

健康教育在门诊导诊工作中的应用

谭丽华 林晓诗 陈小香 何明珠 朱元娇

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】针对门诊患者具备的特点,拟定相应的门诊健康教育计划和重要性。在门诊导诊工作中融入合理健康教育,可让患者更好的掌握自身病情特点,进而保证高效、准确的就医,提高正确分诊的能力,利于患者提升自身保健意识,有效的改善了治疗主观能动性,纠正自身存在的不健康生活习惯,对疾病复发概率予以有效降低,获得高质量生活,良好的改善了医患之间关系,营造舒适的就医环境,临床上具有较高的应用价值。

【关键词】健康教育;门诊;导诊工作

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1000-8470 (2025) 02-165-02

健康教育主要表现为有组织、有计划的指导干预,向患者进行系统化传播信息知识和行为意识,让个体、群体更全面的掌握卫生保健知识,为其树立健康的生活观念,拟定具体健康流程,主要以健康意识为核心,构建健康生活方式,将健康危险因素予以消除和减少^[1]。在医院中门诊属于重点科室,在医疗机构中属于一线场所,是面对社会的主要窗口,接收患者后,并开展诊断、治疗、预防保健措施。门诊健康教育十分重要,成为患者实施健康教育的主要场所,在整个诊疗工作中,对患者开展健康教育具有重要意义,采取何种方式实施健康教育,可以将医院形象提升,让就诊者了解到相关疾病的初步知识宣教,成为临床主要研究问题。

1 在门诊工作中健康教育开展的重要意义

现今社会经济快速发展,受生活节奏加快、激烈竞争、复杂人际关系等因素影响,健康保健知识的普及工作开展效率较差,因原来存在的可预防、控制、治疗的疾病未能在第一时间给予有效干预,对患者的自身健康造成严重危害。患者到院就诊,最先到达的就是门诊,最先接触的是门诊导护士,而门诊是大量患者聚集的主要地方,是医院形象的主要体现,因此也是给予患者开展健康宣教的主要场所,因此实行有效健康教育,具有效果明显、见效快的优点^[2]。门诊患者流动性大,停留时间较短的特点,受职业、年龄、病情以及性别的因素影响,患者在获得健康教育时,接受度存在一定认知差异,因此对患者实施有效健康教育具有重要意义。在门诊工作中,导诊群体需掌握健康教育的重要意义,明确自身职责,为其建立健康保健意识,树立健康观念,纠正患者的不良健康行为,将健康教育充分融入到门诊导诊工作中,成为最有效、经济、直接的手段、从而达到根本预防、控制疾病的目的。

2 门诊患者的心理状态和特点

2.1 门诊患者的特点

门诊患者具有流动性大,病种、病因较多且复杂,希望在短时间内能够获得诊断结果的期望值较大。依照患者的性别、职业、生理、年龄、心理状态进行,进而对疾病知识认知度较差。针对医疗的期望也存在一定差异,需明确自身患病情况,治疗措施,怎样用药,希望获得有效救治,获得最佳治疗方式,争取尽早治疗成功^[3]。

