

妇幼健康服务机构疾病专案管理健康教育策略与实践

龚燕虹, 程詠*, 陈静蕊, 廖思兰, 马娜妮

清远市妇幼保健院 广东清远

【摘要】目的 探索适合妇幼健康服务机构实施疾病专案管理健康教育模式。**方法** 选择2020年9月至2022年8月清远市妇幼保健院转介专案服务中心疾病专案管理患儿包括高危儿、矮小症、性早熟、先天性甲状腺功能减退症作为研究对象, 每组高危儿1800例、矮小症患者90例、性早熟患儿90例、先天性甲状腺功能减退症患者84例。2020年9月-2021年8月的患儿为对照组, 2021年9月-2022年8月的患儿为观察组, 对照组采用常规健康教育模式, 观察组在对照组的基础上, 采用个性化健康教育干预模式。比较两组患儿回院复诊率、患儿服药依从率、患儿家属健康知识知晓率。**结果** 观察组患儿回院复诊率高危儿93.22%、矮小症患者91.11%、性早熟患儿93.33%、先天性甲状腺功能减退症患者90.48%, 患儿服药依从率高危儿90.44%、矮小症患者86.67%、性早熟患儿85.71%、先天性甲状腺功能减退症患者85.71%, 患儿家属健康知识知晓率高危儿79.67%、矮小症患者80.00%、性早熟患儿88.89%、先天性甲状腺功能减退症患者83.88%均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 疾病专案管理健康教育干预能够提高患者的疾病知识掌握度及就医依从性, 促进疾病干预与康复, 提升妇幼健康服务机构的医疗服务质量。

【关键词】 妇幼健康服务机构; 疾病管理; 高危儿; 矮小症; 性早熟; 先天性甲状腺功能减退症; 个性化健康教育

【基金项目】 广东省清远市社会发展领域科技计划项目(2020B-200723164561049)

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月22日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240014

Health education strategy and practice of disease project management in maternal and child health service institutions

Yanhong Gong, He Cheng*, Jingrui Chen, Silan Liao, Nani Ma

Qingyuan Maternal and Child Health Hospital, Qingyuan, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore the health education model suitable for maternal and child health service institutions to implement disease project management. **Methods** From September 2020 to August 2022, the patients with diseases managed by the referral project Service center of Qingyuan Maternal and Child Health Hospital, including high-risk children, dwarfism, precocity and congenital hypothyroidism, were selected as the study objects. In each group, there were 1800 high-risk children, 90 children with short stature, 90 children with precocious puberty, and 84 children with congenital hypothyroidism. Children from September 2020 to August 2021 were included in the control group, and those from September 2021 to August 2022 were included in the observation group. The control group was treated with conventional health education mode, and the observation group was treated with personalized health education intervention mode based on the control group. The rate of return to hospital, the rate of medication compliance and the rate of family members' awareness of health knowledge were compared between the two groups. **Results** In the observation group, the rate of return to hospital was 93.22% in high-risk children, 91.11% in children with nanosomia, 93.33% in children with precocious puberty, 90.48% in children with congenital hypothyroidism. The compliance rate of children with medication was 90.44% in high-risk children, 86.67% in children with nanosomia, 85.71% in children with precocious puberty and

作者简介: 龚燕虹(1974-)女, 广东省清远市人, 本科, 副主任护师, 主要研究方向为临床疾病专案管理与健康教育;

*通讯作者: 程詠, 女, 卫生管理研究助理研究员, 研究方向: 医院科研与教学管理。

85.71% in children with congenital hypothyroidism. The health knowledge awareness rates of high-risk children 79.67%, nanosomia 80.00%, precocious puberty 88.89% and congenital hypothyroidism 83.88% were higher than those of control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Health education intervention in disease project management can improve patients' disease knowledge mastery and medical compliance, promote disease intervention and rehabilitation, and improve the quality of medical service in maternal and child health service institutions.

