

三段式入院宣教方式的宣教效果观察

农月稠, 黄秀禄, 张 莉

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院内分泌科

作者简介: 农月稠(1971-), 女, 大学本科, 医学学士, 主管护师, 研究方向: 内分泌代谢疾病临床护理及管理工作。E-mail: nyc0771@126.com

[摘要] 目的 探讨实施三段式入院宣教方式的宣教效果, 制定出适合慢性病患者的入院宣教方式, 提高入院宣教效果。方法 将 120 名首次入院的糖尿病患者, 随机分成对照组和实验组, 分别采用二段式和三段式的宣教方式实施入院宣教, 入院后第 3 天采用问卷调查形式对患者进行入院宣教效果评价。结果 实验组对入院宣教内容完全掌握的人数及项目都明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 实施三段式入院宣教的方法对首次新入院的慢性病患者更人性化, 更能体现“优质护理服务”的内涵。

[关键词] 三段式入院宣教; 宣教效果

[中图分类号] R 472 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)08-0792-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.08.37

随着我院“优质护理服务”的深入开展, 更加重视对患者的健康教育。入院宣教、健康指导、出院指导是健康教育的重要组成部分。入院宣教, 即患者住院 24h 内由责任护士向患者及家属介绍病房环境、科室主要工作人员、医院规章制度等相关内容。它要求及时、准确、完整、语言通俗易懂、能够让患者及家属理解并掌握。患者掌握了入院宣教的内容, 可以减轻焦虑、消除陌生感、尽快熟悉和适应医院环境, 并以稳定的情绪积极配合治疗。还可以迅速建立良好的护患关系^[1]。但是入院宣教的内容比较多, 为了使患者迅速牢固地掌握入院宣教的内容, 我们实施了三段式入院宣教方式, 现将宣教方法及效果总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2010-07 ~ 2010-12 首次住院的 2 型糖尿病患者 120 例, 随机分为两组。实验组 60 例, 男 32 例, 女 28 例; 年龄 16 ~ 76 (66 ± 2) 岁。小学文化 13 例, 初中文化 19 例, 高中及以上文化 28 例。对照组 60 例, 男 30 例, 女 30 例; 年龄 18 ~ 78 (65 ± 2) 岁。小学文化 11 例, 初中文化 20 例, 高中及以上文化 29 例。两组患者均非急诊入院, 且神志清楚, 理解能力、语言表达能力正常, 年龄、性别、文化程度差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 入院宣教内容及方法

1.2.1 入院宣教内容包括: (1) 病房环境及设施 (设施主要包括床头呼叫器、床头灯、床档、床头柜、衣柜、卫生间的使用及紧急呼叫器、空调开关及其他设备的使用等); (2) 主管医师、责任护士; (3) 饮食要求及送餐时间; (4) 检查前的准备, 各种标本留取方法及注意事项; (5) 医院的规章制度, 安全防范, 贵重物品保管的注意事项; (6) 医生查房时间; (7) 作息时间及探视时间; (8) 科主任及护士长。

1.2.2 入院宣教方法 (1) 对照组。由护士接待首次入院的患者, 分二段式将入院宣教的内容在入院当天全部实施。实施流程: 将患者安置好之后, 协助患者把物品放置妥当, 进行常规的护理体检结束后, 首先把入院宣教的内容除第 4 项以外都介绍给患者, 嘱患者稍作休息, 通知医生, 待医生查看患者开出医嘱后再把第 4 项内容介绍给患者。(2) 实验组。由护士接待首次入院的患者, 将入院宣教的内容分两天三段式实施。实施流程: 将患者带到病床, 协助患者把物品放置妥当, 进行常规的护理体检结束后, 首先把入院宣教内容的第 1 ~ 3 项内容向患者介绍; 嘱患者稍作休息, 通知医生, 待医生查看患者开出医嘱后再把第 4、5 项内容向患者介绍; 第 2 天上午再把第 6 ~ 8 项内容向患者介绍, 并对第 1 天入院向患者介绍的内容进行检查是否已掌握。

