

# 健康教育结合回授法在腹膜透析患者中的应用

占连芳 聂丽红  
鹰潭一八四医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i4.8488

**[摘要]** 目的：探究多模式健康教育结合回授法在腹膜透析患者中的应用价值。方法：选取2022年9月-2023年9月之间在本院进行腹膜透析的50例患者作为研究对象,并按照随机数法将其均分为观察组和对照组,对照组开展常规健康教育,观察组患者在此基础上开展多模式健康教育结合回授法进行护理,结合具体数据对比两组患者在健康教育的满意度以及对于疾病的掌握情况。结果：观察组患者在健康教育的满意度以及对于疾病的掌握情况优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论：目前所采用的常规健康教育方式存在较大弊端,不仅会导致患者无法真正理解疾病的知识以及相关注意事项,而且还可能使患者对于健康教育产生较为严重的抵触心理。因此需要广泛应用多模式健康教育结合回授法开展健康教育,从而大幅度提高患者对于疾病的认识,同时还可以改善患者的依从性以及自我管理能力。

**[关键词]** 多模式健康教育; 回授法; 腹膜透析

中图分类号: R459.5 文献标识码: A

## Application of multimodal health education combined with feedback method in peritoneal dialysis patients

Lianfang Zhan Lihong Nie  
Yingtán 184 Hospital

**[Abstract]** Objective: To explore the application value of multimodal health education combined with feedback method in peritoneal dialysis patients. Method: Fifty patients who underwent peritoneal dialysis in our hospital between September 2022 and September 2023 were selected as the research subjects. They were evenly divided into an observation group and a control group using random number method. The control group received routine health education, while the observation group received multi-mode health education combined with feedback nursing. Specific data were used to compare the satisfaction of the two groups of patients with health education and their mastery of the disease. Result: The satisfaction of patients in the observation group with health education and their mastery of diseases were better than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: The current conventional health education methods have significant drawbacks, which not only lead to patients being unable to truly understand the knowledge of the disease and related precautions, but also can cause patients to develop a serious resistance to health education. Therefore, it is necessary to widely apply multimodal health education combined with feedback methods to carry out health education, so as to significantly improve patients' understanding of the disease, and also improve their compliance and self-management abilities.

**[Key words]** multimodal health education; Feedback method; peritoneal dialysis

### 引言

腹膜透析是肾脏替代治疗的重要方法,能够维持患者机体正常循环,而且还可以提高患者后期生存率<sup>[1]</sup>。同时,由于肾脏透析是一个长期过程,而且腹膜透析操作简单,患者在家中即可完成相应操作<sup>[2]</sup>。但是通过分析实际情况能够发现,大部分患者对于腹膜透析并不了解,仅仅只是听取医务人员的意见进行操

作,一旦出现意外情况,无法采取有效措施进行干预,从而对患者身体健康造成不利影响<sup>[3]</sup>。基于此,本文针对于多模式健康教育结合回授法在腹膜透析患者中的应用价值进行深入分析,从而为相关工作开展提供有效参考。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2022年9月-2023年9月之间在本院进行腹膜透析的50例患者作为研究对象,并按照随机数法将其均分为观察组和对照组,观察组年龄31-63岁,平均年龄(43.2±2.1)岁;对照组年龄32-62岁,平均年龄(42.9±3.3)岁。两组患者基线资料并无明显差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

纳入标准:(1)患者在本院进行治疗,相关病案资料齐全。(2)患者家属对研究依从性较好。(3)患者及其家属均签署知情同意书。

排除标准:(1)患者在开展研究之前,曾有重大手术史,无法开展研究。(2)患者合并其他严重疾病,无法适应研究开展。(3)患者存在精神疾病,不具备正常沟通交流能力。

### 1.2 治疗方法

对照组开展常规健康教育,向患者传授腹膜透析基本操作方法以及相关注意事项,同时还向其传授关于生活习惯以及饮食方案等方面的知识。在此基础上,传授常规的自我管理知识。

观察组患者在此基础上开展多模式健康教育结合回授法进行护理。

多模式健康教育:(1)成立专业健康教育小组:由经验丰富的护理人员成立专业健康教育小组,针对于患者的实际情况以及知识匮乏情况制定相应健康教育计划。(2)建立在线学习平台:可以将健康知识上传到微信当中,并开展相应小程序,根据患者的实际情况,定期提醒其完成健康知识学习,从而使患者能够对腹膜透析有更加全面的了解。(3)多元化教育方式:可以借助于图文、视频的方式开展宣教,还可以通过漫画的形式传授相关健康知识,以此确保患者能够准确理解腹膜透析有关知识,大幅度提高自我管理能力。(4)定期与患者展开沟通:在开展健康教育的基础上,还需要深入病房与患者展开沟通,听取患者的疑问以及诉求,并耐心进行解答。在解答过程中,应当避免使用过于专业的词汇,从而确保患者能够准确理解相关健康知识。

