

急诊老年病患者的健康教育护理探讨

王 琦

运城市中心医院 山西运城 044000

摘要：目的：探讨急诊老年病患者的健康教育护理效果。方法：从2019~01至2022~01这3年期间，将我院急诊科收治的老年病患者，选取100例用于研究，以患者入院的时间顺序实施分组护理，50例对照组患者以常规护理为主，另外的50例患者接受健康教育护理，对2组患者的疾病知识掌握程度、遵医情况及护理满意度等方面指标展开调查与对比。结果：观察组患者的疾病知识掌握度评分、遵医率与对照组患者相比要明显更高，($P < 0.05$)；另外，2组患者对护理的满意度评价相比之下，显著观察组患者的满意度更高，更加满意($P < 0.05$)。结论：对于急诊老年病患者的健康教育护理，利于提高患者对自身疾病的认知水平，以此积极配合临床治疗工作，值得推广。

关键词：急诊；老年病；健康教育护理

Discussion on health education and nursing of emergency geriatric patients

Qi Wang

Yuncheng Central Hospital (Shanxi Yuncheng) 044000

Abstract: Objective: To explore the effect of health education and nursing in emergency geriatric patients. **Methods:** from 2019~01 to 2022~01 the 3 years, to our emergency department geriatric patients, select 100 cases for study, to the chronological order of admission group nursing, 50 control patients with routine care, the other 50 patients receive health education care, to 2 groups of disease knowledge degree, compliance and nursing satisfaction indicators of survey and comparison. **Results:** Disease knowledge mastery score and compliance rate were significantly higher than control patients ($P < 0.05$), and higher satisfaction rate in the significant observation group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The health education and nursing of emergency geriatric patients is conducive to improving the patients' cognition level of their own diseases, so as to actively cooperate with the clinical treatment work, which is worth promoting.

Keywords: Emergency department; geriatric diseases; health education and nursing

急诊作为医院救治病人的重要窗口，更是医院综合水平的体现，所收治的患者病种复杂，且不确定因素较多，具有较大的流动性，尤其是在人口老龄化的发展背景下，老年病患者的健康问题得到社会各界的关注，故而在急诊科中对老年病患者的健康教育十分关键，以便患者掌握疾病的相关知识，来提高自身的护理能力，从而更好的预防并发症的发生，保障良好的生活品质^[1]。基于此，本文从近3年期间，将我院急诊收治的100例老年病患者，分组给予常规护理与健康教育护理，展开具体护理效果的调查，报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

从2019~01至2022~01这3年期间，将我院急诊科收治的老年病患者，选取100例用于研究，以患者入院的时间顺序实施分组护理，50例对照组患者以常规护理为主，有男性患者25例、女性患者同样25例，年龄在62岁~76岁，平均 (66.74 ± 2.02) 岁，疾病类型：患有高血压患者占14例、患有糖尿病患者占16例、心脑血管疾病患者占12例、其他疾病患者占8例；另外的50例患者接受健康教育护理，分别有26例患者为男性、24例患者为女性，年龄在63岁~75岁，平均 (66.97 ± 2.11) 岁，患有高血压患者占15例、患有糖尿病患者占15例、心脑血管疾病患者占13例、其他疾病患者占7例。2组患者均符合老年病的诊断标准，且年龄超过60周岁，患者及其

家属自愿配合研究，在知情同意书上签字。由统计学分析2组患者的年龄及性别等相关信息，差异对比无意义，可以比较，($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者以常规护理为主，由护理人员对患者进行生命各项指标的监测，一旦发现异常状况，需立刻通知医生进行处理，并遵医嘱为患者提供日常的用药等基础护理干预^[2-3]。

