和治疗依从性。疾病管理是指患者在日常生活中对疾病进行自我监测、自我调整和自我控制的过程,而治疗依从性则是指患者遵循医嘱、按时服药、按时复查等行为。通过健康教育,医护人员可以帮助患者了解疾病的治疗方案和康复过程,以及可能面临的风险和挑战。这有助于患者更好地理解自己的病情和治疗方案,从而增强对治疗的信心和决心;医护人员还会向患者传授疾病管理的方法,如如何记录病情变化、如何监测药物副作用等,提高患者的自我管理能力和自我管理能力;健康教育还强调治疗依从性的重要性。医护人员会反复强调按时服药、按时复查等医嘱的重要性,并告知患者不遵医嘱可能带来的严重后果。通过健康教育,患者能够更好地认识到治疗依从性对疾病康复的重要性,从而更

加积极地配合治疗。通过健康教育的实施,患者在掌握疾病管理知识的基础上,提高治疗依从性,能够更好地遵循医嘱、按时服药、按时复查等,从而促进疾病的康复和身体的健康。同时,健康教育也增强患者的自我管理能力,为他们未来的健康生活和疾病预防奠定坚实的基础。

## 2 对象与方法

### 2.1 研究对象

选取2021年5月至2022年5月于我院接受传染病治疗的120例患者作为研究对象。按照随机数表法将其分成观察组和对照组,观察组52例,其中男性28例,女性24例,年龄范围为22-65岁,平均年龄(42.5±8.3)岁;对照组53例,男性30例,女性23例,年龄范围为20-68岁,平均年龄(43.2±7.9)岁。两组患者在性别、年龄等基本资料方面经统计学分析,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性<sup>[2]</sup>。

### 2.2 方法

2.2.1 对照组:采用常规护理干预,包括病情观察、遵医嘱给药、基础生活护理等。

2.2.2 观察组:在对照组的基础上采用健康教育,具体内容如下:(1)疾病知识讲解:由专业医护人员通过一对一讲解、发放宣传手册等方式,向患者详细介绍传染病的病因、传播途径、症状、治疗方法以及预防措施等知识。每周至少进行2次,每次讲解时间不少于30分钟。(2)心理疏导与健康教育相结合:关注患者的心理状态,针对患者因患病可能产生的焦虑、恐惧等情绪,在进行心理疏导的同时,告知患者保持良好心态对疾病康复的重要性,并结合实际案例说明积极配合治疗和护理可有效控制病情,提高生存质量。(3)饮食与休息指导:根据患者所患传染病的类型,为患者制定个性化的饮食方案,告知患者合理饮食对增强机体抵抗力的作用。同时,强调充足休息的重要性,指导患者养成良好的作息习惯。(4)康复指导:在患者病情允许的情况下,指导患者进行适当的康复锻炼,如散步、简单的肢

体伸展运动等,告知患者康复锻炼对身体恢复的益处以及锻炼过程中的注意事项。

### 2.3 观察指标

健康知识掌握度:在患者出院前,采用自行设计的传染病健康知识问卷对患者进行调查。问卷内容涵盖传染病的病因、传播途径、预防措施等方面,总分100分。得分 $\geq 80$ 分为掌握良好,60-79分为基本掌握, $< 60$ 分为掌握较差。

生存质量评分:运用世界卫生组织生存质量测定量表简表(WHOQOL-BREF)对患者的生存质量进行评估。该量表包括生理状况、心理状况、社会关系和环境四个领域,每个领域的得分范围为0-100分,总分为400分。得分越高表明生存质量越高。本研究主要关注其中的功能状况、生理状况、附加关注、情感状况等方面的评分。

### 2.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用 $t$ 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义<sup>[3]</sup>。

## 3 结果

### 3.1 两组患者健康知识掌握度比较

观察组患者对传染病知识的掌握情况明显优于对照组。观察组中掌握良好的患者有38例(占73.1%),基本掌握的有12例(占23.1%),掌握较差的有2例(占3.8%);对照组中掌握良好的患者有22例(占41.5%),基本掌握的有20例(占37.7%),掌握较差的有11例(占20.8%)。两组患者健康知识掌握度的差异具有统计学意义( $\chi^2 = 11.25, P < 0.05$ )。

### 3.2 两组患者生存质量评分比较

观察组的功能状况、生理状况、附加关注、情感状况的生存质量评分均高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。具体数据见表1。

