

· 健康教育 ·

临床健康教育路径在乙型肝炎病毒携带产妇中的应用效果观察

丁洁

(东南大学附属南京第二医院妇产科, 江苏南京, 210003)

[摘要] 目的 探讨临床健康教育路径在乙型肝炎病毒携带产妇中的应用效果。方法 将本院 210 例乙型肝炎病毒携带产妇随机分为两组, 每组各 105 例, 实验组产妇采用健康教育路径健康教育方法, 对照组产妇采用传统健康教育方法。出院前比较两组产妇健康教育知识达标率, 产妇对护理服务满意度情况。结果 两组产妇健康教育知识达标率比较, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义, 实验组产妇健康教育知识达标率明显高于对照组; 两组产妇对护理服务满意度比较, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义, 实验组产妇满意度明显高于对照组。结论 应用健康教育路径可增强健康教育效果, 提高护理服务满意度, 提高护理质量, 进而提升整体护理的内涵。

[关键词] 临床健康教育路径; 健康教育; 乙型肝炎病毒; 产妇

[中图分类号] R471 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)03-0063-03 **[DIO]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.03.021

Effect of clinical health education path on maternity patients carrying hepatitis B virus

Ding Jie // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(3):63.

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of clinical health education path on maternity patients carrying the hepatitis B virus. **Methods** Two hundred and ten maternity patients carrying hepatitis B virus were randomly divided into two groups equally: In the control group the routine health education method for the parturients was used and in the experiment group the clinical health education path was used. Before discharge, the two groups were compared in terms of the qualification rate for health education and the satisfaction degree among the parturients. **Result** The qualification rate for health education in the experiment group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$) and the satisfaction degree of the experiment group was significantly higher as well than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The clinical health education path is effective in enhancing the effect of health education, increasing the satisfaction with nursing service, improving the quality of nursing and thus improve the holistic nursing.

[Key words] clinical health education path; health education; hepatitis B virus; parturients

随着护理观念的转变和责任制整体护理的开展, 护理服务的内涵将更加深刻, 健康教育作为整体护理的重要组成部分, 对优质护理的效果起着决定性的作用^[1]。临床健康教育路径又称临床程序, 为已确诊某种疾病患者制订以患者为中心从入院到出院期间一整套护理计划, 是临床护理的重要组成部分, 它能促进人们自觉地拥有有利于健康的行为, 以改善、维持和促进人体健康^[2]。随着本科室优质护理服务的开展, 结合本病房的特色, 2011 年 10 月 ~ 2012 年 4 月制订专科健康教育路径, 并应用于乙型肝炎病毒产妇的健康教育中, 取得良好效果, 现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2011 年 10 月 ~ 2012 年 4 月本院收治的乙型肝炎病毒携带产妇 210 例, 年龄 18 ~ 38 岁, 平均 (27.2 ± 3.4) 岁, 孕周 37 ~ 41 周, 平均 (38.6 ± 0.7) 周。乙型肝炎病程 0.5 ~ 14 年, 平均 (6.0 ± 1.3) 年。初产妇 148 例, 经产妇 62 例。顺产 89 例, 剖宫产 121 例。学历: 大专及以上学历 89 例, 高中或中专 65 例, 初中及以下 56 例。排除其他系统疾病者。将产妇随机分为实验组与对照组, 每组各 105 例, 两组产妇一般资料比较, 均 $P > 0.05$, 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

对照组产妇采用常规的健康教育方法, 在住院期间, 由责任护士按常规方法给予产妇母婴相

[收稿日期] 2012-06-20

[作者简介] 丁洁(1986-), 女, 江苏泰州人, 副护士长, 护师, 硕士在读, 主要从事临床护理工作。

关知识和技能的教育,无固定时间。实验组产妇按健康教育路径进行健康教育,具体方法如下。

1.2.1 制订健康教育路径表 为了满足乙型肝炎病毒携带产妇在整个分娩期及产褥期的健康需求,护理人员通过查阅相关资料^[3],结合医生的治疗计划及产妇不同阶段存在的健康问题和需求,制订产科健康教育路径表(见表1)。

