

# 流程化健康教育 在心胸外科优质护理中的应用价值研究

王天巧

(平凉市第二人民医院,甘肃 平凉 744000)

**摘要:**目的 探索流程化健康教育在心胸外科优质护理中的应用效果。方法 对健康教育内容、护士培训、健康教育实施和评价等环节进行流程化管理。结果 实施流程化健康教育后,护士健康教育内容知晓率和完全掌握率较实施前高( $P < 0.01$ );实施流程化健康教育后,患者健康教育内容完全掌握率和满意度显著高于实施前( $P < 0.01$ )。结论 流程化健康教育可以提高护士的护理工作能力,有利于加强护患沟通,可有效提高患者满意度,值得临床推广应用。

**关键词:** 流程化健康教育;心胸外科;优质护理

中图分类号:G421

文献标识码:B

文章编号:1671-1246(2018)04-0082-02

健康教育是提高护理服务质量的关键措施之一。传统的健康教育仅限于利用护士固有的知识结构和工作经验来满足患者的健康需求,健康教育缺乏科学、系统的工作模式和方法。自2015年1月起,为配合医院继续深入开展优质护理,我院心胸外科率先开展流程化健康教育,并在全院全面推广,收到了满意的效果,现将具体方法介绍如下。

## 1 临床资料

选择2015年1月至2016年1月我院心胸外科收治住院的患者500例,其中男性322例,女性178例,年龄2~86岁;文化程度初中及以下306例,高中128例,大专及以上学历66例;手术232例,非手术268例。

## 2 研究方法

对2015年1月—6月住院的250例患者实施传统健康教育,对2015年7月—2016年1月住院的250例患者实施流程化健康教育。两组患者年龄、性别、文化程度、病情、手术方式比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

以后制订培训计划提供了理论依据,使护生乐于接受,从而激发其学习的积极性和主动性,提升护生的临床综合素质,实现与临床的无缝对接。

## 参考文献:

- [1]田红梅,杨丽娜,何剑.以组为单位仿真模拟教学法在护生强化训练中的实践[J].中国病案,2015,16(5):80-82.
- [2]刘小红,晁腾飞,贺恋秋.体验式教学在新护士临终关怀教学中的应用研究[J].中华全科医学,2017,15(5):873-875.
- [3]李玉霞,李丽萍.体验式教学在社区护理学实践教学中的应用[J].中华现代护理杂志,2015(23):2732-2734.
- [4]马丽云.体验式教学在第二语言教学中的应用研究[D].济南:山东大学,2011.
- [5]李郭杰.关于“体验式”教学形式的研究[J].教育探究,2009(7):145-146.
- [6]Scott Brunero, Scott Lamont, Melissa Coates. A review of empathy education in nursing[J]. Nursing Inquiry, 2010, 17(1): 65-74.

## 3 健康教育的内容和方法

### 3.1 制订流程化健康教育内容

由护士长和3名骨干护士针对患者住院、检查、治疗、护理、出院等各环节中容易出现的问题进行梳理,然后组织所有医护人员制订心胸外科《健康教育手册》。《健康教育手册》内容包括入院宣教、检查用药、手术指导、疾病护理<sup>[1-3]</sup>。其中入院宣教包括如何办理出入院手续和介绍病房环境及规章制度。检查用药包括常规检查,如大小便检查、X线检查、CT检查、B超检查等;专科检查,如纤维支气管镜检查等;药物指导包括20种常用药物和化疗药物的作用及注意事项。手术指导包括如何配合麻醉、如何有效帮助患者咳嗽咳痰、常规术前术后注意事项。疾病护理包括心胸外科常见多发的10种疾病的健康教育。

### 3.2 流程化健康教育培训

《健康教育手册》制订后,护理管理者对责任护士进行相关培训,要求每位护士熟记健康教育内容、掌握健康教育技能。

### 3.3 流程化健康教育考核

- [7]刘静馨,陈泌.护理本科生高仿真模拟教学体验的现象学研究[J].中国实用护理杂志,2011,27(5):74-76.
- [8]王万玲,江智霞,郝艳艳.综合性实验教学法在急危重症护理学教学中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2009,25(9):87-88.
- [9]王佳琳,田甜.护理学导论教学中体验式教学的应用及效果分析[J].中国护理管理,2015,15(3):315-318.
- [10]邓道维,潘红平,罗祎,等.体验式教学在基础护理学实验教学中的应用研究[J].护士进修杂志,2014,29(8):702-703.
- [11]张丽君,陈细瑜,黄秋慧,等.体验式教学在高职老年护理教学中的应用效果观察[J].护理管理杂志,2015,15(7):491-492.
- [12]成磊,胡菁,冯升,等.高仿真模拟人案例训练提高护生实习前培训的效果[J].解放军护理杂志,2015,32(6):20-23.
- [13]陈焕芬.情境导入模式教学在护生实习前教育中的应用[J].护理学杂志,2009,24(9):23-25.

