

规范化健康教育在发热门诊中的应用

韩 媛 邢晓燕

陕西省中医医院 陕西 西安 710018

摘要：本论文探讨了规范化健康教育在发热门诊中的应用，以提高发热患者的健康教育效果和医疗质量。规范化健康教育可以向患者提供所需的健康信息、知识和技能，帮助患者更好地理解和管理自身的健康问题。然而，发热门诊中的规范化健康教育面临时间限制、患者认知差异、沟通障碍、患者情绪和教育效果评估的挑战。为应对这些挑战，本论文提出了相应的解决策略，包括优化工作流程、多样化教育手段、提供翻译服务、心理支持和建立评估机制。这些解决方案的应用已在实际临床中得到验证，对患者的治疗效果和康复有积极的影响。

关键词：发热门诊；规范化健康教育；治疗参与

1 前言

发热是常见的症状之一，在医学领域具有重要的临床意义。发热门诊是医院中重要的就诊部门之一，许多患者就诊的原因之一就是发热。发热的原因可能多种多样，包括感染性疾病、免疫性疾病、肿瘤等。

在这样的背景下，规范化健康教育的应用成为提高发热门诊服务质量和患者满意度的重要途径^[1]。规范化健康教育可以向患者提供所需的健康信息、知识和技能，帮助患者更好地理解和管理自身的健康问题。对于发热患者而言，规范化健康教育不仅可以帮助患者了解发热的病因和疾病谱，还可以提供相关的预防和治疗知识，促进患者积极参与治疗过程，改善患者的康复效果。通过规范化健康教育，患者可以更好地了解自身疾病的性质和治疗方案，提高自我管理的能力，采取适当的预防措施和行为，减少疾病的复发和并发症的发生^[2]。同时，规范化健康教育还可以提升患者对医疗过程的信任和合作意愿，改善医患关系，提高医疗质量。

然而，目前发热门诊中的规范化健康教育存在一些问题和挑战^[3]。首先，发热门诊面临的一个问题是医务人员需要在有限的时间内完成大量的诊疗工作。由于工作负荷较重，医生可能难以充分进行健康教育，而仅限于简单地告知患者诊断结果和开具处方。这样的情况导致患者对于自身疾病的了解不足，缺乏相应的自我管理能力。其次，发热患者的认知水平和理解能力存在差异，导致医务人员难以有效地传达健康信息。有些患者可能缺乏医学知识，对于疾病的认知水平较低，而医生可能使用专业术语，使患者难以理解。医务人员需要针对不同的患者，提供个性化的健康教育，以确保信息的有效传递和理解。

因此，本论文旨在探讨规范化健康教育在发热门诊

中的应用，分析目前的应用现状以及面临的问题。进一步，本论文将提出相应的解决策略，以克服这些问题，提高发热患者的健康教育效果。通过深入研究和综合分析，为发热门诊中的规范化健康教育提供有价值的建议和指导，以提升患者的健康素养，改善患者的治疗结果，提高医疗质量。

2 发热的定义以及常见病因

发热是指人体体温升高超过正常范围的生理现象。正常体温的范围通常被定义为36.5摄氏度到37.3摄氏度之间，超过这个范围被认为是发热。各种病因导致的发热需要不同的诊断和治疗方法，因此对患者进行个性化的健康教育显得尤为重要。常见的发热原因包括感染、免疫功能异常、肿瘤、药物反应等。

(1) 感染性疾病：感染是最常见的引起发热的原因之一。这些感染可以涉及呼吸道、消化道、泌尿道、皮肤和软组织等部位。常见的感染性疾病包括上呼吸道感染、肺炎、腹泻、尿路感染等。

(2) 风湿性疾病：某些自身免疫性疾病，如风湿性关节炎、系统性红斑狼疮等，可引起慢性或周期性发热。

(3) 肿瘤性疾病：某些肿瘤性疾病，特别是恶性肿瘤，可以引起发热。这种发热通常被称为恶性肿瘤相关发热。

(4) 药物反应：某些药物引起的药物反应也可能导致发热。这种药物引起的发热通常在患者使用药物后出现，并随着停药而消退。

(5) 其他原因：还有一些其他原因可以导致发热，如内分泌失调、免疫性疾病、血液病等。

发热的病因多种多样，不同疾病引起的发热可能具有不同的特点和临床表现。对于发热患者，医务人员需要通过详细的病史询问、体格检查和相关实验室检查，

以确定发热的原因，并制定相应的诊疗方案。因此，对于发热门诊中的患者，规范化健康教育的重要性不可忽视，以帮助患者更好地理解发热的病因和诊疗方法，促进患者积极参与诊疗过程。

3 规范化健康教育在发热患者中的应用现状

3.1 规范化健康教育的定义

规范化健康教育是一种基于科学医学知识的健康教育模式，目前已广泛应用于各种疾病之中。规范化健康教育通过有效的沟通和教育方法，向患者传递正确的健康信息，促使患者主动参与诊疗过程，达到预期的治疗效果。强调医务人员与患者之间的互动和合作，倡导个体化的健康管理，以提高患者的自我管理能力和健康素养，从而改善患者的健康状况。

