

# 健康教育在五官科临床护理中的应用效果观察

岳红梅 邢晓丹 赵娜

武警黑龙江总队医院 黑龙江 哈尔滨 150076

**【摘要】：**目的：探究健康教育在五官科临床护理中的应用效果。方法：抽选本院五官科患者共63例，依照计算机乱序分组的方式将其分为实验A组以及实验B组，其中实验A组31例，实验B组32例。传统的护理方法应用于实验A组患者，实验B组患者则在传统护理方式的基础上增加健康教育措施。结果：实验B组患者的健康知识掌握程度、就医住院时长以及满意度均优于实验A组， $P<0.05$ 。结论：健康教育能够在传统护理的基础上增加五官科患者对健康知识的掌握程度，缩短患者住院时长的同时提升护理质量，安全性更高，值得推广。

**【关键词】：**健康教育；五官科；应用效果

五官科患者的年龄跨度较大，文化水平不同，病症种类较多，病症情况也多种多样，患者的护理工作中存在一定的危险因素。护理工作的根本出发点之一为保障患者安全，加快病症恢复，需要护理人员在工作的全过程贯彻执行<sup>[1]</sup>。为提高患者住院期间的疗养安全程度，丰富患者的病症健康知识，强化患者的自我保护意识与能力，优化护理质量，我院特选取五官科患者共63例，进行差异性护理实验研究，内容报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

以本院近两年所接收的63例五官科患者为研究对象，按照计算机乱序分组的方式将其分为实验A组与实验B组，其中实验A组31例，实验B组32例。实验A组患者年龄跨度为13-68岁，均龄为 $(41.96\pm 8.35)$ 岁，应用传统的护理方式。实验B组患者年龄跨度为12-67岁，均龄 $(41.15\pm 8.12)$ 岁，在应用传统护理的基础上增加健康教育措施。参与本次差异性护理实验所有患者均签署知情同意书，将实验A组与实验B组患者的基本资料进行比较， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

本次实验研究的所有患者将在接受常规的病症诊断以及相应的对症治疗后展开差异性护理，对实验A组的患者应用传统的护理方式：①对入院就医的患者进行相应的入院指导，并对其提供工作范围内的其他服务<sup>[2]</sup>。②交代患者以医嘱与药物说明书为依据，按时按量使用药物，并按照医师建议的时间返院进行复查。③对于五官科须进行手术治疗或住院疗养的患者应当为其提供告知术前准备、住院办理指导、病区环境熟悉、规章制度了解、用药指导以及相应的出院指导等服务。

对于实验B组的患者则在实施传统护理服务的基础上增

加健康教育措施，具体内容包括：①设施增加。编撰印刷一定数量的五官科病症相关健康教育知识手册放置于科室的就诊等待区域，以便患者在等待就诊的过程中能够自行浏览阅读，增加相关安全知识<sup>[3]</sup>。同时可以在等待区域安装电子屏幕，播放相关病症知识以及健康安全知识的科普小视频等方式，帮助文化水平较低或者是存在阅读困难的患者能够充分了解相关的健康知识。在住院区域的患者活动与休息区域设立宣传栏，张贴健康知识海报，方便住院患者在休息以及活动期间阅览。对于患者提出的关于健康教育知识的问题，护理人员应当态度认真、礼貌地予以解答。②健康指导。对于病症情况较轻的患者，护理人员应当在其就医过程中选择简明易懂的说明方式对患者进行入院指导以及相应的病症知识讲解，增加患者对于自身病症的发病机制、注意事项等信息的了解<sup>[4]</sup>。为维持患者的心理健康，护理人员须注意把握住院疗养患者的心理发展与情绪变化趋势，对于存在焦躁、烦郁等负面情绪的患者，应当对其实施相应的心理抚慰，引导患者正确看待自身病症，强化其坚持配合就医的意志力。护理人员须对患者的病症情况与身体状况进行准确评估，并以此为标准为患者制定个性化的健康饮食计划。要求患者的饮食应当适应病症恢复，日常餐食的组合应当多元营养，患者餐食须每天留样并进行专人专检，保障患者入口食物的干净卫生，避免食物中毒。在患者的住院疗养过程中，护理人员应当重视对患者普及健康饮食知识，并帮助患者养成健康的作息习惯，护理人员在监督患者进行康复指导的同时应当重视指导患者对正确训练方法的记忆。③出院指导。护理人员须在患者出院时告知其居家护理的注意事项，要求患者严格保持健康的作息，加强自我保护的意识，并定期返院复查。

### 1.3 统计学方法

SPSS19.0 软件处理， $\chi^2$ 值检验， $P<0.05$  差异有统计学意

义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者疗养护理满意度以及住院时长对比

根据实验研究数据可知,实验B组患者疗养期间的护理满意程度以及住院时长相较于实验A组患者来说明显更好, $P<0.05$ ,具体数据如表1所示:

表1 两组患者疗养满意度以及住院时长对比

| 组别       | N  | 满意 (%)   | 一般 (%)   | 不满意 (%) | 总满意度 (%) | 住院时长 (d)  |
|----------|----|----------|----------|---------|----------|-----------|
| 实验A组     | 31 | 11(35.5) | 11(35.5) | 9(29)   | 22(71)   | 8.34±1.21 |
| 实验B组     | 32 | 16(50)   | 14(43.8) | 2(6.2)  | 30(93.8) | 5.19±2.03 |
| $\chi^2$ |    | 3.233    | 1.327    | 2.385   | 4.346    | 4.246     |
| P        |    | <0.05    | <0.05    | <0.05   | <0.05    | <0.05     |

### 2.2 两组患者健康知识掌握情况对比

根据研究数据可知,实验B组患者的对于五官科病症的健康知识的掌握情况相较于实验A组患者来说更好, $P<0.05$ ,具体数据如表2所示:

表2 两组患者健康知识掌握情况对比

| 组别   | N  | 较好 (%)   | 一般 (%)   | 未掌握 (%)  | 合计掌握 (%) |
|------|----|----------|----------|----------|----------|
| 实验A组 | 31 | 4(12.9)  | 16(51.6) | 11(35.5) | 20(64.5) |
| 实验B组 | 32 | 18(56.3) | 12(37.5) | 2(6.2)   | 30(93.8) |

注:与实验A组相比较, $P<0.05$ 。

## 3 结论

健康教育立足患者自身,通过在护理过程中采取多种手段丰富患者的健康安全知识,强化患者的自我保护意识与能力<sup>[5]</sup>。根据实验数据可知,健康教育能够在传统护理的基础上增加五官科患者对健康知识的掌握程度,缩短患者住院时长的同时提升护理质量,值得推广。

## 参考文献:

- [1] 曹丽娜,邓嘉琦.健康教育在五官科临床护理中的应用效果观察[J].中国城乡企业卫生,2019,34(07):142-143.
- [2] 周丽英.健康教育在五官科临床护理中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(41):175+177.
- [3] 王艺超.健康教育在五官科临床护理中的应用效果观察[J].中国农村卫生,2018(02):59.
- [4] 张艳红,赵瑞莲,彭晶晶.健康教育在五官科临床护理中的应用[J].求医问药(下半月),2012,10(03):122.
- [5] 谭玉秋.健康教育在五官科临床护理中的应用效果观察[J].中外医疗,2010,29(23):142.