

全程多样化健康教育模式在全科老年慢性病护理中应用

李瑞雪, 陈颖, 陈丹

贵州省瓮安县天文镇中心卫生院 贵州黔南布依族苗族自治州

【摘要】目的 重点验证、分析、评价全程多样化健康教育模式在全科老年慢性病护理中的应用效果及影响意义, 期待能为领域研究提供理论与实践依据, 为广大患者生命健康保驾护航。**方法** 研究期限拟定为 2022 年 12 月至 2023 年 12 月之间, 所选样本为本时段院内收治的老年慢性病患者, 人数共计 100 例, 依据知情同意的原则, 按照系统抽样法将其均衡分至两个小组 (n=50), 参照组: 借助常规护理方式对患者实施干预指导; 研究组: 执行全程多样化健康教育干预模式, 随之进行相关数据的收集整理、统计归纳、整合比对。比对数据包含: 用药依从性、安全用药知识、慢性病防治信念评分、并发症发生率、不良事件发生率、护理满意度。**结果** 研究结束后, 统计学评估后可知, 不同方案策略的开展, 所得效果截然不同, 研究组患者在上述指标数值的呈现上均显著优于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在本次研究中, 有针对性的对全程多样化健康教育模式在全科老年慢性病患者中的影响价值展开分析研讨, 目的在于能够使其优势性尽显, 此方案的应用实施, 不仅能显著提高老年慢性病患者治疗依从性、健康知识掌握程度、生活质量以及用药依从性, 还可切实降低并发症发生率、不良事件发生率, 增加护患关系和谐, 促进护理满意度的提高, 其应用价值卓越, 影响意义深远, 值得广泛采纳, 大力推崇。

【关键词】 全程多样化; 健康教育模式; 老年慢性病

【收稿日期】 2024 年 1 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240077

The application of whole-course diversified health education model in general elderly chronic disease nursing

Ruixue Li, Ying Chen, Dan Chen

Guizhou Weng'an County Astronomical Town Central Health Center, Qiannan Buyi and Miao Autonomous prefecture, Guizhou

【Abstract】 Objective To verify, analyze and evaluate the application effect and influence significance of the whole diversified health education model in the general elderly chronic disease care, hoping to provide theoretical and practical basis for the field research and escort the life and health of the majority of patients. **Methods** The study period was planned to be from December 2022 to December 2023. The selected samples were 100 elderly patients with chronic diseases admitted to the hospital during this period. According to the principle of informed consent, they were evenly divided into two groups (n=50) according to systematic sampling method. Research group: Implement the whole diversified health education intervention mode, and then collect and collate relevant data, statistical induction, integration and comparison. The comparison data included: medication compliance, safe medication knowledge, chronic disease prevention and treatment belief score, complication rate, adverse event rate, nursing satisfaction. **Results** After the end of the study, statistical evaluation showed that the effects of different programs and strategies were completely different, and patients in the study group were better than those in the reference group in terms of the above indicators ($P < 0.05$). **Conclusion** In this study, the influence value of the whole-course diversified health education mode in the general practice of elderly patients with chronic diseases was analyzed and discussed, aiming to make its advantages fully evident. The application and implementation of this program can not only significantly improve the treatment compliance, health knowledge mastery, quality of life and medication compliance of elderly patients with chronic diseases. It can also effectively reduce the incidence of complications and adverse events, increase the harmonious relationship between nurses and patients, and promote the improvement of nursing satisfaction. Its application value is excellent, the impact is far-reaching, and it is

worth widely adopted and strongly respected.