1.2.2 观察组患者接受健康教育护理，具体内容包含：①因患者多为慢性疾病，护理人员在与患者沟通和交流时，要面带微笑、举止得当，去了解患者的心理状况、疾病的认知程度，以此针对患者存在的负面情绪加以疏导，为其介绍良好心态对疾病的积极影响。②护理人员要根据患者的具体病情、饮食习惯，指导其日常健康、科学的饮食，比如高血压患者，需控制好盐量的摄入；糖尿病患者，需控制好糖量、碳水化合物及脂肪的摄入，同时对家属及其家属进行能量计算方法的讲解，以便其合理的制定三餐计划。③护理人员要为患者介绍疾病的发病机制、特点，并针对患者实际病情，指导其正确的服药，告知患者药品的名称、剂量、用法及可能产生的不良反应等，并叮嘱患者遵医嘱坚持用药，为患者讲解擅自更换药物或增删药量出现的严重后果。同时护理人员可指导患者将药物放置专用的药盒，标注好服药的时间与剂量，避免出现用药错误现象。④护理人员可每周定期举办健康教育大讲堂，以图文并茂的幻灯片、视频及通俗易懂的语言，为患者介绍疾病知识，指导患者掌握自我护理技能与健康的生活方式。⑤护理人员要指导患者建立良好的起居习惯，包括早睡早起，充足的睡眠，以及有规律的排便，并对吸烟、酗酒的患者进行劝诫，鼓励患者积极参与一些有益的集体活动、社会交往及文化娱乐活动等。⑥护理人员可在医院内报刊，设定固定的栏目，根据气候、季节与环境的变化，刊登常见的老年病、流行病的病因及病情特点、临床症状及鉴别、预防及护理等知识，来提高患者对疾病的认知程度与预防意识，同时利于患者更为正确的鉴别疾病，应用适宜的护理方式^[4-7]。

1.3 观察指标

(1) 以我院自制的疾病知识掌握评估量表，设定20个题目，对患者进行测评，满分为100分，分值越高，说明患者的疾病知识掌握更多；采用我院设计的遵医行为问卷对2组患者进行调查，计算其遵医率，包括患者遵医正确、合理饮食、健康生活等。(2) 根据本院自行

设计的护理满意度量表，由患者及家属进行填写评价，共计100分为满分，当分数 ≥ 90 分时，表示非常满意；当分数 ≥ 60 时，且 < 90 分，表示比较满意；当分数 < 60 分时，表示不满意。护理满意度计算以(非常满意数+比较满意数)/总数 $\times 100\%$ 为公式。

1.4 统计学分析

由SPSS 20.0统计软件分析调查数据，计量对比检验为t，表示用($\bar{x} \pm s$)，计数对比检验为 χ^2 ，表示用(%)，差异为 $p < 0.05$ ，证明统计学意义。

2. 结果

2.1 对比2组患者的护理效果

观察组患者的疾病知识掌握度评分(96.19 ± 2.37)分、遵医率94.00%，与对照组患者的疾病知识掌握度评分(83.61 ± 4.33)分、遵医率70.00%相比要明显更高，($P < 0.05$)；见下表1所示结果。

表1 2组患者的护理效果比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	疾病知识掌握度 (分)	遵医率 [n (%)]
观察组(n)	50	96.19 ± 2.37	47 (94.00)
对照组(n)	50	83.61 ± 4.33	35 (70.00)
t/ χ^2 值		15.127	6.433
p值		< 0.05	< 0.05

2.2 对比2组患者的护理满意度

2组患者对护理的满意度评价相比之下，显著观察组患者的满意度98.00%更高，更加满意($P < 0.05$)；见下表2所示结果。

表2 2组患者的护理满意度比较

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	比较满意 (n)	不满意 (n)	护理满意度 (%)
观察组(n)	50	35	14	1	98.00
对照组(n)	50	27	13	10	80.00
χ^2 值					7.022
p值					< 0.05

3. 讨论

由于老年病的患者多为慢性疾病，比如糖尿病、高血压及冠心病等等，需要患者长期的用药治疗，且配合健康的生活习惯，来控制病情的进展。尤其的急诊收治的老年病患者，其起病较急，病情复杂，通常患者会同时患有2种及以上的慢性疾病，加之患者的生理情况较多，所以，以往临床应用的常规护理，已经无法满足当下患者的护理需求，这便需要探寻一种更加行之有效的护理方案^[8]。