1.2.2 实施健康教育路径 产妇入院时,由管床

护士认真做好入院评估,填好评估表,发放健康教育路径表,向产妇及家属解释有关内容和作用,以便取得配合。责任护士每天和产妇及家属进行交流,评估其需要,按照路径上的内容进行健康教育,以讲解为主要教育方式,其次配以图文并茂资料或模型进行示范性教育,对已执行的项目打“√”并签名^[4],每天进行效果评价,直至产妇及家属清楚掌握教育内容为止。

表1 产科健康教育路径表

时间	教育内容(患者及家属)	教育方式	执行签名
入院时	介绍环境、病房各种设施、管床医生、责任护士以及作息、探陪制度、安全制度等。	口头宣教、发放入院温馨卡、答疑	
产前	产妇产褥期正常生理变化,说明吸氧的意义,教会自测胎动、宫缩等情况,心理调适方法,乙型肝炎母婴传播途径等。	发宣传资料、讲解、示范、讨论	
分娩当天	解释产后自解小便的意义,并指导排尿(防止跌伤);指导饮食、卧位、床上活动、镇痛等注意事项;示范并指导更换产妇会阴垫,测量出血量。	一对一讲解、操作示范	
产后第1d	指导产妇饮食;讲解会阴部清洁的方法、拔除尿管注意事项及指导排尿、下床活动;指导更换尿布及喂养方法,说明新生儿3种疾病筛查的意义;介绍乙型肝炎母婴阻断的方法。	讲解、发放资料、现场示范讨论	
产后2~4d	产后康复指导,教会产妇防治奶胀的方法;包括饮食、药物、外敷;新生儿安全指导;讲解新生儿脐部、臀部护理方法;新生儿沐浴方法;讲解消毒隔离知识,新生儿正常生理及母乳喂养与人工喂养知识。	讲解、个别沟通指导,模拟示范	
产后5~7d	讲解办理出院的程序,新生儿出生证办理事项,计划免疫,复诊时间及告知热线电话。	集体讲课、发放随访卡	

1.2.3 评价指标及调查方法 出院前对两组产妇进行健康教育效果及产妇对护理服务满意度进行评价。①采用自行设计的健康教育知识调查问卷,内容包括:产妇产褥期正常生理变化、产后康复、母婴乙型肝炎阻断、饮食和休息、新生儿护理技巧、新生儿正常生理、母乳喂养和人工喂养、预防接种等方面知识。每项内容均设3个答案(掌握、部分掌握、未掌握),分别计10分、6分、2分,总分100分,得分 ≥ 85 分为达标, < 85 分为不达标。②满意度调查,采用本院自制的住院患者满意度调查问卷,针对患者对住院环境、入院宣教、技术操作水平、服务态度、健康教育指导等方面是否满意进行调查。每项内容均设3个答案(满意、一般、不满意),分别计10分、6分、2分,总分100分,得分 ≥ 95 分为满意, < 95 分为不满意,共发放调查问卷210份,回收有效问卷210份,有效回收率100.0%。

1.3 统计学方法

数据应用SPSS 15.0统计软件包进行统计学分析。两组产妇健康教育知识达标率及对护理服务满意度比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组产妇健康教育知识达标率比较

两组产妇健康教育知识达标率比较见表2。由表2可见,两组产妇健康教育知识达标率比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,实验组产妇健康教育知识达标率明显高于对照组。

表2 两组产妇健康教育知识达标率比较(例)

组别	例数	达标	未达标	达标率(%)
实验组	105	105	0	100.0
对照组	105	71	34	67.6
χ^2				6.37
P				< 0.05

2.2 两组产妇对护理服务满意度比较

两组产妇对护理服务满意度比较见表3。由表3可见,两组产妇对护理服务满意度比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,实验组产妇满意度明显优于对照组。

表3 两组产妇对护理服务满意度比较 (例)

组别	例数	满意	不满意	满意率 (%)
实验组	105	102	3	97.1
对照组	105	94	11	89.5
χ^2				8.24
P				< 0.05

