

The Value Evaluation of Health Education in Disease Prevention and Control

Yingying Ji¹ Liang He² Jinsuo Liu^{3*}

1. Nanjing Medical University; Department of TeZhen, Affiliated Stomatological Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu, 210029, China

2. Lianyungang Municipal Centers for Disease Control and Prevention, Lianyungang, Jiangsu, 222000, China

3. Renmin University of China, Beijing, 100872, China

Abstract

Objective: To discuss the value of health education in disease prevention and control. **Methods:** 80 patients with chronic diseases in community were selected and divided into two groups. The experimental group was given health education and nursing, and the control group was not intervened. **Results:** There were significant differences in lifestyle change, mastery of chronic disease related knowledge and nursing satisfaction rate between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of health education and nursing, is conducive to the prevention of disease, the development of disease control, has important clinical value.

Keywords

health education; disease prevention and control; value evaluation

健康教育在疾病预防控制中的价值评估

纪迎迎¹ 何亮² 刘金锁^{3*}

1. 南京医科大学附属口腔医院特诊科, 中国·江苏南京 210029

2. 连云港市疾病预防控制中心, 中国·江苏连云港 222000

3. 中国人民大学, 中国·北京 100872

摘要

目的: 讨论健康教育在疾病预防控制中的价值评估。**方法:** 选择社区慢性病的患者 80 例, 分为两组, 使用健康教育护理的为实验组, 不做干预的为对照组。**结果:** 两组的生活方式改变, 对慢性疾病的相关知识掌握程度以及护理满意率相比, 差异较大 ($P < 0.05$)。**结论:** 使用健康教育护理, 有利于预防疾病的发生, 控制疾病的发展, 具有重要的临床价值。

关键词

健康教育; 疾病预防控制; 价值评估

1 引言

健康教育护理是一种常见的护理方法, 通过对患者进行健康教育, 有利于提高患者对慢性疾病的相关知识的掌握程度, 从而改掉不良生活习惯, 预防控制疾病, 减少并发症发生率^[1]。论文中选择社区慢性病的患者 80 例, 具体报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择社区慢性病的患者 80 例。实验组男、女分别为 20 例、20 例, 年龄/年龄均值为 23 岁到 68 岁、(45.12 ± 1.72) 岁。对照组男、女分别为 21 例、19 例, 年龄/年龄均值为 22 岁

到 65 岁、(46.28 ± 1.81) 岁。

2.2 方法

在对照组中不做干预, 在实验组中使用健康教育护理。选择某社区的慢性疾病的患者, 调查患者的健康情况, 分析两组患者的生活方式的情况, 调查经过护理后的生活方式。调查的生活方式主要有高脂饮食、酗酒、吸烟、锻炼等, 调查的慢性疾病主要糖尿病、高血压、心绞痛、脑血管疾病等。

(1) 护理人员增加患者关于慢性病相关知识的宣传, 大大增进患者对慢性疾病的了解, 对社区的宣传栏进行充分利用, 对患者发放宣教手册, 组织慢性疾病的相关知识讲座等, 向患者讲解心绞痛、糖尿病、高血压以及脑血管疾病的发病

原因,危险因素,治疗方法,预防措施等。

(2)定期组织慢性疾病的专题讲座,邀请专家进行讲解,并回答患者的疑问,为患者讲解在日常生活中的危险因素,需要注意的问题,加强患者对慢性疾病的预防以及控制。

(3)护理人员组织慢性病患者之间进行病友交流,增加慢性疾病之间的交流,并分享日常生活的预防措施,预防以及治疗的经验等,相互之间鼓励、引导,提高患者对预防以及治疗慢性疾病的参与度。

(4)护理人员充分利用网络的资源,使用朋友圈、qq群、网页、微信群等方法,提高患者对慢性疾病预防以及治疗方法了解,日常生活中存在的危险因素,需要注意的问题等。

2.3 观察标准

观察两组的生活方式、慢性病知识掌握程度以及护理满意率的情况。

2.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计,计量资料,T检验;计数资料,卡方检测。 $P < 0.05$,那么差别较大。

3 结果

3.1 两组的生活方式的情况

在对照组中有30.00%的患者吸烟,有25.00%的患者酗酒,有37.50%的患者食用高脂饮食,有50.00%的患者缺乏锻炼,有47.50%的患者食盐过量;实验组中有20.00%的患者吸烟,有15.00%的患者酗酒,有12.50%的患者食用高脂饮食,有20.00%的患者缺乏锻炼,有17.50%的患者食盐过量;差异较大($P < 0.05$),见表1。

