

# 健康教育宣传对老年慢性病患者预防保健认知的影响

李思祎

辽宁特殊教育师范高等专科学校 辽宁 沈阳 110173

**[摘要]**目的: 结合老年慢性病患者护理问题, 强化健康教育宣传, 分析影响。方法: 选取自2018年1月至2019年12月期间接受护理的60例老年慢性病患者随机分为对照组与实验组, 每组30例, 分别进行常规护理和加强健康教育宣传, 研究了解患者护理后的健康知识掌握情况, 分析患者心理和生活状态, 两组进行对比。结果: 观察组患者经过健康教育宣传, 患者对自身慢性病相关知识合计基本掌握为30例, 占比100.00%, 明显比对照组的73.33%高, 差异显著。观察组患者在健康教育宣传前患者心理状态、生活状态评分均与对照组差异不大。护理后观察组患者的心理状态评分为(21.22±0.13)分明显降低, 生活状态评分为(94.13±4.78)分明显提升, 差异显著( $p<0.05$ )。结论: 临床强化对老年慢性病的健康教育宣传具有明显优势, 值得推广。

**[关键词]**健康教育宣传; 老年慢性病; 预防保健认知

**【DOI】**10.12252/j.issn.2096-627X.2020.02.350

在社会现代化发展中, 人均寿命逐渐增长, 根据当前对我国的老年人口调查可知有较多的老人患有慢性病症, 针对当前老年人的此种身体状态, 对当前的临床治疗和护理提出更高要求。老年人随着自身年龄的增长, 身体逐渐衰退, 自身免疫机能逐渐降低, 导致慢性病高发, 近些年来随着老年人均的增长, 国内老年慢性病患者逐年增加。通常老年人身体会存在多项慢性病症, 在治疗过程中难度比较大, 长期受多种病症影响不能保证生活质量。老年人患有慢性病后会严重影响其身体健康, 在病症比较严重时会导致老年人出现残疾, 甚至是直接丧命, 在引发慢性病后, 患者及其家庭承受压力较大。因此在当前临床治疗中, 有效控制老年慢性病患者病情发展, 加强预防保健, 在患者临床治疗中采取有效措施加强护理干预, 使老年慢性病患者临床治疗效果得到提升, 为患者身体快速康复提供有利条件。本次基于老年慢性病患者身体实际情况进行探究, 在患者病症治疗中加强健康教育宣传, 分析实际价值, 具体报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选取自2018年1月至2019年12月期间接受护理的60例老年慢性病患者随机分为对照组与实验组, 对照组有30例患者采取常规护理策略, 剩余30例为观察组, 加强健康教育宣传。两组患者在一般资料方面没有明显差异性。本次研究各项流程制定完全符合国家标准, 在研究开展前专门负责人员与院内管理组织进行报告, 在审批同意后方可进行。

### 1.2 方法

对照组的患者在入院后给患者进行详细身体检查, 按照老年康养中心治疗程序科学治疗, 同时给患者配备常规护理策略加强干预, 护理人员需要根据患者身体状态调整饮食, 关注患者的心理变化, 在患者身体可行状态下指导其进行基本运动锻炼。及时同患者交流了解患者想法, 如果存在问题要及时纠正。同时加强对患者家属的健康宣教, 发挥家属的辅助作用, 帮助宣传知识。患者身体存在慢性症状, 需要长期治疗, 长期受病症影响, 患者可能不重视, 也有些患者长期受病症影响心理情绪过激, 护理人员要及时进行心理疏导帮助缓解负面情绪。