【**Keywords**】 Full diversification; Health education model; Senile chronic disease

进入 21 世纪后,我国经济发展水平突飞猛进,国民生活节奏不断加快,在持续进步和发展的社会背景下,在物质条件、饮食条件极为丰盈和多样的环境下,人们生活质量得到了显著提高,生活乐趣、娱乐范围得到了极大丰盈。然,这一现象也无形中促使了各类疾病的高发,如高血压、糖尿病、颈、腰椎疾病、慢性关节炎等^[1]。慢性病:多发于老年群体中,病情严重、具备进展性,需积极的、酌情的采用手术、药物、输液、打针、吸氧等疗法进行控制和治疗,同时还需配以全面、完善的干预策略进行辅助,方可最大限度保障患者生命健康,收获良好预后。

据统计:慢性病造成的死亡人数已达总死亡人数的 86.6%,由此造成的医疗负担超过总医疗负担的 70%,尽管对慢性病的防控脚步从未停歇,但防控形式却依然严峻。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究期限拟定为 2022 年 12 月至 2023 年 12 月之间,所选样本为本时段院内收治的老年慢性病患者,人数共计 110 例,依据知情同意的原则,按照系统抽样法将其均衡分至两个小组,每组划入(n=50)。细化资料:参照组:男女占比:26 例、24 例;年龄均值(71.29±5.63)岁;病程均值:(9.23±1.38)年;研究组:男性、女性患者占比数值为:27 例、23 例;年龄均值:(72.48±4.31)岁;病程均值(8.05±1.42)年,资料差异(P>0.05)。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组:方案策略:给予患者疾病知识口头宣教,针对用药、服药、药量方面提供常规教育指导,并及时解答患者相关疑惑与问题,讲解相关注意事项等。

1.2.2 研究组:方案策略:

(1) 成立小组:成员需具备丰富的慢性病护理管理经验,护士长任组长,责任护士任组员,由护士长组织开展多样化健康教育模式的培训指导,学习慢性病相关的理论知识,掌握慢性病患者常见疾病证型、病因、病机、治则等内容,以此提升护理人员专业素养、技术水平、知识储备^[2]。

(2) 方案制定:详细了解老年慢性病患者基础资料,姓名性别、性格特征、文化程度、饮食习惯、生活

方式、亚健康状态、体质状况等,进行综合诊断,合理评估,而后制定具体的健康教育方案。

(3) 综合教育实施:

a: 知识培训:采用专题讲座、发放健康宣教手册、出院指导卡等形式,为患者提供专业的疾病知识宣教,专题讲座每月开展 2 次,每次控制在 30--40min;健康宣教手册及出院指导卡内容涵盖:用药方法、剂量、原则、科学合理饮食、纠正不良生活习惯、戒烟戒酒、不良并发事件观察、复诊时间等。

b: 针对转变态度的干预:此项干预措施主要通过电话随访形式进行,每月 2 次,每次 10-15min,从中发现影响患者健康的因素和问题,及时提供指导,使其改变不良态度,告知其错误的行为和习惯会对病情发展形成促进。同时,为其制定针对性较强的健康计划,督促患者严格执行^[3]。

c: 心理健康教育:慢性病具备迁延不愈、病程较长等特征,极易导致患者出现焦虑、抑郁、失落等复性情绪,护理人员需加强与患者进行沟通交流,切身理解患者内心感受,鼓励其勇敢表达内心烦闷,并给予相应的疏导和安抚,告知其心理健康、情绪稳定是对疾病康复最有力的法宝。

(4) 强化因素教育实施:

a: 以专家讲课、患者现身说法、集体讨论、录像等方式,开展慢性病健康讲座,对患者进行定期的健康教育,使患者能够更加切实、直观的了解疾病知识,用药方式、相关注意事项等^[4]。

B: 定期开展病友会:鼓励患者与控制良好的患者进行交流,建立互帮互动、相互倾诉的良好关系,共同树立战胜疾病的信心。

c: 组建微信群:借助网络来达成健康教育、持续指导的目的,定期推送老年慢性病相关知识,预防护理相关事宜、用药方式等内容,同时对患者所提问题进行及时解答,以此减低复发慢性病及不良事件的风险,降低再次入院率,提高患者生活质量。

d: 设立家庭协管员:医院每周对家庭协管员进行 1 次微信、电话、QQ 随访,对患者实际情况进行充分了解,及时发现问题,及时提供指导、纠正和治疗。

e: 定期对家庭协管员进行培训指导,促使其坚持对患者进行管理;小组成员联合社区对患者进行每月 1 次的上门服务指导,切实了解患者情绪、疾病控制情

况、服药状况等,而后结合实际状况进行干预和指导^[5]。

1.3 观察指标

分析观察两组患者在用药依从性、安全用药知识、慢性病防治信念评分、并发症发生率、不良事件发生率、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 软件进行 t 检验, χ^2 检验或 Fisher 精确检验, “ $P < 0.05$ ” 视为研究存在统计学显著。