组别	功能状况(分)	生理状况(分)	附加关注(分)	情感状况(分)
观察组	78.5±8.2	75.3±7.5	72.6±6.8	70.2±6.3
对照组	65.2±7.3	62.5±6.9	60.3±6.1	58.7±5.8
$t$ 值	8.32	7.58	7.21	6.89
$p$ 值	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

## 4 讨论

### 4.1 健康教育对患者健康知识掌握度的影响

通过对两组患者的深入对比和分析,清晰地观察到,观察组患者在接受一系列健康教育措施后,对传染

病知识的掌握度有了显著的提高。这一结果的取得,得益于健康教育为患者提供的系统而全面的疾病相关信息。在教育过程中,我们不仅向患者详细阐述了传染病的本质、传播规律,还着重介绍了预防和治疗方法,使

患者能够全方位、多角度地了解疾病<sup>[4]</sup>。为了确保患者能够真正理解并记住这些知识,采用多种形式的教育方式。一对一的讲解方式能够针对患者的个体差异,进行有针对性的知识传授,确保每位患者都能够获得适合自己的学习体验。同时,我们还通过发放宣传手册等辅助材料,为患者提供更加直观、易懂的疾病知识,帮助他们更好地理解和记忆。这些努力使得患者在健康教育后,能够掌握更加全面、准确的疾病知识,为他们的康复之路奠定了坚实的基础。

#### 4.2 健康教育对患者生存质量的影响

进一步分析发现,健康教育不仅提高患者的健康知识掌握度,还对他们的生存质量产生了显著的影响。在功能状况、生理状况、附加关注以及情感状况等各维度上,观察组患者的得分均高于对照组,这充分说明健康教育在改善患者生存质量方面的积极作用。健康教育中的心理疏导环节,通过专业的心理干预和辅导,有效缓解了患者的不良情绪,使他们能够以更加积极的心态面对疾病。这一环节的实施,不仅改善患者的情感状况和心理状况,还增强了他们战胜疾病的信心<sup>[5]</sup>。另外,还为患者提供详细的饮食与休息指导以及康复指导。这些指导措施能够帮助患者养成良好的生活习惯,增强机体抵抗力,促进身体功能的恢复。通过合理的饮食搭配和充足的休息,患者的生理状况得到显著的改善。同时,康复指导的实施,使患者在病情允许的情况下进行适当的锻炼,进一步提高了他们的身体功能和生活质量。

值得注意的是,患者对疾病的充分了解也使得他们在社会关系方面能够更好地与他人沟通;能够更好地理解自己的病情和治疗方案,从而减少因患病而产生的社交障碍<sup>[6]</sup>。这一变化不仅提升患者的附加关注得分,还为

他们未来的社交活动奠定了更加坚实的基础。

#### 结束语

综上所述,通过本次研究可知健康教育在传染病患者临床护理中意义重大。它有效提升患者对传染病知识的掌握程度,显著改善患者生存质量。在今后传染病护理工作中,应更加重视并深入开展健康教育,结合不同患者特点制定个性化方案,充分发挥其积极作用,以更好地促进患者康复,提升整体护理成效,为患者健康生活保驾护航。

#### 参考文献

- [1]张宇晨.探究健康教育对传染病患者的临床护理应用[J].保健文汇,2019(2):4.DOI:10.3969/j.issn.1671-5217.2019.02.004.
- [2]叶静华,叶丽雯.健康教育在传染病护理工作中的应用以及对患者疾病知识掌握程度、生活质量的影响[J].特别健康,2021(19):212.
- [3]邵海燕,吕桂芝.健康教育在传染病护理中的临床应用价值研究[J].中国继续医学教育,2020,(1).DOI:10.3969/j.issn.1674-9308.2020.01.071.
- [4]袁楹.健康教育联合个性化饮食指导护理应用在脂肪肝患者临床护理中的效果[J].饮食保健,2024(36):157-160.
- [5]吴建中,张爱萍,席清,等.角色体验法在传染病外科实习护生护理安全教育中的应用[J].传染病信息,2018,(3).DOI:10.3969/j.issn.1007-8134.2018.03.019.
- [6]王艳丽.突发传染病救治中的护理应急管理分析[J].中国保健营养,2018,(28).DOI:10.3969/j.issn.1004-7484.2018.28.278.