多元化健康教育模式在老年性白内障手术患者中对疾病知识掌握率 及不良反应发生率的作用

杨永幸

广东省中山市中医院 广东中山

【摘要】目的 为有效提高老年性白内障患者手术治疗效果,分析多形式健康教育模式的应用价值。方法 本研究开展时间段为 2020 年 1 月至 2020 年 4 月,实验对象为接受白内障手术的老年患者(n=317),分为教育 1 组和教育 2 组,分别接受常规健康宣教和多形式健康教育模式,各有 150 例和 167 例患者。对比观察两组健康宣教应用效果(疾病知识掌握率、不良反应发生率和生活质量)。结果 两组疾病知识掌握率比较,教育 2 组高于教育 1 组,且教育 2 组不良反应发生率低(P<0.05);教育 2 组的各项生活评分都高于教育 1 组,其生活的品质更高,在生活质量的对比中,教育 2 组优于教育 1 组(P<0.05)。结论 多形式健康教育模式的应用,能够丰富白内障手术患者疾病相关知识,利于提高治疗依从性,降低不良反应发生风险,有助于促进患者康复,提高患者的生活质量。

【关键词】老年性白内障; 多形式健康教育模式; 疾病知识掌握率; 不良反应发生率

The role of multi-form health education mode in the mastery rate of disease knowledge and the incidence of adverse reactions in elderly patients with cataract surgery

Yongxing Yang

Zhongshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangdong Zhongshan, Guangdong

[Abstract] Objective To effectively improve the surgical treatment effect of senile cataract patients and analyze the application value of multi-form health education model. Methods This study was carried out from January 2020 to April 2020. The subjects were elderly patients undergoing cataract surgery (n = 317). They were divided into education group 1 and education group 2. They received routine health education and multi-form health education respectively, with 150 and 167 patients respectively. The application effects of health education (mastery rate of disease knowledge, incidence of adverse reactions and quality of life) were compared and observed between the two groups. Results the rate of mastering disease knowledge in education group 2 was higher than that in education group 1, and the incidence of adverse reactions in education group 2 was lower (P < 0.05); The life scores of education group 2 were higher than that of education group 1, and their quality of life was higher. In the comparison of quality of life, education group 2 was better than education group 1 (P < 0.05). Conclusion the application of multi form health education model can enrich the disease-related knowledge of cataract surgery patients, improve the treatment compliance, reduce the risk of adverse reactions, promote the rehabilitation of patients and improve the quality of life of patients.

Keywords Elderly cataract; Multi-form health education mode; Disease knowledge mastery rate; Incidence of adverse reactions

白内障是临床常见病、多发病,受生活方式改变、睡眠不足、用眼过度等因素的影响,该疾病发病率逐渐呈上升趋势,在一定程度上会影响患者的视物能力,易降低患者的生活质量^[1-2]。疾病主要以手术治疗为主,但其为创伤性手术,且疾病好发群体多为老年患者,

该群体具有身体机能差、合并疾病多、疾病知识掌握率不高等特点,护理治疗难度有明显增加^[3]。做好疾病知识健康宣教,有助于提高老年白内障患者治疗依从性,巩固患者的治疗效果。但传统健康宣教模式主要以口头叙述为主,健康教育内容并不统一、规范,且

在宣教过程中,患者并对一些医学术语陌生,并未能充分理解健康宣教内容,会影响患者治疗积极性,需要对健康宣教方式进行有效改进。本次研究为有效提高老年性白内障手术效果,分析多形式健康教育模式的应用价值 ,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间段为 2020 年 1 月至 2020 年 4 月,实验对象为接受白内障手术的老年患者(n=317)。教育 1 组 VS 教育 2 组男女占比:(78/72)VS(85/82);教育 1 组 VS 教育 2 组平均年龄(63.28 ± 3.41)岁 VS(63.35 ± 3.44)岁 教育 1 组 VS 教育 2 组平均病程(3.74 ± 2.13)年 VS(3.79 ± 2.15)年。对比两组患者的性别占比、平均年龄等基线资料,无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

教育 1 组患者接受常规宣教方法,患者入院后, 医护人员主动告知医院相关住院规章制度,并发放健 康宣教手册,指出术前、术后注意事项,叮嘱患者家 属注意对术眼的保护,并加强滴眼液用药指导等内容。

教育 2 组接受多形式健康教育模式,主要内容有①术前进行集体宣教,采取情景模拟法进行有关术前准备训练,包括术前清洁用眼、术中手术盖巾感受、呼吸训练、固视训练、术中如何配合、出现咳嗽、打喷嚏等情况处理等等,让患者充分了解手术感受和手术流程。②情景演练结束后,进行现场提问并解答,安排患者之间进行角色扮演,复盘手术流程。③在病房的电视上反复播放白内障手术相关宣教,可根据患者的语言需求播放粤语或国语,加深患者对手术的认识,术中能够积极配合。④白班和夜班责任护士和护理组长针对患者掌握程度及时做好评估,对掌握欠佳的患者针对性地加强训练。⑤术后对患者进行口头宣教或播放视频,宣教相关注意事项,包括正确滴眼药水方法、保持眼部卫生、饮食起居、避免用力咳嗽等。⑥宣教结束后使用通俗易懂的语言进行提问,让患者

进行相关演示,护理人员及时进行强化讲解和纠正。 ⑦出院时发给患者予图文并茂的纸质版术后健康宣教,并将术后相关注意事项录制音频,生成二维码,复印在纸质版出院宣教上,发给患者及家属带回家,每日扫码复习,循环播放,加深宣教效果。⑧出院后,建立微信群,让患者关注科室微信公众号,每日定期通过图片、视频、音频等方式推送有关术后护理知识,术眼保持清洁、按时使用滴眼液、保证营养均衡、科学用眼,并定时回访。

1.3 观察指标

根据科室自制疾病知识掌握程度评价表进行评估,25 项内容,0~4分,共计100分,75~100表示完全掌握,60~74分则表示为掌握,60分以下未掌握。并记录患者治疗过程中发生感染、眼压增高、角膜水肿等,计算不良反应发生率,并进行比较。生活质量根据《健康状况问卷(SF-36)》对研究成员进行评估,包含生理职能、生理功能、情感职能、躯体功能、社会功能、精神健康分、精力和总体健康八个项目,每项总分100分,记录数据并进行比较,数据越高,患者该项的情况越好。

1.4 统计学方法

选用 SPSS23.0 统计软件分析计量资料(以 $x \pm s$ 表示,t 检验)、计数资料(以n、%表示, χ^2 检验),有统计学意义以 P<0.05 表示。

2 结果

2.1 对比两组健康教育模式对疾病知识掌握率和 不良反应发生率的影响

表 1 结果显示,两组疾病知识掌握率比较,教育 2 组高于教育 1 组,且教育 2 组不良反应发生率低(P<0.05)。

2.2 对比两组健康教育模式对生活质量的影响

教育 1 组 (n=167),生理职能(61.18 ± 11.87)分、生理功能(64.72 ± 4.29)分、情感职能(61.46 ± 8.49)分、躯体功能(61.51 ± 10.86)分、社会功能(68.14 ± 11.28)分、精神健康(70.98 ± 8.24)分、

表 1 对比两组健康教育模式对疾病知识掌握率和个艮反应发生率的影响[n(%)]
--------------------------------------	----	---

	疾病知识掌握率				不 自
组别(n=例数)	完全掌握	掌握	未掌握	掌握率	不良反应发生率
教育1组(n=150)	73 (48.67)	50 (33.33)	27 (18.00)	123 (82.00)	18 (12.00)
教育2组(n=167)	91 (54.49)	69 (41.32)	7 (4.19)	160 (95.81)	5 (2.99)
χ^2				15.736	9.525
P				0.000	0.002

精力(67.54±8.45)分、总体健康(71.87±10.61)分。 教育 2 组(n=167),生理职能(86.21±8.76)分、生理功能 (81.15±6.15)分、情感职能(89.51±5.46)分、躯体 功能(81.34±10.29)分、社会功能(86.19±14.27)分、精 神健康(86.54±5.82)分、精力(82.84±5.39)分、总体健康 (88.97±10.36)分。(t=21.926,P=0.000、t=28.316, P=0.000、t=35.912,P=0.000、t=17.129,P=0.000、t=12.824,P=0.000、t=19.932,t=19.727,t=10.0000、t=10.0000、t=10.0000、t=10.0000、t=10.0000、t=10.0000、t=10.0000、t=10.0000、t=10.0000、t=10.0000 根据以上数据对比显示:教育 2 组的各项评分都高于教育 1 组, 其生活的品质更高。在生活质量的对比中,教育 2 组 优于教育 1 组(t=10.0000 。

3 讨论

白内障是第一类致盲疾病,在我国乃至世界范围 内均有着较高的发病率,患者视力下降与眼球晶状体 浑浊有关,疾病发病无任何预兆,后逐渐出现视力减 退、视物模糊等情况^[4]。手术是疾病的主要治疗方案, 但白内障患者年纪较大,患者记忆力、反应能力、应 变能力相对较差,对疾病宣教知识并未能充分理解和 记忆,会在一定程度上影响患者的遵医行为,影响手 术治疗效果,故而选择科学、合理的健康宣教模式具 有积极意义。

常规健康宣教存在一定不足, 而本次研究所采取 的多形式健康教育模式,术前,采取情景模拟健康教 育方法, 护理人员主动为患者进行手术流程演练, 让 患者对手术进程熟悉,有一定的心理准备,能够减少 应激情绪, 再加上术前反复训练, 让患者全程参与到 手术中, 能够更加直观、形象、真实地了解手术相关 注意事项,能够让患者更加积极配合治疗; 宣教视频 循环播放,能够避免患者因术前紧张忘记术中注意事 项, 能够帮助患者巩固手术知识, 便于手术的顺利开 展,有效保障手术安全性; 手术结束后,系统性对患 者及家属进行术后康复知识讲解,运用通俗易懂的语 言帮助患者理解相关护理知识, 利于患者纠正不良生 活行为,能够减少不良反应发生风险;出院前进行口 头盲教、PPT 盲教、健康教育模式,系统、规范为患 者提供院后护理内容,工作流程清晰,且在知识讲解 后进行回顾、解答,能够起到良好的互动效果,让患 者能够主动学习相关知识, 利于提高患者疾病健康管 理能力; 出院时发给患者图文并茂的纸质版术后健康 宣教,并将术后相关注意事项录制音频、生成二维码,

复印在纸质版出院宣教上,发给患者及家属带回家,每日扫码复习,循环播放,加深宣教效果。出院后进行微信平台健康教育,让患者持续接受系统化的知识宣教,明确术后护眼的相关知识,养成正确的用眼方式,对于促进患者康复具有积极意义,从而提高了患者的生活质量[5-6]。本次研究结果表示,两组疾病知识掌握率比较,教育 2 组高于教育 1 组,且教育 2 组不良反应发生率低(P<0.05),教育 2 组的生活质量优于教育 1 组(P<0.05),充分肯定该健康宣教模式的应用价值。

综上所述,多形式健康教育模式的应用,能够丰富白内障手术患者疾病相关知识,利于提高治疗依从性,降低不良反应发生风险,有助于促进患者康复,提高患者的生活质量,应用价值高,值得推广应用。

参考文献

- [1] 张妍. 健康教育在老年性白内障患者护理中的应用及实施效果[J]. 中外女性健康研究, 2019, 000(011):144-145.
- [2] 白玉平、汤先萍、张小宁.聚焦解决模式对白内障患者术后主客观感受,疾病认知程度及负性情绪的影响[J]. 徐州 医科大学学报, 2020, 40(08):75-78.
- [3] 王俊,秦艳,周媛婷.情景模拟健康教育对白内障患者术中配合知识认知度及应激反应的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(04):620-623.
- [4] 邵文侠、马思奇、随存英、李冰冰. Teach back 健康教育模式在老年白内障手术病人中的应用效果[J]. 实用老年医学, 2020, v.34(09):107-109+116.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022年8月31日

引用本文: 杨永幸,多元化健康教育模式在老年性白内障手术患者中对疾病知识掌握率及不良反应发生率的作用[J]. 当代护理,2022,3(7):68-70.

DOI: 10.12208/j.cn.20220290

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/



OPEN ACCESS