

# 新冠疫情下健康体检中实施健康教育的现状及进展分析

何秀清 许国琼<sup>通讯作者</sup>

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

摘要: 目前新冠肺炎逐渐得到控制, 而在健康体检过程中实施一项有效的健康教育, 实施具体化、个性化的护理措施, 对疫情知识技术更新, 利于疫情防控工作开展。

关键词: 新冠疫情; 健康体检; 健康教育; 现状; 进展

新型冠状病毒肺炎在 2019 年发生, 临床表现具有多种, 例如呼吸困难、干咳、乏力、发热等, 部分体检客人伴有上呼吸道症状, 一般是通过接触传播、呼吸道飞沫传播, 而消化道、气溶胶传播途径尚未明确, 其中以中老年人较为常见, 由于其对疾病认知不足, 易导致配合度降低, 而对其开展有效的健康教育十分必要<sup>[1]</sup>。因此, 本次研究对新冠疫情下健康体检中实施健康教育的现状及进展进行分析, 见下文。

## 1. 治疗方式

1.1 卧床休息、加强患者的治疗, 注意纠正患者水电解质平衡, 维持患者机体内环境稳定; 同时需对每位患者生命体征进行监测, 了解患者血氧饱和度, 再根据患者病情, 对患者生化指标、血常规、动脉血气分析、C 反应蛋白进行分析。

1.2 及时对患者实施呼吸支持措施, 例如经鼻高流量氧疗、面罩给氧、鼻导管等, 若患者伴有病情危重症情况, 应指导其进行高流量鼻导管吸氧, 还可以对患者实施有创机械通气、无创机械通气、高流量鼻导管吸氧等等, 在必要情况下对患者实施体外生命支持治疗<sup>[2]</sup>。

1.3 抗病毒治疗: 目前尚未明确的抗病毒治疗方式, 一般采用 a-干扰素雾化吸入, 再采用利巴韦林或者洛匹那韦抗病毒药物。

1.4 抗菌药物治疗。

## 2 健康教育

健康教育现状: 健康教育是疾病防治的重要组成部分, 与医疗及公共卫生的发展有密切关系, 询问、答疑、指导是诊疗的组成部分, 都可能涉及针对具体疾病的健康教育。现代公共卫生兴起后, 医疗过程中的健康教育内涵又发生了很大的变化, 医疗机构健康教育直接面对患者的健康需求, 更具有针对性, 是疾病防治的重要组成部分, 改革以来, 我国出现了防治结合不紧密、机构和人员因激励机制不健全而缺乏动力、健康教育服务能力不足且与诊疗服务相脱节等问题, 现如今开展的健康教育具有多种方式, 比如口头讲解、发放安全手册、健康讲座、多媒体等。

2.1 检查前防护: ①在检查前应动态、全面掌握工作人员的健康状况、接触史, 两周内有无居住史或者旅行史, 根据门诊的标识与流程, 应在体检中心大门处将预检分诊台设立, 并且做好引导工作、进行体温检测等等。②在体检前对体检者实施健康宣教, 并进行登记, 若体检者伴有临床症状或者体温大于 37 摄氏度, 应通知本院发热门诊, 对于该类体检客人应指导其进行肺部 CT 等操作, 对诊室进行合理分配, 通过微信以及电话对体检人数进行预约, 预防人员接触与聚集<sup>[3-4]</sup>。③严格按照医疗机构消毒技术规范, 做好各项物品的消毒工作, 例如医疗器械、污染物品、物体表面、地面清洁等, 清洁与消毒方法为: 物体表面及地面消毒, 采用使用 1000mg/L 含氯消毒剂的抹布擦拭物体表面, 消毒剂作用时间应大于 30 分钟, 再用清水擦拭, 对于护目镜、体温计等用 1000mg/L 含氯消毒剂浸泡后, 保持干燥备用。

2.2 检查时: 若体检者在体检过程中发生呼吸困难、干咳、发热等症状, 应根据以下方案进行操作: 应将体检中心大门关闭, 所有人员应禁止进出, 对所有检查工作应停止, 体检人员穿上防护服后, 应将体检者安排至发热休息室内进行等待, 安抚体检者的情绪,

预防其过度紧张, 迅速追踪疑似体检者的行走轨迹, 并通知保洁人员对体检者接触过的诊室、区域内的办公桌、操作台、电脑、桌椅等进行规范清洁、消毒, 然后开窗通风。

2.3 需要制定体检的就诊、检查、治疗流程等, 对医护人员实施培训, 若在体检中心发现疑似者应就地隔离或者送往发热门诊休息室, 再送往发热门诊; 若无法确诊者, 需将其送入发热门诊中; 同时若医务人员在接触感染者前, 需做好充分的防护措施, 并对消毒隔离制度严格进行遵循, 规范各项操作流程, 做好个人的防护工作, 掌握消毒隔离、医疗废物、标本送检的规章制度, 预防感染情况发生。

2.4 健康宣教: 在体检过程中对体检客人进行健康宣教, 同时给予体检客人照顾和关心, 并对体检客人护理需求进行及时了解<sup>[5]</sup>。尤其需对体检者情绪状态和心理状态进行密切观察, 给予其针对性心理辅导, 建立良好护患关系, 使其心理压力得以缓解; 而对于负面情绪较为严重体检者, 容易发生创伤后应激障碍、急性应激障碍、抑郁症等心理障碍, 隔离治疗也容易导致体检者产生焦虑、恐惧、孤独等心理, 在疫情防控的特殊时期, 应将心理健康干预纳入其中, 根据不同人群实施不同干预。并向体检客人和家属讲解有关新冠肺炎的相关知识, 并根据每位体检客人文化程度、理解能力进行讲解, 从而使体检客人能够明确自身疾病知识, 并告知其隔离和治疗的重要性, 使其能够提高配合度<sup>[6]</sup>。

## 3 小结

新型冠状病毒传染性强、传播迅速, 其无特异性治疗方式, 在进行护理与治疗的过程中, 应对该疾病相关知识及时进行更新, 对治疗护理方案进行调整, 结合医院运行模式与环境制定防控流程, 对消毒隔离制度严格落实, 对疫情防控工作全力开展。同时对于在体检中心发现疑似者应就地隔离, 对体检者以及体检者家属进行健康宣教, 通过在体检过程中进行健康宣教, 能显著提高患者对疫情的认知, 提高体检者配合度, 促进体检顺利进行。

## 参考文献:

- [1] 王刚, 张婷, 王奉涛等. 山东省首例危重型新冠肺炎患者救治护理体会[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(6): 1-4.
- [2] 毕小琴, 熊茂婧, 陈丽先等. 新型冠状病毒肺炎疫情下口腔颌面外科的护理防控[J]. 国际口腔医学杂志, 2020, 47(2): 244-248.
- [3] 蔡闵敏, 张春, 王琼英等. 新型冠状病毒感染防控期心血管急危重症患者的护理策略[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2020, 12(2): 152-154.
- [4] 上下协力志同心, 硬核出击迎决胜——湖南中医药大学第二附属医院护理团队抗疫战斗纪实[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(4): 封 2, 前插 1.
- [5] 上海市老年护理管理质控中心. 新型冠状病毒肺炎防控期间上海市老年护理管理质控工作的指导性意见(第二版)[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37(3): 1-2, 9.
- [6] 黄斌英, 张婷婷, 邹国娟等. 新型冠状病毒肺炎疫情下老年人的心理状态调查和防控分析[J]. 全科护理, 2020, 18(8): 935-937.