2 结果

不同干预策略均对患者作用积极,然研究组患者在各项指标数值的体现上则更显优异 ($P < 0.05$),见表 1:

表 1 两组患者总体干预效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n、%)

组别	用药依从性	安全用药知识掌握	慢性病防治信念评分	并发症发生率	不良事件发生率	护理满意度
参照组 n=50	39 (78.00)	14.75±3.12	22.37±2.72	5 (10.0)	6 (12.0)	44 (88.00)
研究组 n=50	48 (96.00)	17.25±2.09	26.05±2.94	1 (2.00)	1 (2.00)	48 (96.00)

3 讨论

临床研究表明,受生活习惯、饮食方式的影响,慢性病的临床发病率呈现升高趋势,越来越引起临床重视。慢性病具有缓慢进展性、并发症发生率高的特点,若治疗和管理不当,极易加重病情,影响患者生活质量,让患者丧失生活信心^[6]。因此,在积极开展治疗的同时,如何采取良好的健康护理管理模式,对于控制慢性病病情,具有极其重要的影响意义。本文通过对照形式,针对 100 例老年慢性病患者展开深入探究,将不同形式的干预策略应用于两组之间,最终结局呈现:研究组患者各项指标数值,护理满意度均显优参照组, P 值达小于 0.05 标准。分析原因:大数据调研发现:老年人由于身体机能的快速降低,极易发生不同类型的慢性病,再加患者对相关用药知识、药效缺乏了解,治疗依从性不高等问题,导致出现因不合理服用药物,不良行为造成治疗效果不理想^[7]。全程多样性健康教育秉承,全面、连续、直观的宣教手法,通过成立专业护理小组,提高护理人员知识储备,使患者可享有更加系统、专业的教育指导;通过针对患者心理、行为、用药依从性方面实施教育指导,使患者治疗依从性得到提升;通过建立微信群,使患者相关问题能够得到及时解答,持续获取到关于慢性病防治的相关知识;通过设立家庭协管员,使患者能够全程被监管和督促,养成良好的生活习惯、用药行为等^[8]。全程多样化健康教育一方面能够降低医疗服务的成本和重新住院的速度,将医疗服务的工作从“治疗”转变为“预防”,更能促进公共卫生服务的完善和取得补充,其应用价值卓越,推广意义深远。

参考文献

[1] 魏黎,周蓉,包蓓.基于格林模式的三维健康教育模式在

老年慢性病患者安全用药中的应用[J].上海医药. 2021, 42(20)查看该刊数据库收录来源:42-45.

[2] 刘春凡,陈玉荣,张婕.个体化健康教育模式在签约家庭医生团队的社区老年慢性病患者中的应用[J].河南医学研究. 2020,29(19)查看该刊数据库收录来源:3483-3486.

[3] 李东,朱慧敏.医养结合模式在社区老年慢性病患者管理中的应用效果分析[J].中国初级卫生保健. 2023,37(11)查看该刊数据库收录来源:51-53.

[4] 孙小桢.连续护理模式在老年慢性病患者社区护理中的应用效果分析[J].中国社区医师. 2023,39(31)查看该刊数据库收录来源:141-143.

[5] 陶继华,杨明莹,肖曼玉.时机理论在老年慢性病护理中的应用进展[J].老年医学研究. 2023,4(05)查看该刊数据库收录来源:64-68.

[6] 蒋新丽.基于“互联网+”的延续康复护理平台在老年慢性病患者中的应用效果观察[J].中国社区医师. 2023,39(25)查看该刊数据库收录来源:89-91.

[7] 胡宇帆,陈璐,邓悦.老年慢性病人电子健康素养现状及影响因素[J].护理研究. 2023,37(19)查看该刊数据库收录来源:3442-3447.

[8] 姜旭.数字化医疗视域下老年慢性病患者健康自我管理现状分析[J].长春中医药大学吉林省:65.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS