

创新健康教育在社区护理中的应用研究

胡艳

江苏省宿迁市泗阳县康达医院 江苏宿迁

【摘要】目的 分析在社区护理中应用创新健康教育的效果。**方法** 抽选在2021年3月-2022年3月于我院社区进行护理的患者80例为研究对象,按照随机分组的方式分为对照组40例常规健康教育,观察组40例创新健康教育,对比两组干预前后的健康知识了解度和健康行为,同时对比干预后的单向健康维度依存评分。**结果** 干预前,两组健康知识了解度和健康行为对比差异不显著, $P > 0.05$,而在对比后,观察组指标更好,同时单向维度健康依存性更好,差异显著 $P < 0.05$ 。**结论** 创新健康教育可提高患者的健康意识,促使健康习惯树立,利于患者自我健康行为管理,从而降低疾病危害,提高生活质量。

【关键词】 创新健康教育; 社区护理; 应用研究

【收稿日期】 2024年3月12日

【出刊日期】 2024年4月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240194

Research on the application of innovative health education in community nursing

Yan Hu

Kangda Hospital, Siyang County, Suqian, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effectiveness of applying innovative health education in community nursing. **Methods** 80 patients who received nursing care in our hospital community from March 2021 to March 2022 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group of 40 cases with routine health education and an observation group of 40 cases with innovative health education. The health knowledge understanding and health behavior before and after intervention were compared between the two groups, and the one-way health dimension dependency score after intervention was also compared. **Results** Before intervention, there was no significant difference in health knowledge understanding and health behavior between the two groups, $P > 0.05$. However, after comparison, the observation group had better indicators, and the one-way dimension of health dependence was better, with a significant difference $P < 0.05$. **Conclusion** Innovative health education can improve patients' health awareness, promote the establishment of health habits, facilitate self health behavior management of patients, thereby reducing the harm of diseases and improving their quality of life.

【Keywords】 Innovative health education; Community care; Application research

社区护理不等同于临床护理,主要的护理侧重点是以社区地域为划分单位,对居住于本社区的患者进行健康指导、疫苗注射以及简单体检等护理,其中健康指导作为社区护理者的重点护理方向,一般采用多种形式的教育普及模式,对社区患者进行健康教育^[1]。其目的是以提高患者的健康水平为出发点,注重针对性和意识树立性。而在目前信息化时代的广泛背景下,常规性的健康教育已经无法满足人们对健康宣教的需求,需要深化健康教育内涵,创新教育形式,灵活的运用多种方式,综合性的培养患者们的健康素养,促使健康行为的养成^[2-3]。基于此,本院提出该项研究,旨在分

析在社区护理中应用创新健康教育的效果,研究结果满意,现进行如下报告。

1 对象和方法

1.1 对象

选在2021年3月-2022年3月于我院社区进行护理的患者80例为研究对象,按照随机分组的方式分为对照组40例常规健康教育,观察组40例创新健康教育。其中对照组患者中男女比例为26:14例,含有老人12例、弱势群体6例、妇女14例,残疾人8例,疾病类型有糖尿病患者12例、高血压者13例、高血脂者10例、其他疾病5例;观察组患者中男女比例为21:19例,

含有老人 14 例、弱势群体 5 例、妇女 16 例, 残疾人 5 例, 疾病类型有糖尿病患者 14 例、高血压者 11 例、高血脂者 12 例、其他疾病 3 例; 两组试验对象疾病类型、男女比例、年龄、社会身份等原始资料对比差异不显著, $P > 0.05$, 院伦理会对该项研究完全知情, 且批准开展进行。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①于本社区长期居住者; ②社区资料齐全者; ③近期没有搬家或者出国计划者; ④护理依存性尚可, 可接受社区健康教育指导; ⑤能有效交流, 可阅读和聆听;

排除标准: ①没有自理能力者; ②聋哑、认知低下、精神疾病等无法交流者; ③依存性不佳者。④近期接受过同类型的创新健康教育护理; ⑤处于疾病急性期, 需要接受治疗; ⑥不同意加入该项社区研究者。

1.3 方法

对照组实施常规健康教育, 即以宣传册、口头宣教、定期健康教育讲座的模式对患者进行健康教育, 对患者提出的各项问题进行认真的解答, 纠正错误观念;

观察组实施健康教育:

①创新健康教育生活化: 社区护理应当以日常生活为出发点; 寻找合适的契机以及讲解要素进行针对性的讲解。首先启发患者在日常生活中, 围绕自身的健康教育问题进行思考, 可以以提问的形式鼓励作答分享。如针对很多疾病, 有句俗语叫做“不死的癌症”, 是指无法彻底治愈、短时间不会威胁生命的疾病, 如风湿病、糖尿病、高血压等。首先让患者针对这个话题进行深化, 为什么这些疾病会拥有这样的特点, 他们的病理机制是什么, 又怎么来治疗, 引导患者深入地进行疾病了解, 而后抛出作为疾病控制, 患者如何配合等健康教育环节, 强调进行药物控制和饮食控制, 可拥有较好的预后效果的优势, 同时组织问卷调查, 评估患者自身存在的健康问题, 为患者的健康行为习惯养成提出建议, 以生活中的习惯改变、运动锻炼、自我情绪控制等小方面分析健康大问题, 激发患者对健康教育的兴趣。

②创新健康教育热点化: 热点是指社会发生的具

有热度很高的讨论话题事件, 社区护理人员可寻找近期的社会热点(关于疾病、健康教育)等方面的, 开展一些围绕社会热点的健康教育。如现目前, 有很多的疾控控制日和预防日, 相关部门会组织一些主题活动, 社区护理也可利用控制日和预防日, 进行适当的宣传。如 11/14 日为世界糖尿病日, 社区人员可在这一段时间内, 寻找一些疾病话题, 制成相关知识竞赛, 将健康知识通过竞赛的方式融合引导患者参与, 还可定期寻找一些有关于疾病控制的电影或者短片, 让健康宣传更有可观性。

③创新性专家讲座: 社区护理可以邀请一些疾病领域的专家或养生学者等, 联合举办一些讲座, 请专家们进行授课, 以更为专业的教育层面来吸引患者参与。

1.4 观察指标

①对比两组干预前后的健康知识了解度和健康行为, 采用 NHP 健康教育量表, 含有健康知识了解度和健康行为两大维度, 每项维度 50 分, 分数越大, 健康教育效果越好。

②对比干预后的单向健康维度依存评分, 采用中文版健康行为自评表, 主要含有科学健康素养、常见疾病自护素养、安全和急救知识、生活习惯素养等, 每项 0-25 分, 分数越大, 健康维度依存更好。

1.5 统计学分析

此项研究收集的数据统计后立即纳入统计学 SPSS25.0 软件中分析, 计量资料对比使用 t 检验, 形式则以平均数, 即 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, ($P < 0.05$) 差异明显, 且存在有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组干预前后的健康知识了解程度和健康行为

干预前, 两组健康知识了解度和健康行为对比差异不显著, $P > 0.05$, 而在对比后, 观察组指标更好, 差异显著 $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 对比干预后的单向健康维度依存评分

观察组单向维度健康依存性更好, 差异显著 $P < 0.05$, 见表 2。

表 1 对比两组干预前后的健康教育知识了解以及健康行为评分 $(\bar{x} \pm s)$

指标	时间	对照组 (N=40)	观察组 (N=40)	t	P
健康教育知识了解 (分)	干预前	15.3±3.4	15.6±2.8	0.403	0.667
	干预后	31.6±2.4	38.5±2.7	12.081	0.001
健康行为评分	干预前	18.7±3.5	18.4±2.9	0.417	0.677
	干预后	36.7±2.8	38.5±2.4	3.087	0.002

表2 对比干预后的单向健康维度依存评分 ($\bar{x} \pm s$)

指标	对照组 (N=38)	观察组 (N=38)	t	P
科学健康素养	18.3±2.6	21.5±2.5	5.611	0.001
常见疾病自护意识	17.5±2.3	22.9±2.1	10.965	0.001
安全和急救智知识	16.6±2.4	20.2±2.3	6.849	0.001
生活习惯管理	17.3±2.2	21.1±2.9	6.602	0.001

3 讨论

2015年我国十八届五中全会首次将“健康中国”理念上升为国家战略,随着时间和经济的发展,健康中国在国家号召下,于社会各界、学校、社区等多方面贯彻执行^[4]。医学作为治疗疾病和护理保健的重要社会职能行业,健康理念的普及和传播尤为重要。创新性健康教育是基于健康教育发展而来,而所谓健康教育是指以健康意识和健康理念进行宣教,传播健康思想和疾病控制以及预防观念,引导患者和潜在疾病人群进行健康意识的加深,促使其选择利于自身的健康行为,实现疾病控制和延缓的医学教育目的^[5]。

创新型健康教育是利用创新性的方式,让健康教育更为有趣、更吸引眼球,引导患者更积极踊跃地参加。而实施创新性健康教育有如下优点:①可以让患者和潜在疾病人群,以生活切入点、社会热点进行健康知识接收,相对常规健康教育,印象更为深刻,可以更好的促进健康生活习惯的养成;②深化了护理内涵,为临床护理解决了护理压力,将护理资源整合,更好的配合临床治疗开展;③增加了社区内部的病员之间的交流,让自护意识分享更多,无形中提高社区健康教育^[6]的效果。而在卢华^[7]的研究中补充到创新性健康教育形式新颖、方式开阔,不局限于单纯的健康教育,让患者无形中意识到健康教育来源于生活,来源于自身,自身的很多习惯以及行为都是健康教育的改变方向,能激发患者对健康教育的探索,利于自身系统、全面性的健康行为的建立。而在马益敏^[8]的研究中也同样提到,创新性健康教育让教育更加时尚化,紧跟潮流步伐,符合人们对时尚物品的热切关注,可一定程度上扩大教育的覆盖面让患者受益。而在本文的研究中,可以看出,接受了创新健康教育的观察组,健康知识了解度更高、健康行为更佳,单向健康维度依存性也更好。

综上所述,创新健康教育可提高患者的健康意识,促使健康习惯树立,利于患者自我健康行为管理,从而降低疾病危害,提高生活质量。

参考文献

- [1] 卢华. 跨理论创新健康教育模式对慢性阻塞性肺疾病患者康复训练的影响[J]. 中国初级卫生保健,2019,33(7):66-68.
- [2] 黄晔,陈璐. 基于创新扩散理论的系统健康教育对2型糖尿病患者的干预效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(6):106-108.
- [3] 王慧,王曰雷,秦文,等. 基于朋辈交流模式的大学生结核病健康教育创新策略研究[J]. 保健医学研究与实践,2023,20(8):1-6.
- [4] 崔金凤. 创新扩散理论下的系统健康教育对2型糖尿病胰岛素自我注射不良事件及血糖控制的影响[J]. 糖尿病新世界,2022,25(3):165-168.
- [5] 冯珊珊. JCI 标准下四维度创新模型健康教育在不稳定型心绞痛患者 PCI 术后的应用效果[J]. 首都食品与医药,2021,28(6):131-132.
- [6] 李杰. JCI 标准四维度创新模型健康教育在老年术后患者中的应用[J]. 中国老年保健医学,2020,18(2):148-149.
- [7] 卢华. 跨理论创新健康教育模式对慢性阻塞性肺疾病患者康复训练的影响[J]. 中国初级卫生保健,2019,33(7):66-68.
- [8] 马益敏,王海霞,黄玉娟,等. 多学科协作下的健康教育创新模式对基层医院类风湿关节炎患者健康行为的影响[J]. 现代医学,2022,50(5):646-650.

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。

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



OPEN ACCESS