观察组患者在日常护理中加强健康教育宣传, 下面针对具体护理实施内容详细分析: 第一, 慢性病知识健康教育。根据患者病情情况成立专门的护理档案, 由责任护士每天测

量患者的各项基础指标, 全面分析患者身体状态, 给患者选择合适的健康教育方法。根据老年慢性病患者身体实际情况增加其自身对病症的认知, 在日常健康教育宣传中, 推广相关知识, 可以制作相关视频、组织患者参与讲座等, 给患者讲解慢性病相关知识, 让患者了解身体患有慢性病后的危害, 增加患者认知, 让患者掌握基本预防策略, 在病症治疗中让患者了解治疗程序, 增加患者的知识水平, 增加患者的自我健康意识。第二, 加强对患者的心理健康教育。老年人患有慢性病和长期承受病症带来的痛苦, 影响患者的身心健康, 此时患者容易存在严重的不良情绪, 及时同患者进行有效交流, 及时告知患者负面情绪, 对病症恢复的不利影响, 加强对患者的心理抚慰, 让患者能够积极配合, 改善同患者之间的关系, 主动了解患者的诉求, 如果患者心存疑问要耐心解答, 如果患者对病症存在错误认知要及时纠正。根据临床治疗机制, 构建预防保健机制, 结合老年慢性病患者实际情况, 尽早发现治疗。第三, 临床治疗健康教育。健康教育宣传中, 护理人员要告知老年慢性病患者自身病症治疗的必要所在, 让患者认识到慢性病控制中的药物作用原理, 让患者深刻认识到日常采取有效措施预防不良反应的重要性, 加强对患者的叮嘱和监督, 让患者按照要求科学用药, 保证发挥药物作用, 增强患者治疗的安全性。第四, 在护理人员指导下让患者养成健康生活习惯, 让患者了解自身慢性病引发因子, 及时采取措施预防。加深老年慢性病患者对自身病症的认识, 使患者掌握更多的健康技能。指导患者保持健康饮食习惯, 每天可以进食多餐, 但是每餐不宜过饱, 必须满足身体营养需求, 各种食物摄入要搭配均衡, 多吃一些富含维生素的蔬菜水果。同时指导患者进行适当运动, 在患者身体可行状态下, 通过散步等方法增加活动量, 让患者及时消耗掉体内的过多热量, 避免日常脂肪堆积过多, 通过有效锻炼, 有效调节身体胆固醇含量, 有效预防慢性病引发, 避免引发相关并发症。第五, 患者身体恢复出院后, 需要对患者进行随访指导。在给患者进行随访过程中帮助测量患者的基本指标, 了解患者的日常生活状态, 给予患者健康饮食指导, 叮嘱患者严格按照医嘱用药, 针对患者的日常血压、血糖等数据做好记录分析变化。第六, 老年康养中心可以定期组织相关专家开展关于慢性病健康知识讲座, 组织相关人员就慢性病知识进行专题讨论, 日常加强对患者的健康教育宣传, 可以通过电话或其他移动平台及时把相关信息发送给患

表1 患者护理后对自身慢性病相关知识掌握情况比较表

组别	完全掌握	部分掌握	没掌握	慢性病相关知识掌握情况
观察组 (30例)	16 (53.33%)	14 (46.67%)	0 (0.00%)	30 (100.00%)
对照组 (30例)	7 (23.33%)	15 (50.00%)	8 (26.67%)	22 (73.33%)
t	/	/	/	8.634
p	/	/	/	0.001

者及其家属，告知患者及时参加增长自身认知。

1.3 观察指标

根据本次实践研究分析具体数据，研究中制定专门问卷，了解患者对自身知识的掌握情况，结合实际进行划分。了解患者的心理状态发展情况和生活质量情况制定专门量表，根据系统要求进行专业评分，具体以数据统计展示。

1.4 统计学方法

本次研究各项数据分析按照统计学知识要求，检验过程中通过SPSS22.0软件分析，选择合适的方式表达计量资料，两组数据检验需要结合t数据。

2 结果

2.1 患者护理后对自身慢性病相关知识掌握情况比较

由上面表1的数据可知，观察组患者经过健康教育宣传患者对自身慢性病相关知识完全掌握的有16例，占本组人数的53.33%，对相关知识部分掌握的为14例，占本组人数的46.67%，基本掌握的合计为30例，占本组人数的100.00%。对照组护理后患者对自身慢性病相关知识完全掌握的有7例，占本组人数的23.33%，对相关知识部分掌握的为15例，占本组人数的50.00%，基本掌握的合计为22例，占本组人数的73.33%。明显可知，观察组患者对自身慢性病相关知识掌握较好，差异显著。