急诊作为医院综合水平体现的主要窗口，对患者的

护理干预，可反映出医院的整体形象，故而在急诊护理中实施健康教育护理，相比常规护理而言，更利于提高患者的预防保健意识，改变患者的不健康行为，通过护理人员针对患者的具体病情、文化程度等方面，护理人员以通俗易懂的语言、图文并茂的健康手册乃至定期组织的健康座谈等方式，为患者进行疾病的发病病因、鉴别方式、预防方法与治疗及护理等知识的宣教，帮助患者掌握自身疾病的相关知识、自我护理的方法等，并且遵医嘱的服用药物，避免患者擅自更换或删减药物的剂量，还能纠正患者不良的饮食习惯与生活方式，促使患者养成健康行为，如此一来，不仅可以帮助患者消除对疾病产生的消极情绪，以乐观的心态面对疾病，树立战胜疾病的信心，还能让患者真正体会到医院的用心服务与诚意，建立和谐的护患关系，增加患者的信任，这对患者的遵医行为具有积极的改善作用^[9]。对于急诊老年病患者的健康教育，具有以下几种特点，其一为通俗性，主要是指健康教育的语言与形式易于患者接受，因患者的起病较急，往往情绪不稳定，或者患者的文化程度与背景不同，健康教育的内容尽可能避免使用医学术语，而且当使用医学术语时，护理人员会深入浅出辅以解释，配合图文讲解，以此有效的提高健康教育的效果；其二强化性，护理人员通常会根据患者的文化水平，为其进行针对性的健康教育，可确保患者透彻的理解与掌握；其三，短暂性，因急诊患者的观察期短，急性病症得到缓解后便可出院，此时对患者的健康教育，为其后续的居家治疗提供有力的支持与保障。基于此，为了进一步证明其护理的效果，本文从2019~01至2022~01这3年期间，将我院急诊科收治的老年病患者，选取100例用于研究，以患者入院的时间顺序实施分组护理，50例对照组患者以常规护理为主，另外的50例患者接受健康教育护理展开调查。本文研究可见：观察组患者的疾病知识掌握度评分（ 96.19 ± 2.37 ）分、遵医率94.00%，与对照组患者的疾病知识掌握度评分（ 83.61 ± 4.33 ）分、遵医率70.00%相比要明显更高，（ $P < 0.05$ ），说明对患者

进行健康教育护理，可提高患者对疾病的认知水平，确保患者遵医治疗；此外，2组患者对护理的满意度评价相比之下，显著观察组患者的满意度98.00%更高，更加满意（ $P < 0.05$ ），由此可见，对于患者的健康教育护理，可帮助患者端正治疗的态度，正确的看待疾病，同时提高患者对自身疾病的了解程度，掌握更为全面的自我护理方法，结果上可知广大患者更加接受与认可健康教育这一护理模式。

综上所述，对于急诊老年病患者的护理，应用健康教育护理的效果最佳，可增强患者对自身疾病的认知程度，并且利于指导患者养成健康的生活方式，促进其遵医行为的提升，以便更好的控制患者的病情，推广价值极高。

参考文献：

- [1]刘德益.健康教育对老年病患者生活质量的影响[J].现代养生, 2017, (22): 154-155.
- [2]曹晶.健康教育在老年心血管病患者护理管理中的作用[J].中国卫生产业, 2017, 14(21): 36-37.
- [3]杨容泽, 周延, 何芬.老年门诊健康教育对常见病的康复作用分析[J].中国社区医师, 2017, 33(09): 5-7.
- [4]林莉, 孟玮, 朱梅.健康教育在老年心血管病患者护理管理中的作用探析[J].中国卫生产业, 2017, 14(03): 38-40.
- [5]邓雪莲, 陈晓燕, 窦亚坚, 欧洪娣.健康教育在老年心血管病患者护理管理中的应用效果[J].中国医药科学, 2016, 6(15): 105-108.
- [6]柳静.老年病患者50例的心理护理及健康教育[J].世界最新医学信息文摘, 2015, 15(75): 190-191.
- [7]翟园园.浅谈急诊老年病患者的健康教育[J].世界最新医学信息文摘, 2015, 15(61): 179-181.
- [8]朱连凤.健康教育对老年病患者服药依从性的影响[J].中国乡村医药, 2011, 18(12): 59.
- [9]朱悦.临床护理在社区老年高血压健康教育中的应用[J].中国城乡企业卫生, 2022, 37(04): 117-119.