

急诊护理中应用健康教育模式的作用效果观察及有效性评价

李诗

武汉大学中南医院, 急救中心

【摘要】目的: 分析急诊护理中应用健康教育模式的作用效果观察及有效性。方法: 在我院急诊患者中选取 2018 年 3 月-2019 年 3 月共 80 例急诊患者作为此次研究对象, 以电脑随机的方法将他们分为两组, 即对照组和实验组。对照组采用常规护理措施, 而实验组则采用健康教育模式进行护理。对患者护理前后的效果和患者对护理的满意度进行比较, 分析他们的结果和统计学意义。结果: 实验组患者的护理有效率高于对照组, 且 $P < 0.05$ 具有统计学意义; 实验组的护理满意度高于对照组, 且 $P < 0.05$ 具有统计学意义。结论: 以健康教育模式对急诊患者进行护理可以有效促进急诊患者的护理有效率, 提高患者的护理满意度, 有利于和谐的医护关系, 在临床对急诊患者的护理中具有一定借鉴意义。

【关键词】急诊护理; 健康教育模式; 作用效果; 有效性

急诊科是医院非常重要的一门科室, 与其他常规科室不同的是急诊科室其接待的病人往往病情重, 病情急, 对护理的要求也就更高^[1]。在临床对急诊患者的护理中, 发现常规护理仍然存在诸多缺陷, 在护理有效率和患者的满意度方面仍然做的不到位, 因此, 如何对急诊患者采取更加好的护理, 达到更好的护理效果, 提高患者的护理满意度是急诊科室的一个难题^[2]。近年来, 有研究指出在急诊中采取健康教育模式可以在急诊护理中取得较好的效果^[3]。本文就此针对健康教育模式对急诊患者的护理有效率和患者对此的满意度展开研究, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在来我院的急诊患者中选择 2018 年 3 月到 2019 年 3 月期间在我院进行治疗的急诊患者 80 例, 年龄在 22-65 岁, 平均年龄为 (42.5 ± 1.2) 岁。采用电脑随机法分为实验组和对照组各 40 例。其中实验组年龄在 23-65 岁, 平均年龄为 (42.4 ± 1.1) 岁; 对照组年龄在 22-64 岁, 平均年龄为 (40.6 ± 1.3) 岁, $p > 0.05$ 以上差异无统计学意义。并纳入标准: ①临床确诊急诊患者; ②告知患者研究意义, 经过患者同意; ③心理精神方面正常。排除标准: ①患有恶性肿瘤的; ②器官具有疾病或者衰竭的; ③视听障碍。本次研究通过本院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组主要按照正常的程序给予基本的急诊护理指导包括饮食和住院物品准备和饮食指导。实验组则在必要的护理之上加入健康教育模式。①入院时, 第一时间减轻急诊患者在入院期间感受到的惶恐和不安, 同时向急诊患者及其家属传授急诊患者疾病的护理事项和患者相关疾病的预防和护理知识, 提高他们的自信心, 对急诊患者还要进行心理干预, 疏通急诊患者因为突发疾病而压抑的心情, 告知轻松愉悦的心情更有利于疾病的康复。②急诊结束住院后, 帮助患者树立正确的饮食习惯, 坚持少食多餐, 避免吃得过饱加重患者胃部的负担, 同时吃饭时, 细嚼慢咽, 不用用开水、汤泡饭, 在睡前不要食用食物; 饮食忌辛辣, 不要食用刺激性强的食物, 不要吃太多零食, 吃饭少盐少油, 饮食清淡, 油炸和生冷都不适宜急诊患者, 应尽量食用炖煮、清蒸类的食物; 针对患者的具体情况和疾病制定相应的饮食搭配套餐, 保证患者的维生素、蛋白质摄入, 多吃鱼和蛋类食品, 蔬菜水果可以多吃。③禁止急诊患者住院治疗期间吸烟喝酒, 鼓励治疗后情况有所好转的急诊患者进行适当的运动^[4]。

1.3 观察指标

对两组急诊患者进行护理后的护理效果测评, 分为显效、有效、无效。显效就是护理后效果很好患者感觉很有用, 有效就是护理有一定疗效但还没痊愈, 无效则是经过护理病情未好转甚至恶化, 治疗有效率 = $(\text{显效人数} + \text{有效人数}) / \text{该组人数}$ 。对患者的治疗满意度进行调查, 治疗满意度调查中, 满分 100 分, < 60 为不满意, $60-90$ 为基本满意, > 90 分为非常满意。治疗满意率 = $(\text{非常满意度人数} + \text{基本满意度人数}) / \text{该组人数}$ 。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.00 软件处理本次急诊患者的相关数据, 将 0.05 作

为检验临界值, 若是检验值低于临界值表示差异显著, $P < 0.05$, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组急诊患者护理后有效率比较

由表 1 可知实验组急诊患者的护理后有效率高于对照组患者, $p < 0.05$ 有统计学意义。

表 1: 两组急诊患者护理后有效率比较 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	40	18	12	10	75
实验组	40	32	5	3	92.5
X^2	-	-	-	-	4.50
p	-	-	-	-	0.03

2.2 两组急诊患者护理后满意度比较

由表 2 可知实验组急诊患者的护理后满意度高于对照组患者, $p < 0.05$ 有统计学意义。

表 2: 两组急诊患者护理后满意度比较 (%)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	15	14	11	72.5
实验组	40	33	5	2	95
X^2	-	-	-	-	7.43
p	-	-	-	-	0.00

3 讨论

急诊科是一个生命与时间赛跑的地方, 因此在急诊科的护理往往采取的是简单有效的护理方式, 忽略了患者的感受, 使得急诊科虽然是救人于水火的神圣场地, 却也因为一些护理手段过于简单直接使得患者在护理后留下了不好的感受^[5]。在本文的研究中, 实验组急诊患者的护理后有效率高于对照组患者, $p < 0.05$ 有统计学意义; 实验组急诊患者的护理后满意度高于对照组患者, $p < 0.05$ 有统计学意义。可知采用健康教育模式比起常规的急诊护理更有效也更得到患者的青睐, 其满意度和有效率也印证了这一点, 随着时代发展, 患者对自己在急诊过程中的体验也重视了起来, 因此传统的急诊护理已经不宜继续使用, 而健康教育模式更符合当今的急诊护理。

综上, 在急诊时采用健康教育模式可以提高护理有效率, 提高患者满意度, 在临床中具有推广价值。

参考文献:

- [1]倪月红. 个性化延续护理模式在急诊高血压患者健康教育中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(3): 105-106.
- [2]沈红菊. 浅谈在急诊护理中应用健康教育模式的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, (044): 136+138.
- [3]魏娜. 基于视频的健康教育模式在小儿支气管哮喘护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(4): 182-183.
- [4]曾君, 金煜妍. 急性心肌梗死急诊护理中健康教育的应用观察[J]. 健康必读, 2019, (6): 134-135.
- [5]张晓蕾, 马丹. 多种教学形式进行健康教育在急诊科留观患者中的应用[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(30): 28-29.