【Keywords】 Maternal and child health service institutions; Disease management; High-risk children; Nanosomia; Precocious puberty; Congenital hypothyroidism; Personalized health education

妇幼健康服务机构以开展临床与保健相结合业务为主,按照全生命周期及三级预防理念提供连续、系统的妇幼保健服务和健康管理^[1]。清远市妇幼保健院按照(2015)54号国家卫生计生委关于妇幼健康服务机构标准化建设与规范化管理的要求设置保健专科,在专科建设发展过程中发现专科疾病管理缺失,于2019年9月25日成立转介专案服务中心(以下简称“转介中心”),统筹全院各专科疾病专案管理及随访工作,加强专科规范化建设和管理。疾病专案管理是一种较为有效的干预措施,提高其疾病自我管理能力和依从性^[2],促进疾病康复。健康教育干预在疾病专案管理中起到非常重要作用,近年研究表明,健康教育是提高患者自我管理能力和依从性的重要途径^[3],对患者进行系统的健康教育可以提高患者对疾病的认识水平及治疗依从性^[4]。本研究是对儿科疾病专案管理患儿实施健康教育干预,探讨其对患儿疾病专案管理效果的影响。

1 资料与方法

1.1 资料

2020年9月-2022年8月清远市妇幼保健院转介专案服务中心的疾病专案管理患儿包括高危儿、矮小症、性早熟、先天性甲状腺功能减退症作为研究对象,2020年9月-2021年8月的患儿为观察组,2021年9月-2022年8月的患儿为对照组。高危儿1800例,平均年龄 10.29 ± 10.56 天,男994例,女806例,对照组年龄 10.28 ± 11.2 天,观察组年龄 10.29 ± 9.89 天。矮小症组90例,年龄 7.18 ± 3.23 岁,男49例,女41例,观察组年龄 6.77 ± 3.07 岁,对照组年龄 7.59 ± 3.37 岁。性早熟组90例,平均年龄 8.44 ± 1.09 岁,男5例,女85例,对照组年龄 8.36 ± 1.03 岁,观察组年龄 8.52 ± 1.17 岁。先天性甲状腺功能减退症84例,平均年龄 139.07 ± 169.75 天,男42例,女42例。对照组年龄 135.33 ± 174.59 天,观察组年龄 142.81 ± 166.81 天。经过统计学分析,两组患儿一般资料差异均不显著,符合对照研究标准。

纳入标准:①符合高危儿(早产儿、低体重、颅内

出血、缺氧缺血性脑病、新生儿呼吸窘迫综合征、新生儿高胆红素血症)、矮小症、性早熟及先天性甲状腺功能减退症诊断标准的患儿。②愿意参加此次研究并签署知情同意书。排除标准:①不愿意参加课题研究的患儿。②中途退出本研究的患儿。③搬迁到外地居住等客观原因不能继续参加的患儿。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施疾病专案管理患儿门诊及电话随访常规健康教育指导,解答关于疾病疑问,嘱咐注意事项,告知复查时间等教育手段,指导家属扫二维码开展满意度调查。

1.2.2 观察组

清远市妇幼保健院是清远市唯一的新生儿疾病筛查中心,由转介中心统筹清远市新生儿疾病筛查召回与随访、本院各专科疾病专案管理工作。转介中心与本院计算机网络部根据业务项目开展和管理模式的需求进行信息系统功能设计研发,2010年7月实现专科疾病档案信息化管理。患儿通过两种形式建立疾病专案管理,一是新生儿疾病筛查中心筛查出先天性甲状腺功能减退症初筛阳性患儿,由转介中心召回院复查明确诊后建立先天性甲状腺功能减退症专案管理。二是患儿在出院或门诊就诊时明确诊断为高危儿、矮小症、性早熟疾病,分别建立高危儿、矮小症、性早熟专案管理。开展医护药联合门诊模式,根据不同疾病标准分别制定随访次数,针对不同疾病的差异,有针对性地开展强化健康教育。

①组建健康教育小组:由高危儿管理科医生、新生儿疾病筛查科医生、儿童生长发育科医生、药师、转介中心主任及科室护士组成各专科疾病的个体健康教育强化小组。转介中心主任制定各专科疾病健康宣教工作流程、《清远市妇幼保健院转介专案服务中心满意度调查表》内容,药师制定《清远市妇幼保健院转介专案管理药学咨询服务记录表》。小组成员进行系统培训,包括各专科疾病基本知识、护理要点、健康宣教技巧、