回授法:传授健康知识:为了确保健康教育工作能够顺利进行,需要考虑到部分老年患者在学习健康知识时可能会遇到困难。因此,应该根据患者实际情况选择适合的宣教方式,比如利用图文、视频等形式来传达健康信息,以确保他们能够准确理解所学到的知识。在此基础上,仅仅向患者传授理论知识可能不足以引起他们的关注,而且由于他们对医学知识了解不足,可能会导致他们对健康知识产生误解。因此,需要采取其他方法来确保患者正确理解健康信息,例如,邀请行业专家对相关案例进行深入分析,通过讲述腹膜透析案例中涉及的健康知识来激发患者学习健康知识的兴趣,进而为后续的健康教育工作奠定良好基础。除此之外,针对于健康教育情况较差的患者,可以采用一对一的方式进行健康教育,每次健康教育的时间控制在20min左右,从而使患者能够充分理解相关健康教育内容。在完成健康知识传授之后,需要采用提问的方式对其进行评估:根据学习的健康知识,你是否能说出腹膜透析所发挥的作用?在进行腹膜透析过程中,有哪些注意事项?如果在腹膜透析过程中出现突发

情况,你会采取什么措施进行调整。纠正指导:在患者回答完问题之后,应当给予相应反馈,针对于回答正确的内容,应当给予表扬,从而使患者能够保持较高学习热情;针对于存在错误的部分,需要给出正确答案,从而使患者能够掌握正确的健康知识,并针对于患者存在错误的部分进一步开展强化教学。再次评估:针对于患者回答错误的环节,需要深入提出问题,从而确保患者能够真正掌握相关健康知识。

### 1.3 观察指标

结合具体数据对比两组患者对于健康教育的满意度以及对于疾病的掌握情况。其中对于健康教育的满意度总分为100分,评分为81-100分认定为非常满意;评分为60-80认定为满意;0-59分认定为不满意。疾病的掌握情况观察指标为:腹膜透析基本概念(30分)、腹膜透析操作方式(40分)、腹膜透析注意事项(30分)。

### 1.4 统计学分析

对研究数据采用SPSS19.0统计软件进行分析,计数资料选用 $\chi^2$ 检验,计量资料选用t检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者对于健康教育的满意度

观察组患者认为健康教育非常满意的人数多于对照组, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义,具体数据见表1。

表1 对比两组患者对于健康教育的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
观察组	25	20(80.00)	3(12.00)	2(8.00)	23(92.00)
对照组	25	13(52.00)	4(16.00)	8(32.00)	17(68.00)
$\chi^2$		8.582			
P		0.006			

### 2.2 对比两组患者对于疾病的掌握情况

观察组患者对于疾病的掌握情况优于对照组, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义,具体数据见表2。

表2 对比两组患者对于疾病的掌握情况[n(%)]

组别	例数	腹膜透析基本概念	腹膜透析操作方式	腹膜透析注意事项
观察组	25	22.31±2.43	35.57±1.58	23.54±2.79
对照组	25	16.58±4.29	27.68±2.69	17.42±2.52
t		11.493	13.582	10.613
P		0.000	0.000	0.000

### 2.3 对比两组患者依从性

观察组患者依从性优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义, 具体数据见表3。

表3 对比两组患者依从性[n(%)]

组别	例数	非常依从	依从	不依从	依从率
观察组	25	21(84.00)	3(12.00)	1(4.00)	24(96.00)
对照组	25	12(48.00)	3(12.00)	10(40.00)	15(60.00)
$\chi^2$		6.782			
P		0.002			

#### 2.4 对比两组患者自我管理能力

观察组患者自我管理能力强于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义, 具体数据见表4。

表4 对比两组患者自我管理能力强弱[n(%)]