2.2 自身需求

患者对医院环境不是特别熟悉,未能全面了解自身病情,需明确相应科室,找到专业医生对患者进行准确诊断,拟定最优的治疗计划。少数患者会对检查方法是否可靠、安全、

存在痛苦等进行关心。寻找药效最优的药物,针对慢性疾病、老年疾病群体,需给予长时间用药干预,让患者全面了解医学知识。

3 门诊健康教育的方式和应用

门诊导诊工作中开展健康教育,需依照自身个体的心理、生理、社会特点,对患者了解健康知识的特点,对患者开展针对性、合理性健康指导,进而实现预期效果。(1)候诊宣教:患者在候诊过程中受医院嘈杂环境影响,会使患者发生情绪不稳定情况,在候诊楼层安排相应的导诊护士,合理的给予健康宣教,辅助患者就诊,让候诊者情绪保持稳定状态,向患者传播健康知识和自我保健干预。(2)随诊宣教:门诊导诊护理人员的主要工作为护送、接待患者,在整个宣教过程,全面的关注患者,多与患者进行良好交流,为患者建立健康生活习惯^[4]。(3)门诊咨询宣教:导诊护理人员需让患者掌握医院设置和就诊流程,对患者给予健康宣教。在分诊时应针对患者的病情予以详细询问,针对存在的疑问给予有效解答。积极主动与患者与家属进行交流,向其介绍医院环境、实际情况,为患者需要就诊的科室进行指引。针对采血人员,明确实际检查内容,对患者是否需要进食、进食对检查结果的影响进行合适。针对采取胃镜检查的患者,需将检查中需要配合的要点向患者进行检查,掌握检查后注意事项。(4)健康教育方案:采取图文形式,对患者进行直接、简单健康指导,开展不间断干预。医院健康宣传栏内放置印刷好的流行病、常见病、多发病等健康教育宣传单,随时添加,方便需要者及时取阅。及时针对患者的保健知识、饮食习惯给予全面干预。(5)接诊干预:将健康教育中融入到门诊导诊工作中,在导诊中多与患者进行面对面交流,并对患者关心的问题给予有效解答,针对患者了解不真实情况给予详细讲解,明确情绪状态,给予安慰和指导。

4 门诊导诊健康教育措施

针对就诊患者自身存在的不同特点,实施针对性且有效的健康干预措施,在一定程度上对患者不健康的生活方式予以有效纠正,将自身保健意识提升,对疾病进行良好控制,避免发生并发症情况,使患者的生活水平提升。因此开展良好的健康指导,可保证医护人员与患者之间的良好交流,促进彼此之间关系,建立友好的医患关系^[5]。

5 小结

健康教育计划具备有组织、计划、系统化的特点,开展

(下转第168页)

0.05)。具体数据见表 1。

表 1：两组穿刺操作时间和治疗总时间比较

组别	例数 (n)	穿刺操作时间 (min)	治疗总时间 (d)
对照组	50	10.73±1.56	11.35±2.74
研究组	50	5.37±0.69	7.61±0.85
t 值		15.329	13.694
P 值		< 0.05	< 0.05

3 讨论

目前颈内静脉穿刺操作多数情况下是在患者的体表进行定位，随后实施盲探穿刺，此法在成人患者中应用的成功率相对较高，但新生儿，尤其是低体重儿，属于相对较为特殊的一个群体，其颈部相对较短、皮肤和皮下结缔组织状态较疏松、颈内静脉较细且发生滑动的可能性较大，使穿刺操作的成功率降低，出现相关并发症的可能性较大，因此对新生儿通常不建议实施颈内静脉盲探穿刺^[3、4]。在超声技术的实时引导下对新生儿实施颈内静脉穿刺置管，可以对静脉的具体位置、实际走向进行清晰的显示，并对其与皮肤之间的距离进行准确测量，确定穿刺针的位置和深度水平，能够在最大程度上避开患儿的动脉、肺尖、周围神经等一些临近的组织，由于穿刺部位位于静脉的正上方，进针的时候存在明显的突破感，在提高穿刺成功率的同时，可以使并发症出现的可能性大大降低，从而保证新生儿安全^[5、6]。总之，新生儿颈内静脉穿

刺置管过程中应用超声技术进行引导，可以提高一次操作成功率，从而减少穿刺相关并发症，缩短操作时间和治疗总时间。

参考文献：

[1] 杨小立, 谭婉仪, 关宇健, 等. 超声引导下右颈内静脉穿刺置管在血液透析中的应用价值 [J]. 中国医学创新, 2022, 12 (14) : 41-43.

[2] 吴文, 聂昆, 夏婧, 等. 不同超声引导平面技术在颈内静脉穿刺置管术中的临床应用 [J]. 临床麻醉学杂志, 2023, 32 (5) : 449-452.

[3] 潘守清, 冯继英, 张小宝, 等. 超声引导与颈总动脉搏动旁右颈内静脉穿刺法在右颈内静脉穿刺置管术的应用比较 [J]. 中国医药导报, 2022, 11 (31) : 45-48.