疾病档案记录、问卷与表格填写、调查数据整理等。

②医护药联合门诊模式健康教育：患儿建立疾病专案管理，专科医生诊疗时向家属进行疾病病因、治疗方案及并发症预防健康宣教，提高患儿家属规范治疗重要性的意识。患者就诊结束由药师进行个性化药学服务：常用药物的基础知识（适应证、用量、服药时机、疗程等），可能出现的不良反应、监测要点及防治措施，漏服药物的补服方法及减停药规则^[5]。转介中心护士在患儿回院复诊前一天利用系统发送回院复诊通知及疾病病因与预防宣教短信；患儿回院复诊当天、复诊后采用门诊及电话随访形式开展个性化健康教育宣教：高危儿疾病是从喂养、居家护理及疾病并发症观察与处理宣教。矮小症、性早熟疾病是从饮食、运动、睡眠、心理健康及药物治疗宣教^[6]。先天性甲状腺功能减退症疾病是从疾病发病原因及相关表现，饮食、运动、睡眠、规范药物治疗、并发症观察与处理、定期复诊等方面宣教。对当天未回院复诊的患儿实施电话追踪随访与记录，向家属强调回院复诊的重要性。

③微信群健康教育：建立微信群，患儿建档后家属加入群聊，各专科医生、药师及转介中心护士在群内提供预约就诊、疾病诊治与护理、居家用药指导服务，定期发送各专科疾病科普知识实施健康教育，解决患儿家属的临时性问题^[7]。

④转介中心护士、药师完成满意度及药学咨询服务调查工作。

1.2.3 质量控制

转介中心主任对健康教育小组成员实施健康教育工作监督，每月统计数据，对依从性不高的家属加强追踪随访服务。

1.3 观察指标

1.3.1 患儿回院复诊率=回院复诊次数为好的人数 / 建档总例数×100%，患儿建立档案后定期回院复诊标准：

①高危儿疾病根据国家卫生计生委办公厅关于印发早产儿保健工作规范的通知（国卫办妇幼发〔2017〕9号）文件，制定6月龄内的高危儿患儿回院复诊次数

≥3~8次为好、<3次为差^[8]。

②查阅相关文献等资料制定矮小症、性早熟、先天性甲状腺功能减退症患儿1年内回院复诊次数≥4次为好、≤3次为差^[9]。

1.3.2 患儿服药依从率

药师通过与家属面对面、电话及微信的方式填写《清远市妇幼保健院转介专案管理药学咨询服务记录表》，遵医嘱用药为用药依从性好，未遵医嘱用药为用药依从性差，两组患儿按规定填写，进行评价比较。

1.3.3 患儿家属健康知识知晓率

利用问卷星进行满意度调查，选择其中的一条是否按照健康宣教的要求做好患儿的日常护理方面进行评价，完全10分、经常8分、有时6分、从不4分。

1.4 统计学分析

所有数据运用SPSS20.0软件包进行统计分析，采用配对T检验及方差分析方法比较，P<0.05具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿回院复诊率

观察组患儿回院复诊率明显优于对照组，差异有统计学意义。见表1。

2.2 两组患儿服药依从率

观察组患儿服药依从率明显高于对照组的，差异有统计学意义。见表2。

2.3 两组患儿家属健康知识知晓率

观察组患儿家属健康知识知晓率明显高于对照组，差异有统计学意义。见表3。

3 讨论

疾病专案管理是为患者建立完整的健康档案，以患者多种健康问题为导向，系统性为患者提供跟踪式干预与管理服务，促进患者健康的全程服务管理^[10]。清远市妇幼保健院创新医护药联合门诊的疾病专案管理模式，是一个多学科联动的综合管理服务，医生规范诊疗，药师进行个性化药学服务，转介中心护士提供预约诊疗服务、就诊信息提醒、健康宣教与追踪随访等一系列优质、系统、连续、动态的医疗保健服务。

表1 两组患儿回院复诊率比较组别

组别	高危儿	矮小症	性早熟	先天性甲状腺功能减退症
观察组	93.22%	91.11%	93.33%	90.48%
对照组	70%	68.89%	77.78%	64.29%
χ^2	17.543	15.125	9.074	19.085
P	0.000	0.000	0.003	0.000

表 2 两组患儿服药依从率比较组别

组别	高危儿	矮小症	性早熟	先天性甲状腺功能减退症
观察组	78.22%	86.67%	85.71%	85.71%
对照组	67.78%	66.67%	64.29%	64.29%
χ^2	14.587	11.293	7.715	12.907
P	0.000	0.001	0.005	0.000

表 3 两组患儿家属健康知识知晓率比较组别

组别	高危儿	矮小症	性早熟	先天性甲状腺功能减退症
观察组	79.67%	80.00%	88.89%	83.88%
对照组	69.33%	62.22%	55.56%	61.9%
χ^2	3.185	7.868	27.31	11.060
P	0.074	0.005	0.000	0.001

