

健康教育手册在白内障围手术期健康教育中的应用

肖莹

(荆州市第一人民医院 湖北 荆州 434000)

摘要:目的 探讨健康教育手册对白内障围手术期患者的影响,为围手术期的患者提供最优健康教育模式,提高护理服务满意度。方法 对2016年12月至2017年12月来我院住院手术的240例白内障患者,将其随机分为观察组(A组)和对照组(B组)两组,每组各120例,对照组采用传统口头讲解方式进行健康教育知识宣教;观察组由责任护士采用健康教育手册发放与口头讲解相结合方式进行教育知识宣教,于患者入院当天、术前一天、术后、出院四个时间段

对患者或家属进行疾病相关知识知晓率调查,出院时进行护理满意度调查,并分析其结果。结果: A组患者和家属对健康宣教相关知识知晓率为96%, B组患者和家属对健康宣教相关知识知晓率为89%。 A组患者及家属对护理服务满意度为98%; B组患者及家属对护理服务满意度为95%。结论 应用健康教育手册对白内障病人进行健康宣教,有效提高了患者对疾病相关知识知晓率及护理服务满意度。

关键词: 白内障; 健康教育; 护理

护理健康教育作为一种护理手段已经受到护理界的普遍重视,是临床护理工作的重要组成部分,是护士应用专业知识对服务对象生理、心理、社会适应能力等方面进行教育,促进服务对象恢复或保持健康的有效方法[1]。但是在临床工作中,护士工作任务繁重且护理人员知识储备不足,很难对住院病人进行有效、无遗漏的健康教育,从而导致实际健康教育效果不佳,从而影响患者康复效率。白内障是全世界第一致盲眼病,可通过各种手术方式而获得复明[2]。在我院接受白内障手术的患者平均住院周期为5d,患者及家属接受健康教育的时间较少,如果只是接受护理人员的口头讲解,很难在短时间内熟悉掌握宣教内容,针对这些问题,我科在护士长的指导下制定了白内障病人健康教育手册应用于白内障围手术期的患者,取得了较好效果。现报告如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料:

选择2016年12月至2017年12月来我院住院手术的240例白内障患者作为研究对象,采用随机分组法分为A组和B组。A组120例,其中男68例,女52例,平均年龄(56.82 ± 3.28)岁,采用健康教育手册加口头讲解健康宣教; B组120例,其中男65例,女55例,平均年龄(57.48 ± 3.45)岁,采用传统口头健康宣教。将两组患者的一般资料进行比较,无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法:

B组按照以往方法随机实施口头健康宣教,即患者入院时、手术前后、出院前常规进行健康宣教,其余时间段,均按需对患者予以健康教育,患者有疑问随时解答。

A组则在患者入院时为患者发放健康教育手册,手册注明患者床号、姓名、住院号。手册内容包括入院时至出院的全部健康教育内容,责任护士在相应治疗阶段根据手册内容对患者进行口头讲解,该治疗阶段宣教完毕后在手册相应栏目注明已完成,并根据患者的病情变化随时宣教,患者有疑问随时解答。

1.3 健康教育手册实施程序

1.3.1 责任护士培训 在实施健康教育手册之前,首先对责任护士进行培训,培训内容包括白内障疾病相关知识、健康教育手册内容及实施程序、交流沟通方式等,培训后进行考核,考核合格者参与本计划的实施。

1.3.2 选择合适的宣教方法 对于知识水平较高且视力良好的患者嘱其自学手册内容,有疑问者护士做出相应解答。对于听力障碍的患者,护士保持足够耐心放大说话音量并配合使用图片、模型等视觉材料来进行宣教。对于视力障碍的患者,护士根据手册内容为患者逐条反复讲解,保证患者能够知晓宣教内容。对于知识水平较差的患者,从最基本的知识讲起,讲解内容应通俗易懂。

1.4 评价方法

护理人员在出院当天对患者或家属进行宣教内容知晓度调查和健康教育模式满意度调查,并分析其结果。采用自制问卷调查表,内容包括8个问题:①得了白内障会有哪些表现?②白内障的治疗方法?③住院期间如需外出需要注意什么?④您的管床医生、管床护士、科主任、护士长分别是?⑤术前及术后点眼药水的次数、方法?每个问题均有3个答案:掌握、部分掌握、未掌握,分别得分10、9、8分。分别在宣教毕、手术当天、出院当天给予两组问卷

评价测试: 90 ~ 100分为优, 80 ~ 89分为良, 70 ~ 79分为一般, 69分及以下为差。

2. 健康教育手册内容简介

2.1 入院当天。患者的管床医生、管床护士、科主任、护士长(具体内容责任护士填写),病房环境、陪护探视制度、呼叫器使用、饮食用药指导、眼药水正确使用方法、白内障相关知识。

2.2 术前一天。患者手术时间、术前准备内容、手术流程、术中配合方法。

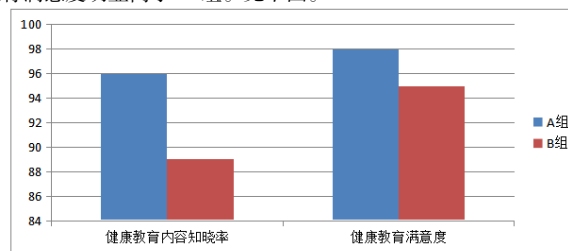
2.3 术后。饮食、注意事项、可能发生的并发症、预防并发症的方法、自我护理方法。

2.4 出院前。自我护理方法、出院手续办理流程、复诊时间。

3. 结果

3.1 观察两组患者对健康教育内容的知晓率: A组120例,知晓率为96%。 B组120例,知晓率为89%。

3.2 观察两组患者对健康教育的满意度: 调查表明, A组的健康教育满意度明显高于B组。见下图。



4. 讨论

健康教育的主要作用是调动病人主观能动性,提高治疗依从性,更好地参与疾病的治疗与护理,减少并发症的发生,促进疾病早日康复[3]。应用健康教育手册进行健康宣教能够将白内障健康知识系统的展现在病人面前,使患者能够更加全面、详细的了解白内障相关知识。患者在忘记相关内容时可以随时翻阅手册查看。提高了患者治疗的依从性,促进疾病早日康复。

健康教育手册实施过程中要求护士有足够的耐心和主动交流的意识,主动和患者及家属建立和谐稳定的护患关系是实施健康教育的前提。通过护士与病人的交流,增加了病人对护士的信任,减少了医疗纠纷的发生,同时也最大限度地满足了病人的健康需求,深化了整体护理的内涵,提高了病人对护理工作的满意度,延伸了优质护理服务的内涵[4]。

通过健康教育手册的应用,提高了护士的工作效率,让护士在宣教的过程中能够更加系统、全面的讲解,提高了眼科白内障患者对疾病相关知识的知晓率,减少健康教育的漏项,从而提高整体护理服务质量。

参考文献:

[1] 廖雪梅. 医院护理健康教育的现状及对策[J]. 护理教育, 2007, 16(7): 1246-1246 (2007) 14-0092-03; 14

[2] 施玉英. 现代白内障治疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 1.