[4] 李大亮, 黄雪敏, 蒋劲柏, 等. 超声引导下颈内静脉穿刺置管术在基层 ICU 中的应用评价 [J]. 浙江临床医学, 2021, 18 (8) : 1501-1502.

[5] 王世平, 杨军政, 孟祥会, 等. 超声引导下颈内静脉穿刺置管术在危重患者中的应用价值 [J]. 河北医药, 2023, 40 (10) : 1543-1545.

[6] 肖扬, 李伟彦, 陈丽芬, 等. 实时超声引导成人颈内静脉穿刺置管的应用价值 [J]. 临床超声医学杂志, 2024, 17 (1) : 57-59.

(上接第 165 页)

信息宣教，让患者明确卫生保健知识，建立健康的观念，自愿配合健康行为和生活方式，对健康意识、生活方式进行建立，将健康危险因素予以消除。自我护理属于新型宣教内容，健康教育属于重要环节，开展健康指导，帮助其建立自我护理干预，维持稳定情绪，使症状得到明显减轻，快速恢复社会角色。门诊健康教育可提升医疗行业服务水平，提升新理念，将健康教育力度开展提升，使医患关系得到有效改善，利于快速恢复健康。

参考文献：

[1] 贾艳. 门诊导诊工作的健康教育应用研究 [J]. 中国保健营养, 2023, 26(24): 298-298, 299.

[2] 刘庆杰. 健康教育在门诊导诊工作中的应用 [J]. 中国保健营养, 2022, 25(17): 345-346.

[3] 张贺珍, 马忠莹, 曲凤珍. 健康教育在门诊导诊工作中的应用体会 [J]. 中国卫生产业, 2022, 13(3): 95-97.

[4] 陶敏. 专业培训及健康教育提高导诊护士综合素质的策略探究 [J]. 养生保健指南, 2021(18): 267.

[5] 刘小红. 门诊导诊、分诊工作质量管控的重要性探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2024, 5(40): 175.

(上接第 166 页)

数值 (73.33%)，前者更高，出现数据值验证后统计学意义 (P<0.05)。

3 讨论

通过手部直接感染或是间接感染是导致医院感染的重要原因，医务人员手卫生不合格容易引发患者出现医院感染，对患者的机体健康和生命安全带来一定威胁。保证医务人员手卫生有助于预防医院感染，可以减少 20% 到 50% 左右的医院感染^[4]。医务人员手卫生依从性对其手卫生合格率具有直接影响作用，所以，进一步提升医务人员手卫生依从性存在必要性^[5]。本文相关研究资料呈现，和对照组比较，试验组医务人员手卫生依从统计率提升，医务人员手卫生合格统计率也提高，而患者满意统计率同样增加。体现综合目标管理法用于医务人员对提高手卫生依从性的重要作用。

综上所述，对医务人员采取综合目标管理法有利于其手卫生依从性进一步提高，展示重要应用价值。

参考文献：

[1] 陈家琴, 戴瑞如, 赵晓燕等. 应用 PDCA 循环持续改进医务人员手卫生依从性 [J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 26(1): 221-223.

[2] 秦维霞, 黄辉萍. 应用综合目标管理法提高医务人员手卫生依从性效果评价 [J]. 中国卫生标准管理, 2022, 7(13): 177-179.

[3] 周艳华, 晏娟, 伍俊玲等. 开展手卫生活动对医务人员手卫生依从性的影响 [J]. 中国感染控制杂志, 2023, 15(3): 186-188.

[4] 赵小利, 刘革婷, 雷小红等. 应用品管圈提高重症医学科医务人员手卫生正确率 [J]. 中国感染控制杂志, 2019, 15(7): 504-507.

[5] 谢和宾, 姚小红, 杨红晖等. 第三方调查的绩效考核对改进医务人员手卫生依从性的效果 [J]. 中国感染控制杂志, 2022, 17(3): 211-214.