急诊留观病人实施健康教育的探讨

潘小燕 （余姚市人民医院急诊科，浙江 余姚 315400）

[关键词] 急诊科；健康教育；留观病人
[中图分类号] R459.7 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)05-0355-01

急诊留观病人由于其流动快、病情复杂且变化快，病人疾病健康知识要求高，加之急诊护理由于急诊本身的特点，护理工作应急性较强等特点，对急诊留观病人的健康教育一直以来是急诊护理的重点和难点[1]。我院本着“以病人为中心”的服务理念，在长期的工作、学习和探索中，总结出适合急诊特点的健康教育方式，其病人满意率达95%以上，取得了明显的社会效益。现报告如下。

1 临床资料

选用我院2007年6～12月留观病人120名，其中男80例，女40例，平均年龄43岁。文化程度初中以下占50%，高中30%，大专本科以上20%。患者以中老年及事故创伤者居多。教育内容：①病人病情告知权益、病室环境及规章制度、就医流程度等；②常见病、多发病的防治知识，帮助和掌握简单的护理技能；③留观病人护理程序及出院指导、日常保健、定期检查等内容。

2 实施方法

2.1 结合病人具体情况施教

对文化层次较低及中老年患者，我们采用通俗化，形象化的教育方法，在相关知识、注意事项等方面进行深入浅出的讲解，重点处加以强调或嘱咐陪护家属多加关照。同时充分利用图片、模型等实物形式以加深印象，便于病人理解和记忆，从多方面引导和激发参与的愿望和学习的积极性。对有一定文化层次的留观病人，我们采取边宣讲，边讨论的方式，针对病人最关心的病情和治疗方面入题，语言清晰，内容详实，论据正确，并提供书面资料等，便于患者自学。尊重和满足病人的需求，对实施中出现的新问题及时进行修正和补充。他们是病人中较有影响的群体，他们的主动配合和积极参与，在不同层次的病人中间产生了热烈的互动效应，从而对健康教育的实施起到了整体推动的作用。

2.2 结合护理操作施教

急诊留观病人病种多样，病情复杂，我们在临床中根据同病人相关的教育内容与全程的护理操作结合起来。在不影响治疗及病人身心状况适宜的情况下，针对性从病理、护理内容、用药知识、注意事项等方面进行必要的宣讲，如注射、输血、输氧、导尿等。对一些简单的日常护理，如服药、翻身、吸痰等，给予患者及其陪护家属以必要的技能指导。使被动接受健康教育的群体演变成为自觉改变自身行为的群体[2]。急诊的特点决定了护士必备全面的专业素质及切合实际的教育计划内容和实施方法。由于留观期的短暂性，大多数病人在得到治疗和病情稳定后即可出院或转入专科、手术等，应及时做好病人及家属的出入院流程指导及出院后康复、复诊指导，以使病人在后续治疗与康复期能更好的满足其对专业知识的需求，也提高对护理工作的满意度，增加职业自豪感。

3 讨论

良好的就医环境可以赢得病人的信任，更好的施行健康教育。创造绿色医院科室，营造良好的留观病人治疗、教育和入住氛围，在病区室内规范化安装、排列的病人监护系统和其他护理器具，病人床位、用具，整洁有序的摆放，柔和的灯光照明和墙面色彩及其护士仪态亲和，技术全面，宣讲生动。这些措施，无疑是有益的，也是可行的。

建立健康教育档案，实施留观病人的信息化管理，这对随时查询病人的病情，及时采取或调整救护措施及相关的健康教育内容是十分有利的。尤其对已出院的病人，进行跟踪服务，掌握患者病后的健康状况及给予相应的指导。对转入院的病人，通过网络平台，进行必要的信息业务交流，以采取最佳的医治方案和健康教育内容，使患者的生命和健康得到最大程度的保障[3]。

护士的素质是护理健康教育取得成效的最基本保证。进行健康教育的护士必须具有良好的职业操守，高度的事业感和责任心。健康教育决不是“唸词背书”，而是关爱生命的呼唤，是救护生命的奉献。专业知识和技能直接关系到护理的质量、护患关系及健康教育的效果。现代护理的职能，不仅需要有一定的专业水平，也需要具备相关的自然及人文方面知识。所以护士必须熟练掌握各项护理技能操作，提升自己的文化层次，扩展自己的知识视野，如哲学、伦理学、美学等，重视多种学科知识的交叉融合，掌握健康教育的新动向提升自身的业务水平，以满足不同类型病人的健康需求。

[参考文献]

[1] 孙 激. 护理查体在急诊临床护理教学中的应用[J]. 局解手术学杂志，2006，15(6)：410.
[2] 胡 容，彭南海，张爱琴，等. 优势内容递坛教育法的运用探讨[J]. 护理学杂志，2003，18(12)：938－940.
[3] 包家明，伊 萍，李剑媛，等. 健康教育评价标准在腹部手术病人中的运用[J]. 护理学杂志，2003，18(12)：937－938.

[收稿日期] 2009-05-20 [修回日期] 2009-06-11

（编辑：左艳芳）