(\* 通讯作者:冯靓)▲

对新入科护士,将健康教育内容贯穿在整个规范化培训中,前两个月每周培训并考核,以后每个月培训一次并考核;对低年资护士(3年以下)每月培训并考核,对高年资护士(3年及以上)每季度考核一次。这种方法有效解决了低年资护士经验不足、知识缺乏、难以满足患者健康知识需求的问题。

### 3.4 流程化健康教育实施

每位患者一入院即由责任护士实施入院宣教,包括入院介绍和入院评估;每天静脉输液时告知患者注意事项,更换每组液体时再介绍每组具体药物的作用和注意事项,药物有更改时及时进行用药指导;手术前、手术后3天责任护士进行术前准备、术中配合和术后护理相应的健康教育;每天根据医嘱进行相应的健康教育;特殊检查要详细交代检查目的、时间、地点和注意事项;出院前责任护士进行健康指导,告知患者按时用药、定期复查的时间等;每月召开公休座谈会,针对本月最多见的疾病或最常见的健康问题进行一次统一的健康教育<sup>[4]</sup>。具体见图1。

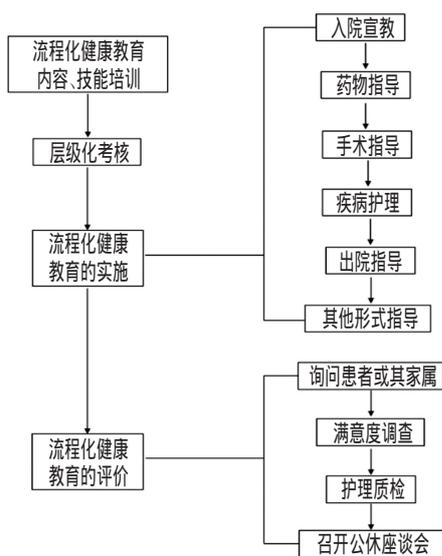


图1 流程化健康教育流程

### 3.5 流程化健康教育评价

评价是健康教育的最后阶段,是教育者以预期学习目标为准,对学习者的知识、态度和行为变化做出评价,既包括评价护理管理者对责任护士健康教育的培训效果,也包括患者对责任护士健康教育内容的掌握情况<sup>[5-7]</sup>。每天由责任组长和护士长负责科室健康教育检查并记录,主要由责任护士对患者进行健康教育,责任组长督促补充,护士长每天上午、下午检查两次,重点是新入院患者、特殊检查治疗患者、手术前后患者等;每位出院患者填写患者满意度调查问卷,对责任护士的流程化健康教育做出评价,同时了解流程化健康教育在实施过程中存在的问题并及时整改;护理部每月开展护理质量专项检查,督察科室健康教育落实情况;每月召开公休座谈会,收集患者和其家属对护士健康教育的意见及建议,并做总结和整改。

## 4 结果(见表1~2)

## 5 讨论

### 5.1 流程化健康教育转变了护士的护理服务理念

健康教育一直以来都是我院优质护理的薄弱环节,护士不愿意和患者沟通交流,认为做好打针、发药等一般护理工作即

可。随着医学模式改革和近几年优质护理的全面推进,使护理工作的重心从单纯的身体向身心健康转变。我科将健康教育内容、培训、考核、实施、评价等环节进行流程化管理,护士对健康教育内容的知晓率和掌握率均较流程化健康教育实施前有明显提高( $P<0.01$ )。

### 5.2 流程化健康教育提高了患者对健康教育内容的掌握度和满意度

以往护士虽然知道健康教育的重要性,但是缺乏系统的概念,不知道怎么做、做什么。通过对护士进行规范、持续的培训和考核,使护士明白在什么阶段该进行什么样的健康教育,护士健康教育知识和技能得到大幅度提高,护士有能力和信心为患者提供健康教育知识,树立了护士良好的职业形象,提升了护士自身价值。而将健康教育贯穿于患者整个住院过程,为患者提供动态、无缝隙的健康教育,患者入院后接受护士主动、专业、系统的健康教育,改善了护患关系,使患者形成了健康的认知态度和行为方式,患者对健康教育内容的完全掌握率和满意度均较流程化健康教育实施前高( $P<0.01$ )。

通过实施流程化健康教育,大部分护士掌握了健康教育知识和技能,患者对护理工作的满意度明显提高。这说明流程化健康教育可以提高护士的护理工作能力,有利于加强护患沟通,可有效提高患者满意度,值得临床应用。

表1 流程化健康教育实施前后护士健康教育内容知晓率和完全掌握率比较[n(%)]

时间	护士人数	知晓	完全掌握
实施前	23	10(43.5)	9(39.1)
实施后	23	21(91.3)	19(82.6)
$\chi^2$	-	14.90	10.71
$P$	-	<0.01	<0.01

表2 流程化健康教育实施前后患者健康教育内容掌握情况和满意度比较[n(%)]

时间	患者例数	完全掌握	非常满意
实施前	250	120(48.0)	107(42.8)
实施后	250	230(92.0)	226(90.4)
$\chi^2$	-	145.37	94.69
$P$	-	<0.01	<0.01

### 参考文献:

- [1]汪青蓉. 心理护理对泌尿外科术前患者焦虑症状干预效果的研究[J]. 中国社会医学杂志, 2014, 31(4): 272-274.
- [2]徐秀兰. 持续质量改进方法在泌尿外科置管患者护理中的应用效果[J]. 内蒙古医学杂志, 2012, 23(11): 134-136.
- [3] Sanchez-Garcia S, Juarez-Cedillo T, Espinel-Bermudez MC, et al. Hospital discharges for oral Cancer in the Mexican Institute of Social Security [J]. Rev Med Inst Mex Seguro Soc, 2008, 46(1): 101-108.
- [4]马霖. 颅内肿瘤患者围手术期心理护理干预的分析[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2015, 22(1): 92-94.
- [5]伍小飞, 黄松林, 尹红, 等. 优质护理在临床路径中的权重分析及满意度调查[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(5): 11-13.
- [6]樊慧红, 韩蔚, 雷冬英, 等. 优质护理病房目标管理护士关键绩效指标体系构建的研究[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(10): 884-886.
- [7]钟琳. 泌尿外科手术患者个性化护理模式的探讨[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(15): 18-19.▲