

多元化健康教育模式在CCU患者人文关怀中的应用及护理体会

陈彩云

十堰市人民医院(湖北医药学院附属人民医院) 湖北十堰 442000

【摘要】目的 探究多元化健康教育在CCU患者中的应用及护理观察。**方法** 选取我院于2018年1月至2018年6月CCU收治的患者80例,运用多元化健康教育将高超的护理技术与温馨的人文关怀有机地结合,细化健康教育的内容及方法,关注患者的心理需求作为特色医疗手段,营造宽松的治疗环境,分析其的应用效果及患者心理改善情况。**结果** 实施后发现,用多元化健康教育不仅提高了健康教育的知晓率,对照组40例患者满意度为92.5%,满意度评分明显高于观察组,且差异有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 运用多元化健康教育对CCU患者人文关怀能改善患者的心理状态,使其积极、主动配合治疗计划,减少疾病的复发,提高患者的满意度。提高其治疗的积极性,值得临床推广。

【关键词】 多元化健康教育;CCU患者;护理观察**【中图分类号】** R47**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 05-174-01

随着人们文化素质和物质生活的不断提高,人们住院期间,不再单纯满足于传统的护理技术服务,而是对医护人员有了更高的要求,同时,现代医学模式的发展也已不限于生物医学模式,而是更多地重视心理因素、环境变化和预防保健,因此,护理工作也应紧跟时代的需要和患者的需求而扩展服务内容,护理的作用要从单纯的疾病护理型逐步向临床护理、预防、心理、康复、保健综合型护理转变,提高住院患者健康教育的知晓率,丰富住院患者人文关怀的内涵,也对当下紧张地护患关系提供途径^[1-2]。为此,本人对2018年我院心内科CCU所收住院病人运用多元化健康教育,丰富人文关怀的内涵及专业化,细化健康教育的内容,取得良好的反应,现将护理体会汇报如下:

1 研究对象与方法

此次研究的对象选择2018年1月至2018年6月我科CCU病人中的80例患者,其中有农民20例、教师5例、机关干部3例、普通工人7例、年龄最小的47岁,最长的89岁。排除:1.有精神疾病疾患,不能配合者。2.患有严重并发症,不能参与调查者。3.言语表达障碍,不能完成调查者。实施方法观察组采用常规方法,主要以交谈方式进行,对不同年龄,不同层次患者以不同的

方式主动接近,住院期间积极了解患者心理变化及各项需求,对照组在常规方法之外根据不同患者需求不断改变健康教育的方式,增加卡通图片、健康知识讲座及发放健康知识书册等方式,不断完善健康教育的内容,动态了解患者心理需求,及时做出调整沟通方式,并反馈患者的满意度,1-3月的住院患者作为观察组,4-6月住院患者作为对照组,各选取40名作为研究对象,两组患者在年龄、性别、文化程度及病程长短等方面差异无统计学意义($p>0.05$)。

2 评价指标

2.1 采用本院住院患者满意度调查表,此表分为5各条目,主要从入院宣教、饮食指导、用药指导、专科健康指导、心理指导来评价住院患者对健康教育的满意度,每个维度最高分10分,最低分0分,在患者转普通病房时完成,并专人进行问卷调查,发放80份,收回80份,有效回收率100%。

2.2 数据处理:全部数据采用SPSS17.0软件进行统计分析,计数资料比较采用 χ^2 检验;比较采用t检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3 研究结果

组别	例数	入院宣教	饮食指导	专科健康指导	用药指导	心理指导
观察组	n=40	7.75±0.12	7.8±0.45	8.2±0.18	7.4±0.21	8.21±0.18
对照组	n=40	9.13±0.05	8.85±0.23	8.91±0.17	8.27±0.14	8.53±0.16

由表1可见:对照组患者在入院宣教、饮食指导、用药指导、专科健康指导及心理指导方面明显高于观察组。

患者满意度分析见表2

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
观察组	n=40	21	8	11	29 (72.5%)
对照组	n=40	32	5	3	37 (92.5%)
t		6.76	-	-	5.52
p		<0.01	-	-	<0.05

由表2对照组40例患者满意度为92.5%,对照组满意度评分明显高于观察组,且差异有统计学意义($p<0.05$)

4 讨论

4.1 多元化健康教育能强化人文关怀的意识:患者因疾病住院改变了其正常的生活状态和生活方式,导致焦虑,同时CCU的护理二十四小时不间断监护,高频率的治疗,繁杂的护理工作,以及仪式化的操作,使护理人员忽略了患者的情感需求和内心感受,忽略了对患者的人文关怀。CCU患者生理需求包括饮食饮水,体位活动,疼痛,休息等,心理需求包括被尊重和重视,需要被关心和照顾,需要被理解和支持,需要被同情和爱护^[3]。可提醒护士重视患者主管感受,及时了解患者心理变化;及时评估能否减少监护频率,日间可打开日光灯保持光线充足,晚上注意关灯,避免光线的刺激。及时了解患者的主观诉求,提供更贴心的护理服务。

4.2 多元化健康教育能细化健康教育的内容,及时了解健康教育的效果,并及时解答患者的相关疑问,让患者感觉到护理人员关心与体贴。指导患者自我护理,调动患者的主动性:让病

人了解所患疾病的发生和发展的过程、诱发因素,以防止病情反复。指导病人了解所患疾病可能会发生哪些并发症及其原因,以防止发生并发症。鼓励病人参加力所能及的工作、社会活动,提高生活的自理能力。要让患者知道疾病的康复只靠治疗是不够的,还要依赖患者自己的努力,要有战胜疾病的信心,要保持一个良好的心态,面对现实,主动融入到社会活动中^[4]。

5 总结

通过在心内科CCU患者中实施人文关怀,多元化健康教育能帮助护士强化人文关怀的服务意识,设身处地地理解患者的病痛和需求,更好地照顾患者,提高护士的综合素质,满足今后临床护理工作的需求,提高护理工作的质量和患者满意程度。护理在治疗时不仅要注意医疗技术,还要依据患者在住院期间不同时期提供切实的健康教育知识,对患者表现出的心理特征进行相对应的心理护理和疏导,做好人文关怀,才能更好地体现“以病人为中心”的服务宗旨。

参考文献

- [1] 韦香葵.500例CCU重症患者心理因素分析及护理对策[J].广西中医学院学报,2005,(3):126-127.doi:10.3969/j.issn.1008-7486.2005.03.070.
- [2] 邓行爱,郑耀珍.给予人文关怀深化整体护理[J].广西中医学院学报,2003,(1):77-79.doi:10.3969/j.issn.1008-7486.2003.01.043.
- [3] 马红梅.人文关怀在中医护理中的临床应用[J].全科护理杂志,2009第29期
- [4] 潘小兰,莫玉芬,刘桃,吴振梅.人文关怀在护理工作中的应用[J].国际医药卫生导报,2004年12期