医生、护士及药师针对患儿的病情实施个性化健康教育干预,进行一对一的健康教育,形式灵活多样,针对性极强^[11],让患儿及家属对疾病和治疗的相关知识形成正确认知,提高认知度和治疗依从性^[12],提高患儿回院复诊率,达到对疾病早期干预与康复,提高患儿生命质量的目的^[13]。药学服务是通过为患者提供用药宣教和咨询服务来发现和解决与药物治疗有关的问题。为患者提供针对性的药学服务,有助于患儿及家属改变行为倾向并促进疾病自我管理,保障用药安全,从而提高药学服务质量和疾病控制效果^[14]。采用电话回访、微信沟通群的形式建立医护药人员与家属的沟通渠道,打破了医疗服务时间、空间上的局限^[15],加深了护患之间的联系,让患者得到及时专业的指导,及早发现问题与处理;同时定期有针对性地推送文字、图片、视频等宣教知识^[16],确保健康教育的实际效果^[17],提高患儿及家属的疾病认知,促进健康行为,提高护理满意度。

本次研究结果显示,观察组个性化健康教育干预模式,患儿回院复诊率明显优于常规健康宣教的对照组($P<0.01$),患儿服药依从率明显高于对照组($P<0.01$),患儿家属健康知识知晓率也高于对照组($P<0.01$)。

综上所述,疾病专案管理健康教育干预能够提高患者的疾病知识掌握度及就医依从性,促进疾病干预与康复,提升自我护理能力以及生活质量,解决群众就医的实质问题,改善医患关系,提升妇幼健康服务机构的医疗服务质量,为其他医疗机构开展健康教育模式提供参考依据。

参考文献

- [1] 李庆业,王廷军,王守磊.青海省妇幼健康服务机构学科体系建设规划研究[J].青海医药杂志,2016,46(3):64-67.
- [2] 陈凤枝.基于临床路径管理的精细化护理模式在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J].国际护理学杂志,2023,42(12):2242-2245.
- [3] 王云阁,刘红璐,魏秋月.反馈式健康教育对髋关节置换术患者功能锻炼依从性及髋关节功能的影响[J].临床医学工程,2023,30(1):133-134.
- [4] 朱卫锋.中国慢性阻塞性肺疾病管理现状与思考[J].上海医药,2023,44(2):45-48.
- [5] 梁耀文、黄伟平、林小华.药学服务在改善药患关系中的作用分析[J].中国处方药,2019,17(5):43-44.
- [6] 中华预防医学会妇女保健分会青春期学组.女性性早熟的诊治共识[J].中国妇幼健康研究,2018,29(2):135-138.
- [7] 李华燕.妇幼保健健康教育中PDCA管理循环的应用效果观察[J].中国社区医师,2022,38(11):150-152.
- [8] 陈志玮,林少漫.550例高危儿随访情况分析[J].中国妇幼卫生杂志,2017,8(4):28-31.
- [9] 玛丽亚木古丽.图拉甫.50例先天性甲状腺功能减退症随访分析[D].新疆:新疆医科大学儿科学院,2020.
- [10] 张美佳.居民电子健康档案管理的研究进展[J].职业与健康,2020,36(13):1866-1868.

- [11] 万晓珍,程小燕,汪迎春,等.个性化健康教育对老年慢性病患者健康行为及用药知行行的影响研究 [J].中国健康教育,2021, 37(12):1135-1138.
- [12] 黄占克,刘怡闻,李维丽,等. 赖氨酸磷酸氢钙颗粒联合重组人生长激素治疗儿童特发性矮小症的临床研究 [J]. 现代药物与临床,2021,36(6):1203-1206.
- [13] 于广军.规范高危儿随访管理,构建高危儿关爱体系[J]. 上海医学,2017,40(5):263-266.
- [14] 张春歌,唐婕,龚银华,等.基于知行干预理论的药学服务模式在系统性红斑狼疮患者中的实施效果[J].医药导报,2023,42(1):107-113.
- [15] 崔俊萍.电话回访延伸健康教育在慢性牙周炎患者中的应用效果[J].健康教育与健康促进,2020,15(6):682-684.
- [16] 韩笑,王熠.健康教育对 PICC 置管肿瘤患者心理弹性、自我效能感及导管相关并发症的影响[J].中国健康教育, 2023, 39(2):182-191.
- [17] 刘东岩,王真,陈旭,等.多形式的健康教育模式对慢性呼吸衰竭患者康复的效果评价[J].中国健康教育,2022, 38(1): 85-88.

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