1.2.3 效果评价 入院后第 3 天采用问卷调查形式对患者进行入院宣教效果评价。

1.3 统计学方法 应用 SPSS16.0 软件进行统计学处理,计数资料率的比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果表明,实验组对各项宣教内容的掌握情况明显优于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者入院宣教效果比较[n(%)]

组别	例数	病房环境及设施	主管医师、护士	饮食要求及送餐时间	检查前注意事项	住院制度	医生查房时间	作息及探视时间	科主任及护士长
实验组	60	60(100.0)	60(100.0)	60(100.0)	58(96.7)	57(95.0)	60(100.0)	60(100.0)	57(95.0)
对照组	60	48(80.0)	50(83.3)	45(75.0)	52(86.7)	36(60.0)	48(80.0)	46(76.7)	43(71.7)
χ^2	-	13.33	10.90	17.10	3.93	21.00	13.33	15.80	11.80
P	-	<0.01	<0.01	<0.01	<0.05	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

3.1 三段式入院宣教方式可以减轻患者紧张情绪

所有的患者住院后都很希望得到护士热情的接待,但不希望护士占用过多的时间进行介绍住院制度等内容。所以安置好患者后,护士只向患者介绍第一项内容,并帮助其尽快熟悉病房环境及其设施,是病人入院后减轻紧张情绪的第一步。

3.2 三段式入院宣教方式能满足患者就医心理需求 实施三段式入院宣教方式分解了入院宣教的时机及内容,使患者尽快得到医生的检查并列出诊治方案,所有的患者入院后最迫切的需要是在最短的时间内得到医生的检查并列出诊治方案,因此护士尽快的完成护理体检及病房环境及设施介绍后,及时通知医生查看患者,是急病人之所急的体现。

3.3 三段式入院宣教方式符合著名心理学家马斯洛的需要层次论要求 根据病人生理及心理需要适时进行介绍,满足患者迫切的就医需要、了解需要等,是让入院后患者情绪稳定和配合治疗的重要措施;适时的告知可使患者了解自己的主管医生、责任护士,检查前的准备、要求及检查的目的等;患者的情绪稳定后再进行关于医院的规章制度,如住院期

间不可随意外出,病房内不可抽烟等内容的介绍,这样有计划且循序渐进的介绍能使患者容易记住也乐于接受^[2]。

3.4 三段式入院宣教方式为患者提供了连续、动态、规范、有针对性的入院宣教 入院宣教是护患双方沟通最初的平台,通过护士热情接待和亲切介绍,有助于改善护患关系,使患者尽快进入病人角色,安心接受治疗^[3]。三段式入院宣教方式使宣教流程程序化、具体化,并且有可视性和时限性,为护士提供了一个具体可参考的宣教流程计划。同时转变护士对入院宣教的重视程度,提高施教者业务水平,保证了入院宣教的顺利有效进行,又可以确保患者对入院宣教内容的掌握和理解,确实体现实施“优质护理服务”的真正内涵。

参考文献

- 1 谢丽吉,王丽芬,顾文珠.应用图片改进入院宣教资料的效果观察[J].南方护理学报,2004,11(3):51-52.
- 2 王丽娟,吴雪兰.两种不同入院宣教时机对宣教效果的影响[J].中华现代临床护理学杂志,2007,2(2):126-128.
- 3 沈翠琴.入院宣教流程图在临床护理中的应用[J].中国实用护理杂志,2004,20(2):76-77.

[收稿日期 2011-05-15][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

护理研讨

运用“需要层次论”对鼻内镜鼻窦手术150例的护理体会

韦 萍

作者单位: 532700 广西,隆安县人民医院五官科

作者简介: 韦 萍(1973-),女,大学专科,主管护师,研究方向:临床护理及管理。E-mail:gxlawp@163.com

[摘要] 目的 探讨运用“需要层次论”对鼻内镜手术患者的护理应用效果。方法 对150例鼻息肉、鼻窦炎患者采取鼻内镜手术,通过应用马斯洛“需要层次论”进行护理,制定相应的护理措施。结果 通过应

万方数据