

# 健康管理中心护理健康教育实施作用分析

于海涛 周华英

(西藏自治区人民医院健康管理中心 850000)

**摘要:**目的:分析健康管理中心护理健康教育措施的应用价值。方法:使用随机数字表分组原则对本院健康管理中心2023年1月-2023年12月前来健康体检的体检者250例分成两组(两组各125例),参照组、观察组分别使用常规护理和护理健康教育,比较两组健康体检者的干预效果。结果:两组护理后对比的护理质量评分、护理满意度、患者健康知识掌握度、体检配合度存在十分显著的差异( $P < 0.05$ ),差异具有统计学意义。结论:健康管理中心应对健康体检者实施护理健康教育,能很好的增进护患之间的沟通了解,使得体检过程更加便利,提高健康管理中心的护理质量水平。

**关键词:**健康管理中心;护理健康教育;实施措施;应用效果

随着医学护理模式的转变,以健康为中心的护理观念已被人们广泛接受。在现实社会压力下,会有“未病”人群、“亚健康状态”人群、慢性病人等大量出现<sup>[1]</sup>。这一社会现象使得各大医院的健康管理中心日渐成为了医院管理工作过程中的重中之重,能为前来就诊的患者提供个人健康评估、健康讲座、慢性病管理服务、护理管理、保健服务等等方面的服务<sup>[2]</sup>。因此,在健康管理中心应对前来就诊和体检的人群开展相应的护理服务,以此增进护理人员、体检者之间的沟通了解,为体检者提供最舒适、个性化的护理服务<sup>[3]</sup>。本院健康管理中心对于前来就诊的250例健康体检者展开了随机分组处理,分别使用常规护理、健康教育护理,旨在探究护理健康教育用在健康管理中心中的价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

对本院健康管理中心同一时间段内收集的250例体检者实施随机数字表分组处理,125例参照组中男性71例,女性54例,年龄分布在38-85岁,均值( $59.63 \pm 4.45$ )岁;125例观察组中男性69例,女性56例,年龄分布在37-86岁,均值( $59.61 \pm 4.47$ )岁。参与此次护理研究的护士均为同一批,共4人。

对两组健康体检者的一般资料进行统计学处理,结果显示组间差异小( $P > 0.05$ ),差异无统计学意义;且可比性高。

### 1.2 方法

为参照组健康体检者实施常规护理干预,包括体检前交代体检中的注意事项、为患者安排好导医、营造和谐愉快的体检氛围、解答体检者和家属体检过程中、体检后的问题等。

对观察组健康体检者开展护理健康教育:(1)构建健康管理小组:在健康管理中心组建护士成立一支健康管理小组,由团队始终负责健康体检者的健康教育工作,小组成员包括科室负责人、护士长、责任护士等人。定期组织所有成员参与严格的培训工作,培训内容包括健康管理中心的健康教育对象、内容、工作流程、沟通技巧、责任意识培养、应急处理能力等等。在培训结束后通过场景模拟的方式综合考察护士的工作能力,针对护

理团队中存在的问题和不足之处加以强化、纠正,最终予以上岗。(2)建立健康档案:提前一周收集和整理健康体检者的资料和信息,将其汇总成电子版的个人健康档案,结合健康体检者的实际情况、检查项目、慢性病史、性格特点等等为其设计相应的健康教育计划,为健康体检者开展一对一的健康咨询工作。(3)体检前的健康教育工作:健康教育之前,责任护士应结合健康体检者的实际情况、年龄等特点为其介绍重点的体检项目和各类体检项目的价值、检查前、检查过程中、检查后的注意事项等等,提高健康体检者体检过程中的配合度,以免发生对检查的开展、检查结果准确性产生威胁的行为。责任护士在这一过程中务必要使用通俗易懂的语言让健康体检者理解的更通透。健康教育的方式包括PPT讲解、专家视频讲座、发放健康教育手册、一对一问答解惑等等多元化的手段,增进护患沟通了解,尽力将健康体检的知识普及给每一位体检者。(4)健康体检后的健康教育:健康体检结束后为体检者提供早餐,并交代健康体检者每一项体检项目结果所出时间,和健康体检者预约下一次来健康管理中心取体检结果的时间。在健康体检者来取体检结果时应耐心的为其讲解每一项体检结果、其中存在的问题、可能反映出的结果等等,并给予患者安慰和鼓励,结合健康体检者的体检结果为其设计和制定个性化的健康生活计划,如常见的饮食计划、运动计划,留下健康体检者的联系方式,定期随访了解健康体检者生活习惯的改善情况,对其提出的问题进一步专业的解答,并提前通知其下一次复查的时间和注意事项。

### 1.3 观察指标

比较两组健康体检者护理后的护理质量评分、护理满意度、患者健康知识掌握度、体检配合度等差异。(1)护理质量评分:综合评估健康管理中心的护理制度、护理模式和护理安全,总分100分,分数越高健康管理中心的护理质量越高<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学分析

采用spss21.0软件进行处理,护理质量评分为计量资料,采用均数标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,护理满意度、患者健康知识掌握度、体检配合度为计数资料,采用 $\chi^2$

表示, 当 P 小于 0.05 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 参照组、观察组护理后的护理质量评分

表 1: 参照组与观察组之间的护理质量评分比较 (分)

