

多元化健康教育模式在CCU患者人文关怀中的应用及护理要点

寇倩 刘利妮^{通讯作者}

(陕西省商洛市中心医院 陕西 商洛 726000)

【摘要】目的：探讨多元化健康教育模式在冠心病监护病房（CCU）患者人文关怀中的应用及护理要点。方法：选取2019年4月-2020年1月78例CCU患者，数字随机抽取分成观察组（n=39）和对照组（n=39），对照组采用常规认为关怀，观察组加入多元化教育模式，比较两组患者负面情绪评分及健康知识掌握程度、依从性、满意度。结果：护理后，观察组SAS、SDS评分低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组健康知识掌握程度、依从性、满意度评分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：多元化健康教育模式应用到CCU患者人文关怀中具有明显效果，可消除患者心理负担，提高其健康知识掌握程度及依从性，使之保持较高满意度，可推广。

【关键词】多元化健康教育；CCU；人文关怀；护理

人文关怀在临床中应用较广泛，可使患者得到充分尊重，得到合理服务干预，对其康复具有明显促进作用。CCU患者由于病情急、变化快，家属不可探视，导致其负面情绪较严重，而且患者认知较低，致使其预后受到不良影响^[1]。因此，在人文关怀中实施合理健康教育，提高患者认知，对临床康复具有重要作用^[2]。本研究选取78例CCU患者，探讨多元化健康教育模式在CCU患者人文关怀中的应用效果。如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年4月-2020年1月78例CCU患者，数字随机抽取分成观察组（n=39）和对照组（n=39）。纳入标准：均确诊为重症冠心病；患者均知情同意。排除标准：其他器官严重功能障碍；精神异常。观察组男21例，女18例；年龄46-73岁，平均（63.48±2.53）岁；病程5个月-7年，平均（3.85±0.46）年。对照组男22例，女17例；年龄46-73岁，平均（63.51±2.50）岁；病程5个月-7年，平均（3.82±0.45）年。两组一般资料无差异性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用人为关怀，针对患者个体情况制定个性化护理方案，并加强护理人员素质与职业道德，充分尊重患者，为患者提供符合其实际情况的护理服务。

观察组加入多元化健康教育，包括：①健康宣教：对患者进行健康讲解，并发放健康手册，播放疾病及治疗的相关视频，根据患者疑问进行积极解答，及时纠正患者错误认知。②建立患者档案，分析患者学历、理解程度等，实施针对性健康讲解，提高患者认知能力。③建立微信群，成员为相同疾病患者，可始终分享经验，交流沟通疾病相关知识，可提高患者康复信心。④评估患者心理情绪，针对性疏导，对其讲解不良情绪对疾病治疗的不良影响，指导患者保持平稳心态。

1.3 观察指标

比较两组负面情绪，采用SAS、SDS量表评分，分越高负面情绪越严重；比较两组健康知识掌握程度，采用问卷调查，总100分，分越高掌握程度越佳^[3]；比较两组依从性，经依从性评分量表评估，总100分，分越高依从性越佳；比较两组满意度，经满意度调查表评估，总100分，分越高满意度越佳^[4]。

1.4 统计学方法

SPSS20.0处理，计数资料、计量资料分别经 χ^2 、t检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组负面情绪评分比较

表1 两组负面情绪评分比较（分）

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组（n=39）	66.74±2.16	43.26±2.92	65.95±2.58	44.03±2.96
观察组（n=39）	66.81±2.14	40.99±2.85	65.89±2.60	41.82±2.93
t	0.144	3.474	0.102	3.314
P	0.886	0.001	0.919	0.001

护理前，SAS、SDS差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；护理后，观察组SAS、SDS评分低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表1。

2.2 两组护理效果比较

观察组健康知识掌握程度、依从性、满意度评分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表2。

表2 两组护理效果比较（分）

组别	健康知识掌握程度	依从性	满意度
对照组（n=39）	79.89±3.62	86.94±2.69	85.96±3.05
观察组（n=39）	82.76±3.59	89.05±2.51	88.15±2.36
t	3.516	3.582	3.546
P	0.001	0.001	0.001

3 讨论

CCU患者通常属于危重症患者，因此对患者实施人文关怀，加强安慰、关心、爱护，使患者得到充分尊重，建立舒适环境，提高患者愉悦感，一切以患者为中心，对患者预后具有重要意义。在此过程中，对患者实施健康教育，提高患者认知，可使之生理、心理进行积极配合，利于临床工作顺利开展^[5]。

经研究可知，与对照组比较，护理后，观察组SAS、SDS评分降低，观察组健康知识掌握程度、依从性、满意度评分上升， $P < 0.05$ 。因此可知，与对照组人文关怀相比，加入多元化健康教育，可使患者对疾病相关知识有更充分认知，可缓慢其心理负担，提高依从性，满意度更高。在对患者进行口头教育、宣传手册应用的基础上，可通过视频、微信群等方式，有效拓展宣教途径，使患者得到更全面的健康指导。

总之，多元化健康教育模式应用到CCU患者人文关怀中具有明显效果，可消除患者心理负担，提高其健康知识掌握程度及依从性，使之保持较高满意度，可推广。

参考文献：

- [1] 付晶, 崔华欠, 周霞, 等. 广州市社区居民健康教育需求影响因素分析及对策探讨 [J]. 护理研究, 2018, 32(100): 83-86.
- [2] 罗果. CCU患者护理人文关怀需求调查与对策 [J]. 心血管病防治知识, 2019, 9(18): 87-88.
- [3] 华流荣. 心电监护结合心脏康复护理对冠心病介入治疗患者心功能及生命质量的影响 [J]. 医疗装备, 2019, 32(22): 154-155.
- [4] 于涛, 赵立新. 标准化沟通模式在冠心病重症监护室管理中的应用价值 [J]. 中国医刊, 2020, 55(7): 800-802.
- [5] 陈晓英, 陈梦云, 黄小玲, 等. 基因检测联合专人管理在冠心病介入术后患者中的应用效果 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(10): 41-43.