3 讨论

3.1 乙型肝炎病毒携带产妇健康教育意义

中国是乙型肝炎病毒感染高发区,妊娠妇女不但容易感染乙型肝炎,而且会使原有肝病加重。在中国,妊娠合并病毒性肝炎发生率为非孕妇的6~9倍,以乙型病毒性肝炎最多见^[5]。妊娠合并病毒性肝炎易致产妇产后出血、弥散性血管内凝血,使围生儿早产、胎儿宫内发育迟缓、死胎、新生儿死亡及母婴传播等。重症肝炎目前仍然是中国孕产妇死亡的主要原因之一。做好妊娠合并病毒性肝炎产妇的护理和开展有利母婴的健康指导,这对降低母婴病死率,提高产科护理质量,有效地阻断母婴传播具有重要意义。

3.2 健康教育路径可增强乙型肝炎病毒携带产妇健康教育效果,提高护理服务满意度

健康教育路径是一项规范的、有计划的、有目标的教育活动^[6],应用健康教育路径进行健康教育,符合新医学模式的理念。它以表格化的路线图来表示,以严格的时间框架为纵轴,以住院期间的健康教育内容为横轴,对产妇从入院到出院进行连续、动态、有针对性、规范的健康教育。乙型肝炎病毒携带者怀孕后,往往会特别焦虑、悲伤,担心会传染孩子,而且产妇即将初为人母,对于角色转换有较重的心理负担。护士在实施常规健康宣教时,由于无规范的模式及方法,只是根据个人的临床经验或专业知识进行讲解,护理健康教育内容随意性很大^[7],从而影响了教育质量。而健康教育路径是有计划、有目的、循序渐进地将疾病保健知识分阶段地传递给产妇,注重产妇的感受和

需求,体现了人文关怀,深化优质护理病房内涵,确保健康教育的质量和有效性^[8]。能让产妇从入院即得到规范、连续、完整、系统的健康教育,特别是全程的心理护理和针对产妇分娩与产褥期相关知识的宣教,使产妇抱着积极的心态面对分娩,促进产妇更好地掌握母婴健康知识及相关技能,顺利进入母亲角色,对产妇健康及早日康复起到积极的作用,真正体现了“以患者为中心”的服务理念,提高患者的满意度,促进医疗护理质量的提升。结果显示,两组产妇健康教育知识达标率比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,实验组产妇健康教育知识达标率明显高于对照组;两组产妇对护理服务满意度比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,实验组产妇满意度明显高于对照组。

4 结论

本研究表明,对乙型肝炎病毒携带产妇采用健康教育路径进行健康教育可增强健康教育效果,提高护理服务满意度,从而提高护理质量,深化整体护理内涵。新的护理模式要求护理人员掌握更多的知识和技能,才能为产妇提供更优质的服务。因此,护理人员还须不断的学习和探索,学会综合分析情况,注意个体化的实施,避免机械地按照健康教育路径表中的内容,以保证健康教育工作更加到位。

参考文献:

- [1] 石晓梅,李正连.推行临床护理路径 深化整体护理[J].护理研究,2002,10(5):52.
- [2] 魏津玲.护理健康教育的实施与思考[J].现代护理,2005,11(1):76.
- [3] 孙芳珍.临床护理路径在产科健康教育的应用[J].护理实践与研究,2008,5(6):73-74.
- [4] 刘丽华.临床护理路径用于慢性硬膜下血肿患者的效果研究[J].当代护士(学术版),2011,(4):28-30.
- [5] 杨慧霞.妊娠合并病毒性肝炎对孕产妇预后的影响[J].中国实用妇科与产科杂志,2004,20(2):79-80.
- [6] 左月燃.对护理专业开展健康教育的认识和思考[J].中华护理杂志,2002,35(6):325.
- [7] 陈裕平.临床护理路径在产科健康教育中实施的效果探讨[J].中国民族民间医药杂志,2009,12(6):152.
- [8] 方海云,曾丽雯,许燕莉,等.表格式临床常见疾病《健康教育路径》的编写与应用效果研究[J].现代护理,2006,12(28):2720-2722.

[本文编辑:刘晓华]