

门诊导医在健康教育中的作用分析

程 瑶

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的：分析门诊导医在健康教育中的作用；方法：回顾性分析我院选择的 120 例作为导诊作用研究对象，根据导诊方式进行分组，并设置对照组 (n=60 例) 与观察组 (n=60 例)，对照组采用常规导诊方式，观察组在对照组基础上实施健康教育，比较两组患者对导诊满意程度和对教育内容掌握情况。结果：观察组各项指标评分均明显高于对照组，且各项教育内容掌握率均明显高于对照组 (P < 0.05)。结论：在健康教育中发挥门诊导医作用，利于提升患者对导诊满意程度，且可提升患者对相关教育内容掌握程度。

【关键词】 门诊导医；健康教育；作用

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A

门诊患者具有流动性大、停留时间较短、心理特征较复杂等特点。因此，难以进行系统教育等特点。由于门诊和住院患者健康教育方法有所差异，为提升健康教育效果，必须充分发挥导医作用^[1]。本次研究中将我院门诊选取的 120 例患者作为导诊作用研究对象，分组后比较两种方式，并对导诊结果进行回顾性分析，探讨门诊健康教育中导医作用，具体分析如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本次研究从我院门诊 2020 年 6 月至 2020 年 12 月接受的患者中，根据导诊方式选择 120 例作为回顾性分析对象，以导诊方式为依据，设置对照组和观察组，每组均为 60 例，对照组：男 33 例，女 27 例，年龄 35-72 岁，平均年龄 (52.34±2.14) 岁，文化程度：初中及以下 31 例，高中 20 例，大专及以上 9 例。疾病分类：慢性呼吸系统疾病 19 例，慢性心血管疾病 22 例，慢性消化系统疾病 12 例，慢性免疫系统疾病 7 例。观察组：男 32 例，女 28 例，年龄 36-71 岁，平均年龄 (52.40±2.15) 岁，文化程度：初中及以下 31 例，高中 20 例，大专及以上 9 例。疾病分类：慢性呼吸系统疾病 19 例，慢性心血管疾病 22 例，慢性消化系统疾病 12 例，慢性免疫系统疾病 7 例，两组患者基线资料差异无统计学意义 (P < 0.05)。

1.2 方法

对照组：实施常规门诊导诊方式，导医不参与任何形式健康教育，仅做好常规分诊等工作。

观察组：在常规导诊基础上，对患者实施健康教育，使用教学、健康手册等方式，对患者进行疾病相关问题解说，并回答患者各种疑问，并利用讨论、示范、发放学习资料等方法，提升患者对疾病病因、症状、致病机制等了解，根据医嘱引导患者做好相关检查，并说明有关检查必要性。根据患者病情对其进行饮食指导、用药指导，告知其日常生活中相关注意事项、疾病预防和保健知识，并指导患者正确进行自我训练护理方式。同时通过与患者家属沟通交流，适当提升其对相关知识掌握程度，并要求患者填写调查问卷，确定其对相关知识掌握程度，并针对不足之处进行说明。

1.3 观察指标

(1) 满意程度评分：使用科室自制调查问卷，并以服务态度、健康教育、服务质量、解决问题和工作流程为评分指标，每项指标评分为 100 分。

(2) 教育内容掌握情况：使用科室自制教育内容掌握调查问卷，围绕疾病治疗、疾病预防、相关检查和药物正确使用进行考核，每项指标均为 100 分，以 > 70 分为掌握。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计分析，若 P < 0.05 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对导诊满意程度评分比较

观察组各项指标评分均明显高于对照组 (P < 0.05)，详见表 1。

2.2 两组患者教育内容掌握情况比较

观察组患者对各项教育内容掌握率均高于对照组，组间差异显著 (P < 0.05)，详见表 2。

3 讨论

在门诊中导医发挥着重要作用，以往导医主要承担分诊等基础任务，随着门诊改革以及门诊患者对护理需求提升，门诊导医开始参与到相关护理工作中。通过门诊导医，可为患者提供大量有关健康方面信息，而通过对患者进行认知教育和行为干预，利于提升其对卫生保健知识和技能、疾病相关知识掌握程度。同时通过与患者及家属进行沟通，利于确定其对有关教育内容掌握程度，并实施针对性教育，可提升患者对门诊导医工作满意程度^[2]。

本次研究结果显示，观察组服务态度、健康教育和服务质量等指标评分均明显高于对照组 (P < 0.05)，观察组患者对各项教育内容掌握率 (66.67%、88.33%、96.67%、91.67%) 均高于对照组 (35.00%、63.33%、83.33%、76.67%)，组间差异显著 (P < 0.05)。此次研究结果表明，在健康教育中发挥门诊导医作用，利于提升患者对疾病治疗和疾病预防等方面知识认知和掌握程度，相较于常规门诊导诊方式，患者满意度更高。

综上所述，针对门诊中患者，为提升其对相关知识知晓程度，发挥导医作用，并使其参与到健康教育中，利于提升患者对疾病相关知识掌握程度。

参考文献：

- [1] 韩凤蕊, 向志云, 邱小丽, 陈华杰. 影响门诊导医服务质量原因分析及对策 [J]. 中国卫生产业, 2019,16(09):61-62.
- [2] 邵倩, 王文梅. 浅析口腔专科医院运用导医辅助门诊导诊工作的方法 [J]. 江苏卫生事业管理, 2017,28(01):34-35.

表 1 两组患者对满意方式满意评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	健康教育	服务质量	解决问题	工作流程
观察组	60	93.20 ± 4.31*	91.40 ± 2.47*	94.67 ± 3.56*	95.61 ± 2.89*	95.36 ± 2.97*
对照组	60	82.34 ± 4.10	82.32 ± 2.33	85.67 ± 3.49	86.57 ± 2.75	87.46 ± 2.07

注：与对照组相比，*P < 0.05

表 2 两组患者教育内容掌握情况比较 (n, %)

组别 (n=60)	疾病治疗	疾病预防	相关检查	药物正确使用
观察组	掌握 40 (66.67)*	53 (88.33)*	58 (96.67)*	55 (91.67)*
	未掌握 20 (33.33)	7 (11.67)	2 (3.33)	5 (8.33)
对照组	掌握 21 (35.00)	38 (63.33)	50 (83.33)	46 (76.67)
	未掌握 39 (65.00)	22 (36.67)	10 (16.67)	14 (23.33)

注：与对照组相比，*P < 0.05。