表1 两组的生活方式的情况

组别	例数	吸烟	酗酒	高脂饮食	缺乏锻炼	食盐过量
实验组	40	8 (20.00%)	6 (15.00%)	5 (12.50%)	8 (20.00%)	7 (17.50%)
对照组	40	12 (30.00%)	10 (25.00%)	15 (37.50%)	20 (50.00%)	19 (47.50%)
X ² 值		8.625	5.339	8.561	8.856	8.895
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3.2 两组的慢性病知识掌握情况

对照组中有25.00%的脑血管疾病诊疗知识,有27.50%的心绞痛诊疗知识,有32.50%的糖尿病诊疗知识,有25.00%

的高血压诊疗知识;实验组中有70.00%的脑血管疾病诊疗知识,有82.50%的心绞痛诊疗知识,有75.00%的糖尿病诊疗知识,有70.00%的高血压诊疗知识;差异较大($P < 0.05$),见表2。

表2 两组的慢性病知识掌握情况

组别	例数	高血压诊疗知识	糖尿病诊疗知识	心绞痛诊疗知识	脑血管疾病诊疗知识
实验组	40	28 (70.00%)	33 (82.50%)	30 (75.00%)	28 (70.00%)
对照组	40	10 (25.00%)	13 (32.50%)	11 (27.50%)	10 (25.00%)
X ² 值		8.685	8.229	8.625	8.669
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3.3 两组的护理满意率的情况

对照组中表示不满意的患者占20.00%,表示基本满意的患者占30.00%,表示非常满意的患者占50.00%;实验组中表示不满意的患者占2.50%,表示基本满意的患者占20.00%,表示非常满意的患者占77.50%;差异较大($P < 0.05$),见表3。

表3 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	31 (77.50%)	8 (20.00%)	1 (2.50%)	97.50%
对照组	40	20 (50.00%)	12 (30.00%)	8 (20.00%)	80.00%
X ² 值		8.182	5.696	7.623	8.669
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

4 讨论

随着人口老龄化的加剧,慢性疾病发病率逐渐提高。高血压,糖尿病,心绞痛以及脑血管等慢性疾病的发病率升高较快,这些疾病的病程较长,在发病后很难完全治愈,预后的情况较差^[2]。很多患者没有定期体检的观念,对慢性疾病的了解较少,缺乏健康保健意识^[3]。采用健康教育护理,有利于加强患者对慢性疾病的了解,从而帮助患者养成健康的生活习惯纠正不健康的生活方式,从而达到预防控制疾病的目的^[4]。健康教育护理是一项有组织、有计划的护理方法,糖尿病、高血压、心绞痛等慢性疾病的发病原因复杂,主要

与环境因素、遗传因素、不健康生活方式具有重要的关系,涉及不健康的生活方式主要有高脂饮食,吸烟,酗酒以及缺乏锻炼等^[5]。在健康教育过程中,需要通过对社区的宣传栏进行充分利用,对患者发放宣教手册,组织慢性疾病的相关知识讲座等多种方式加强患者对慢性疾病相关知识的了解^[6]。经过健康教育护理后,患者的酗酒、吸烟、缺乏锻炼、高脂饮食等不健康生活方式明显减少,患者自觉地规避不健康的生活方式,加强患者对慢性疾病的预防以及控制。护理人员组织慢性疾病患者之间进行病友交流,增加慢性疾病之间的交流,并分享日常生活的预防措施,预防以及治疗的经验等。

论文中选择社区慢性病的患者 80 例,使用健康教育护理的患者的不良生活方式明显小于不做干预的患者,并且患者对慢性疾病的相关知识掌握程度较好,护理满意率较高。

综上所述,采用健康教育护理,有利于预防疾病的发生,

控制疾病的发展,具有重要的临床价值。

参考文献

- [1] 李爽爽. 参与式健康教育在我国疾病预防和健康教育中的研究现状 [J]. 全科护理, 2019(07):790-793.
- [2] 王桂花. 健康教育对传染病预防控制的应用价值探讨 [J]. 中国农村卫生, 2018(01):24-25.
- [3] 王鑫. 冠心病患者预防保健和疾病控制中健康教育的作用研究 [J]. 世界复合医学, 2017(02):96-98.
- [4] 邱静. 健康教育在传染病预防控制中的意义和作用研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2017(02):4-5.
- [5] 侯彩芬. 艾滋病患者预防保健和疾病控制中健康教育的作用 [J]. 中国实用医药, 2017(02):195-196.
- [6] 丁瑞英. 健康教育在疾病预防控制工作中的作用 [J]. 中国卫生产业, 2016(20):100-102.