2.2 患者护理前后心理状态和生活状态情况比较

表2 患者护理前后心理状态和生活状态情况比较表

组别	状态	心理状态评分	生活状态评分
观察组 (30例)	护理前	65.23±2.14	67.32±1.24
	护理后	21.22±0.13	94.13±4.78
对照组 (30例)	护理前	65.57±2.56	67.22±1.25
	护理后	41.55±0.11	50.23±1.76

由上面表2的数据可知，观察组患者在健康教育宣传前患者心理状态评分为(65.23±2.14)分、生活状态评分为(67.32±1.24)分，对照组分别为(65.57±2.56)分和(67.22±1.25)分，两组评分差异不大。

观察组患者在护理后患者的心理状态评分为(21.22±0.13)分、生活状态评分为(94.13±4.78)分，对照组护理后评分分别为(41.55±0.11)分和(50.23±1.76)分，明显观察组患者两项评分均较好，差异显著。

3 讨论

临床经常会接收到患有老年慢性病的患者，这些病症会影响老年人的身体健康，根据临床老年慢性病患者治疗来看，有较大比例的患者对自身病症缺乏正确认知，患者不具备相应的自我护理能力，在自我病症治疗中不能对病情有效控制，影响患者的预后状态，因此应该在患者临床治疗中加

强健康教育宣传。在老年康养中心现代化发展中结合当前发展需要给老年慢性病患者进行有效的健康教育指导，加强对患者的心理教育，增加患者对自身病症的认知，从多方面给予患者指导和教育，帮助老年慢性病患者临床治疗中缓解心理的负面情绪，让老年慢性病患者对慢性病知识有更多的了解，减少患者心理的顾虑，让患者在临床治疗护理中积极配合，提升患者临床治疗效果。

在老年人年龄增长中，身体器官功能逐渐衰退，自身免疫力逐渐降低，在日常生活中经常会引发慢性病症，根据相关研究显示，日常加强对老年慢性病患者的健康教育宣传，可以使患者对自身病症的认知程度明显提升，对患者的健康水平提高有重要意义。在老年慢性病患者日常生活中加强健康教育宣传，让患者及其家属了解慢性病相关预防策略，认识到老年人引发慢性病的危害，学习日常居家调养中的基本护理方法，根据患者身体状况动态科学指导患者保持健康饮食和生活习惯，在有效指导下使患者的自我保健意识不断提升，切实改善患者日常生活状态。

根据本次研究可知，观察组患者经过健康教育宣传患者对自身慢性病相关知识完全掌握和部分掌握的分别为16例和14例，分别占比53.33%和46.67%，合计基本掌握为30例占比100.00%，对照组护理后患者对自身慢性病相关知识完全掌握和部分掌握的分别占比23.33%和50.00%，合计基本掌握的为22例占比73.33%，明显观察组掌握较比例较高，差异显著。观察组患者在健康教育宣传前患者心理状态评分为(65.23±2.14)分、生活状态评分为(67.32±1.24)分，与对照组评分差异不大。观察组患者在护理后患者的心理状态评分为(21.22±0.13)分低于对照组的(41.55±0.11)分，生活状态评分为(94.13±4.78)分高于对照组的(50.23±1.76)分，差异显著。

综上所述，老年慢性病患者护理中强化健康教育宣传增加患者认知，改善患者状态，值得推广。

参考文献

[1] 魏青. 健康教育宣传对社区老年慢性病患者预防保健认知的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (72): 145.  
 [2] 叶建丽. 健康教育宣传对社区老年慢性病患者预防保健认知的影响[J]. 当代医学, 2018, 24 (7): 162-163.  
 [3] 李玉莲, 王丹. 探讨健康教育宣传对老年人心血管护理中的作用[J]. 东方药膳, 2019 (19): 170.

作者简介:

李思祎 (1988.05—), 女, 汉族, 辽宁抚顺人, 理学学士, 辽宁特殊教育师范高等专科学校讲师, 研究方向: 老年慢性疾病、老年保健、护理学、康复治疗技术等。