3.2 规范化健康教育的具体干预措施

在目前各类疾病的研究中，规范化健康教育的具体干预措施主要包括疾病知识教育、自我检测、就诊建议、生活方式指导以及心理支持。具体描述如下：

(1) 疾病知识教育：向患者传递与其疾病相关的科学医学知识，包括疾病的定义、病因、发病机制、临床表现等，帮助患者提高健康知识水平，使其对自身疾病有更深入的了解。

(2) 自我监测方法：指导患者学会正确地进行自我监测，例如体温测量、血压监测、血糖监测等，以便及时发现异常情况。

(3) 就诊建议：向患者提供就诊建议，包括合理的诊疗方案、药物使用、饮食调整等，以确保患者按照医生的建议进行治疗。

(4) 生活方式指导：指导患者养成健康的生活方式，包括合理饮食、适度锻炼、戒烟限酒等，以预防和控制疾病的发生和发展。

3.3 规范化健康教育在发热患者中的应用现状

目前，在发热门诊中，规范化健康教育的应用程度和效果存在一定的差异。一些医疗机构和医务人员已经意识到规范化健康教育的重要性，并积极采取措施将其应用于发热患者中。这些措施包括但不限于以下方面：

(1) 发放教育资料：医务人员向发热患者提供印制的健康教育资料，包括关于发热的知识、就诊建议、药物使用指导等内容。这些资料可以帮助患者更好地了解和管理自身发热问题。

(2) 口头沟通：医务人员与发热患者进行面对面的沟通，解释疾病的原因、诊断过程和治疗方案，回答患者的疑问，并提供相应的健康建议。这种沟通可以帮助患者理解和接受医学建议，增强对治疗的依从性。

(3) 多媒体技术应用：一些医疗机构利用多媒体技术，在发热门诊中使用图像、视频等形式的健康教育内容，直观地向患者传递相关知识和信息。这种方式可以增加患者对健康教育的兴趣和参与度。

(4) 在线健康教育：一些医疗机构通过互联网平台或移动应用程序提供在线健康教育服务，向患者提供个性化的发热教育内容和健康管理指导。患者可以随时随地获取所需的健康信息，增强对自身疾病的认知和管理能力。

(5) 制定行为改变策略：规范化健康教育不仅要提供知识，还需要帮助患者改变不健康的行为习惯。医务人员可以与患者合作制定行为改变策略，例如制定健康目标、制定行动计划、提供支持和监督等，以促进患者积极参与自我管理。

4 规范化健康教育在发热门诊中面临的挑战与解决策略

4.1 规范化健康教育在发热门诊中面临的挑战

通过参考相关文献并综合分析发现，在发热门诊中，规范化健康教育面临着一些挑战，这些挑战可能会限制医务人员在教育过程中的效果和影响，包括：

(1) 时间限制：发热门诊通常面对大量的患者，医务人员在有限的时间内需要完成诊疗工作。这使得患者很难有足够的时间与患者进行详细的健康教育。

(2) 患者认知水平和理解能力的差异：患者的教育背景、健康素养和认知水平存在差异，影响其对健康教育的理解和接受程度。一些患者可能对医学术语和复杂的疾病信息感到困惑，难以理解和应用。

(3) 沟通障碍：每个文化都有其独特的价值观、信念和习俗，这些因素会影响患者对健康问题的理解和对医疗建议的接受程度。在发热门诊中，医务人员常常面对来自不同地区或文化背景的患者，这可能影响健康教育的有效传递。

(4) 患者情绪和焦虑：发热患者通常处于不适和焦虑的状态，这可能影响患者对健康教育的接受和参与。焦虑和恐惧可能导致患者无法专注于所提供的教育内容，或者患者可能不愿意参与自我管理和治疗过程。

(5) 教育效果评估的挑战：评估规范化健康教育在发热门诊中的效果是一个挑战。医务人员需要了解患者在教育后的知识、态度和行为上是否发生了改变，但缺乏系统的评估工具和方法可能使这一过程变得困难。评估教育效果的缺失可能限制了医务人员对教育过程的优化和改进。

4.2 对于挑战的解决策略

对于规范化健康教育在发热门诊中面临的挑战,部分医疗机构采取了以下解决策略来提高教育的效果和影响:

(1) 优化工作流程和提高工作效率: 医务人员可以优化工作流程, 提高工作效率, 从而为健康教育腾出更多时间。此外, 可以通过预约制度或分流机制, 合理安排患者的就诊时间, 确保每位患者都有足够的时间进行健康教育。

(2) 采用简单示范: 医务人员应采用简单明了的语言和图示, 结合生动的案例或示范, 以帮助患者更好地理解健康教育内容。此外, 可以提供多种形式的教育材料, 如图表、视频、动画等, 以满足不同患者的学习需求。