组别	护理制度	护理模式	护理安全	护理质量评分
参照组 (25)	86.63 ± 5.45	85.78 ± 5.12	85.47 ± 5.46	85.59 ± 5.63
观察组 (25)	93.02 ± 3.49	93.00 ± 4.15	93.05 ± 4.20	93.01 ± 4.07
t 值	-	-	-	5.340
P 值	-	-	-	< 0.001

### 2.2 两组的护理满意度、患者健康知识掌握度、体检配合度

两组护理后, 观察组健康体检者的护理满意度、患者健康知识掌握度、体检配合度高于参照组健康体检者 (P < 0.05), 差异具有统计学意义; 见表 2:

表 2: 两组健康体检者的护理满意度、患者健康知识掌握度、体检配合度 (n/%)

组别	护理满意度	健康知识掌握度	体检配合度
参照组 (125)	108 (86.40)	102 (81.60)	110 (88.00)
观察组 (125)	119 (95.20)	115 (92.00)	121 (96.80)
X <sup>2</sup> 值	5.794	5.900	6.892
P 值	0.016	0.015	0.009

## 3 讨论

临床研究显示, 健康检查主要是以健康为中心对身体进行检查。健康体检是采用医学方法和手段进行对身体的检查, 包括临床各科室基本的检查, 包括放射、心电、超声等医疗检查, 还包括围绕着人体的尿便、血液化验的检查<sup>[5]</sup>。健康体检常常指的是在身体没有出现明显疾病的时候, 就开始对身体进行全面的检查。以便了解身体的情况, 筛查身体的疾病。即为应用体检的手段对健康人群进行体格的检查, 即为“健康体检”, 或者叫做“预防保健性的体检”。健康体检主要是了解受检者的健康状况, 根据健康检查的结果, 明确受检者是否存在异常的体征, 并进一步的分析异常体征的性质<sup>[6]</sup>。健康体检主要是能够对疾病进行早期的发现和影响健康危险的因素。常常需要进行定期的体检, 及早的发现疾病, 抵制和对抗其异常的活动, 避免使患者出现症状后的痛苦。健康体检主要是为受检者提供了客观的检查结果和健康出现隐患的提示, 进一步检查疾病也属于诊断治疗疾病的医疗体检的范畴。

而健康体检一般在各大医院的健康管理中心开展, 但在健康管理中心开展体检工作的过程中需要配合相应的护理手段, 才能保证整个体检过程顺利开展与实施, 避免各类不良行为和因素对体检过程和结果产生的危害与影响。但以往健康管理中心实施的常规护理措施虽能为健康体检者提供相应的护理服务, 但难以起到预期的护理成效, 对于提高患者健康意识、增进护患沟通方面的价值并不十分明显, 具有一定的局限性。所以, 在健

两组护理干预后, 观察组的护理质量评分高于参照组 (P < 0.05), 差异具有统计学意义; 见表 1 所示:

康管理中心护理过程中提倡为健康体检者开展个性化的护理健康管理教育工作, 通过构建健康管理小组、建立健康档案、体检前的健康教育、健康体检后的健康教育等多元化措施的开展更好的提高了患者对于健康体检重要性的认识和了解<sup>[7]</sup>, 强化了健康体检者的定期体检意识和健康水平, 还能结合健康体检者的检查结果制定个性化的生活中行为健康教育计划, 规范健康体检者的饮食和生活习惯, 增进护患之间的沟通互动, 提高健康体检者对于健康管理中心的满意程度, 强化健康管理中心的护理质量水平, 为以后健康管理中心开展护理工作打下坚实的基础<sup>[8]</sup>。

综上所述, 健康管理中心护理过程中应实施护理健康教育教育工作, 提高健康管理中心的整体服务质量水平。

### 参考文献:

- [1] 尧肖, 李珊珊, 肖锦铖. 合肥市体检人群对三甲综合医院健康管理服务的需求及其影响因素[J]. 医学与社会, 2021, 34(09): 55-58+73.
- [2] 韩冰, 苟莉. 大数据环境下“互联网+健康教育”在体检中心慢性病患者护理管理中的方法与效果[J]. 机器人外科学杂志(中英文), 2024, 5(01): 64-69.
- [3] 杜一方. 以患者为中心的 LEARNS 健康教育模式在老年 2 型糖尿病合并肌少症患者健康管理中的应用[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(12): 1531-1533.
- [4] 王燕, 董一娇, 李文晓, 等. 循环式 PDCA 管理模式在健康管理精细化质量控制中的应用研究[J]. 中华健康管理学杂志, 2022, 16(08): 572-575.
- [5] 金慧, 李晓娜, 钦佩, 等. 智能互动式健康教育模式在慢阻肺高危吸烟人群健康管理中的应用效果[J]. 中华健康管理学杂志, 2022, 16(04): 241-245.
- [6] 程婧, 姚莉, 李艳, 等. 跨理论模型联合微信随访在血脂异常病人健康管理中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(14): 2604-2608.
- [7] 柴燕, 赵丽萍. 程序化和谐护理对提升健康管理中心护理质量及护理服务的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(09): 164-165.
- [8] 王忠泉. 多学科糖尿病照护团队支持联合以家庭为中心的健康教育对 2 型糖尿病患者自我管理的影响[J]. 医药高职教育与现代护理, 2021, 4(03): 235-238.