

部队空勤人员多维健康教育模式探讨

任佰慧

海军青岛特勤疗养中心疗养五科

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415(2021)01-244-01

空勤人员由于身处于特殊环境，装备会对身体产生不利影响，必须通过疗养来阻断有害作用。如何在疗养期间开展好健康教育，使空勤人员纠正不良的生活方式，改变不良饮食习惯，成为护理人员需要密切关注和急切解决的问题。现将我特勤疗养中心对空勤人员多维健康教育模式报道如下。

1 常规健康教育

1.1 入院后了解空勤人员的需求

在空勤人员入科后的第一时间，责任护士与空勤人员见面，常规宣教外，主要了解空勤人员对疗养内容和健康教育的认识及需求，这样为以后健康教育提供依据。

1.2 掌握空勤人员的身体状况

体检可以初步筛查出身体上有疾患的疗养员，一方面疗养期内的各项疗养活动可以根据身体状况进行制定，另一方面体检数据是开展健康教育依据^[1]。

2 专项健康教育

2.1 专病疗养模式建立

我科自2018年起在空勤疗养员中探索进行高脂血症专病疗养，根据体检结果将血脂偏高的疗养员集中管理。把疾病的基本知识、药物治疗、饮食护理、运动方式等告诉空勤疗养员；同时建立微信群，由主管医生、责任护士在群里定期推送关于高脂血症的宣教知识。

2.2 专项教育具体做法

2018年10月至2020年10月，我科共管理高脂血症疗养员65人。首先，通过体检结果确定对象，对这部分疗养员进行问卷调查，了解空勤人员对疾病的知晓情况。然后，由医生系统讲解疾病知识，注意事项。责任护士进行饮食、运动等知识的宣教，同时，对于需要进行药物治疗的空勤人员及时沟通，确保药物治疗的连续性。再次，在疗养员出院前进行第二次问卷调查，重点了解疗养员对疾病知识掌握情况，并与首次调查情况进行对照，同时对血脂再次复查。

2.3 专项教育初见成效

(上接第242页)

进该类受检者早期就诊，避免发展为重症，因而应针对常见检查项目进行规范化危急值制定，优化上报流程，促进人群健康。

参考文献

- [1] 庞羽, 马烈, 伍朝春等. 健康体检重要异常结果的标准化管理[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(22):1-3.
- [2] 俞坤花. 凝血检验危急值用于重症新生儿病情预测价值[J]. 中外医疗, 2020, 39(27):187-189.
- [3] 雷蓉, 田维科, 柳弥等. 健康体检“危急值”预警效果评价[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(07):1046-1048.

(上接第243页)

现传染病传播源头，了解传染病初始传播途径、突变规律及潜在风险，从病毒源头为疫情防控提供科学依据，以防止疫情的扩散蔓延和再次出现。同时疫情溯源可以为疫苗的研发提供强力保障，是研发的重要资源。因此疾控中心需要做好疫情溯源工作，及时发现传染源，明确传播途径，采取有效的措施控制疫情蔓延。

3 结语

综上所述，疾控中心对疾病的预防与控制管理有重要作用，能够减少传染病发生、传播风险，作为传染病防控的主要机构，疾控中心需要认识到自己的职责所在，提高自身管理水平，促进传染病预防

经过专项式教育，65人中有59人第二次血脂检查时降至正常，有效率达到90%；空勤人员对疾病知晓率从30%提高到75%。专项教育能快速提高健康教育的效果，全面提升空勤人员健康素养及水平^[2]。

3 采用个性化疗养路径

3.1 无缝式健康教育

目前我中心所有疗养科室，为每一名空勤人员量身定制相关的健康教育内容。改善疗房硬件设施，优化疗养流程，景观治疗多样化，体现在每个疗养细节。

3.2 延伸式健康教育

空勤人员由于工作的特殊性，与亲人们团聚机会很少，我中心除了解决空勤人员自身健康问题外，还积极地帮助空勤人员解决其家人在健康方面遇到的难题。这样有利于提升疗养效果，有利于空勤人员与疗养科室建立正向的关系。

4 互融式健康教育

我中心每个疗养科室都有自己的特色项目。科室开展精油芳香疗法、颈椎操、头部理疗等特色服务，这些方式丰富了疗养期的内容，提高了疗养员的参与度。

综上所述，多维的健康教育不仅增强了工作人员为空勤人员服务的意识，提高了自身业务素质。提升空勤官兵对健康教育的依从性，也使空勤人员享受了全方位的保健服务，提高了疾病预防知识水平^[3]。

参考文献

- [1] 高娟. 利用微信公众号对飞行员进行健康宣教效果观察[J]. 海军医学杂志, 2017, 38(2):186-187. DOI:10.3969/j.issn.1009-0754.2017.02.031

- [2] 侯方高, 王伟, 薛蓓蕾. 军队特勤人员疗养期间健康教育方式创新与实践[J]. 海军医学杂志, 2017, 38(1):7-9. DOI:10.3969/j.issn.1009-0754.2017.01.003.

- [5] 孙爱国. 特勤官兵健康教育的现状[J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(10):42-43. DOI:10.3969/j.issn.1008-9993.2017.10.009.

- [4] 江燕开, 汤嘉敏, 曹嘉琪等. 护理人员参与专科危急值管理的实践[J]. 国际护理学杂志, 2020(06):976-977-978.

- [5] 张长新, 王迎新. 浅谈医学检验危急值报告制度的建立[J]. 继续医学教育, 2019, 33(12):134-135.

- [6] 崔延生. 基于JCI标准的检验危急值管理干预策略实践效果探究[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(32):78-80.

- [7] 吴梦伟. 体检中心常见检查项目危急值规范化的意义[J]. 中国医药导报, 2019, 16(20):185-188.

- [8] 刘莉, 张卿. 健康体检重要异常结果处理流程与质量控制浅析[J]. 中华健康管理学杂志, 2018, 12(05):469-471.

和控制管理工作的全面有序开展。

参考文献

- [1] 刘伟勤. 疾控中心传染病防治管理中存在的问题及应对策略[J]. 健康必读, 2018, (34):222.

- [2] 吴雨菲. 疾控中心对传染病的预防和控制管理分析[J]. 健康必读, 2018, (23):277.

- [3] 李峰. 传染病防控工作中强化疾病预防控制中心建设的建议对策[J]. 医药前沿, 2019, 9(1):256.

- [4] 张喜隆. 传染病预防控制工作中健康教育的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(58):361, 368.