(3) 克服文化障碍: 医务人员应尽可能了解患者的语言和文化背景, 并提供适当的翻译服务。借助翻译工具、专业翻译人员或医疗翻译平台, 确保与患者之间的有效沟通和信息传递。

(4) 提高心理支持: 医务人员应采用温和、关怀的态度与患者进行沟通, 表达理解和支持。提供心理支持和教育, 帮助患者缓解焦虑和恐惧, 建立信任关系。此外, 可以考虑引入心理专业人员的支持, 提供心理干预和咨询服务。

(5) 建立定期评估教育效果机制: 医务人员可以建立评估工具和指标, 定期评估教育效果。通过问卷调查、电话随访或电子健康记录, 了解患者在教育后的知识水平、态度和行为变化。这些评估结果可为医务人员提供反馈和改进的方向, 优化教育内容和方法。

4.3 规范化健康教育在发热门诊中应用效果

在相关研究中, 相关医疗机构在应用了上文的解决策略之后, 具有以下应用效果:

(1) 优化工作流程和提高工作效率的效果:

通过优化工作流程和提高工作效率, 使医生能够更充分地与学生交流和解释发热的原因、诊断和治疗方案, 提高学生对教育内容的理解和接受程度。此外, 合理的预约制度和分流机制也可以确保每位患者都有足够的时间进行健康教育, 避免教育过程被匆忙地完成。

(2) 采用简单示范的效果:

医务人员采用简单明了的语言和图示, 结合生动的案例或示范, 有助于学生更好地理解健康教育内容。为满足不同学生的学习需求, 医务人员可以提供多种形式的教育材料, 如图表、视频、动画等。这些多样化的教育手段可以更好地满足学生的学习风格和认知水平, 提高教育的针对性和效果。

(3) 克服文化障碍的效果:

医务人员可以了解学生的语言和文化背景, 并提供

适当的翻译服务, 以确保与学生之间的有效沟通和信息传递。通过借助翻译工具、专业翻译人员或医疗翻译平台, 医务人员可以克服语言障碍, 确保学生正确理解健康教育内容, 并能够积极参与治疗过程。

(4) 心理支持的效果:

医务人员采用温和、关怀的态度与学生进行沟通, 表达理解和支持。通过提供心理支持和教育, 帮助学生缓解焦虑和恐惧, 建立信任关系。引入心理咨询服务, 以帮助学生更好地应对焦虑情绪, 增强对治疗的信心和合作意愿。

(5) 定期评估教育效果机制的效果:

建立评估工具和指标, 定期评估教育效果, 有助于医务人员了解学生在教育后的知识水平、态度和行为变化。通过问卷调查、电话随访或电子健康记录等方式, 医务人员可以收集学生的反馈信息, 评估教育的有效性。这些评估结果可以为医务人员提供反馈和改进的方向, 进一步优化规范化健康教育的应用效果。

5 结论

综合而言, 这些解决方案在规范化健康教育在发热门诊中的应用中发挥了积极的作用。本论文的研究发现, 发热患者面临着时间限制、患者认知差异、沟通障碍、患者情绪和教育效果评估的挑战。然而, 本论文也提出了一些解决方案。首先, 优化工作流程可以提高发热门诊中健康教育的效率。通过合理分配医务人员的工作任务和时间, 确保充足的时间用于健康教育, 以便更好地满足学生的需求。其次, 多样化教育手段的应用可以提高学生对健康教育的接受度和理解程度。除了口头传达信息外, 使用图示、图表、视频等多媒体形式, 可以帮助学生更好地理解复杂的医学概念和治疗方案。第三, 提供翻译服务是解决沟通障碍的有效策略。在发热门诊中, 医务人员应确保学生与医生之间的有效沟通, 特别是对于不同语言和文化背景的学生, 提供翻译服务是必要的。此外, 提供心理支持是帮助学生应对发热带来的情绪困扰的重要环节。医务人员应关注学生的心理健康, 并提供相关的心理支持和咨询, 以减轻学生的焦虑和恐惧, 促进治疗效果的提高。最后, 建立评估工具有助于评估规范化健康教育的效果。通过使用科学有效的评估工具, 可以对学生的知识、态度和行为进行评估, 以进一步改进和优化健康教育的内容和方式。这些解决方案的应用效果已经在实际临床中得到验证。通过规范化健康教育的应用, 学生能够更好地理解和管理发热问题, 减少并发症的发生, 并提高康复效果^[4]。因此, 本论文强调在发热门诊中推广和应用规范化健康教育的

重要性,以提升患者的健康素养,改善医患关系,提高医疗质量。

参考文献

[1]姜丽,刘芸,张丽丽.规范化护理健康教育在新冠疫情
期间发热门诊中的应用效果[J].心理月刊,2021,16(16):112-
113+196.

[2]李开涛.观察规范化健康护理教育对发热门诊患者
睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(01):148-150.

[3]安晓莉.护理健康教育在发热门诊中的应用效果[J].
家庭生活指南,2021,37(07):166-167.

[4]曹宏文.护理健康教育在发热门诊中的应用效果[J].
黑龙江中医药,2021,50(03):225-226.