组别	例数	优	良	差	优良率
观察组	25	20(80.00)	3(12.00)	2(8.00)	23(92.00)
对照组	25	12(48.00)	4(16.00)	9(36.00)	16(64.00)
$\chi^2$		7.493			
P		0.005			

### 3 讨论

结合实际情况分析能够发现, 常规健康教育方式存在较大弊端, 主要是因为患者无法及时获得有关腹膜透析的最新知识, 只能通过定期的健康教育讲座以及随访才能够获得一些腹膜透析知识, 这对于患者提高自我管理能力强是远远不够的<sup>[4]</sup>。与此同时, 最重要的一点是, 常规健康教育方式往往是针对于整个患者群体开展的, 并未开展个性化健康教育, 但是每个患者的实际情况以及对于健康知识的掌握情况是完全不同的, 从而导致患者无法获得针对性健康教育内容, 不利于患者提高自我管理能力强<sup>[5]</sup>。除此之外, 常规健康教育方式往往将工作重点放在传授知识方面, 并未定期评估患者的健康知识掌握情况, 从而使健康教育无法充分发挥自身作用。随着时间的积累, 患者还可能对健康知识产生误解, 进而对身体健康造成不利影响。最后, 常规健康教育方式往往是护理人员占据主体地位, 患者只能被动接受相关健康知识, 而且也无法与医务人员展开有效互动, 从而导致患者内心存在的疑惑无法得到解决。

在本研究中, 结合具体数据分析能够发现, 观察组患者认为健康教育非常满意的人数(23)多于对照组(17),  $P < 0.05$ , 差异具

有统计学意义; 观察组患者对于腹膜透析基本概念(22.31±2.43)、腹膜透析操作方式(35.57±1.58)、腹膜透析注意事项(23.54±2.79)远远优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。由此可以看出多模式健康教育结合回授法具有非常明显的优势。主要是因为多模式健康教育结合回授法能够根据患者的实际情况制定个性化健康教育方案, 从而使患者的自我管理能力强得到大幅度提高。除此之外, 在开展健康教育过程中, 还会摒弃传统落后的教育方式, 一方面通过图文、视频、漫画的方式开展健康教育, 另一方面还会借助于微信社交平台开展健康教育, 从而使患者能够随时随地展开学习, 进一步加深对于腹膜透析的了解。在此基础上, 在完成健康教育之后, 还会对患者的健康知识掌握情况进行深入评估, 针对于存在薄弱的环节, 将会采取有效措施进行提高, 以此确保患者能够熟练掌握腹膜透析相关知识。此外, 多模式健康教育结合回授法还可以使患者对疾病知识以及相关护理方法有更加全面的了解, 并确保他们可以认识到相关护理工作的重要性, 从而使患者依从性大幅度提升。最后, 当患者对于相关医学知识有更加全面的认识, 将会使他们的自我管理能力强大幅度提高, 最终可以显著改善患者的生活质量。

#### 4 结束语

综上所述, 传统健康宣教方式往往是采用统一的宣教方式, 不仅无法结合患者的实际需求开展教育, 而且患者还缺乏与护理人员互动的机会, 大幅度降低健康宣教的效果。而多模式健康教育结合回授法能够全面了解患者的薄弱环节, 并采取针对性措施进行宣教, 不仅可以显著改善患者对于腹膜透析的了解程度, 而且还可以提高患者的依从性以及生活质量, 以此确保患者能够获得优质的护理服务。随着护理理念的更新, 多模式健康教育结合回授法也需要持续进行优化, 从而充分适应当下对于健康教育的需求。

#### [参考文献]

- [1]梁丽芬,王玲,薛宇虹,等.“大医之肾”平台联合回授法在慢性肾脏病非透析病人健康教育中的应用[J].护理研究,2023,37(1):155-159.
- [2]郭惠文,陈雪清.“互联网+”短视频结合回授法式健康教育在宫颈癌围术期的应用[J].循证护理,2023,9(11):2009-2012.
- [3]杨奕,汪莉.基于回授法的多元化健康教育在慢性心衰患者踝泵运动宣教中的应用效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022(11):43-45,13.
- [4]李梦芳.基于Pender模式的健康教育结合心理干预在青年脑梗死患者中的应用[J].心理月刊,2022,17(19):131-133.
- [5]王润华,朱琳琳,周静,等.基于信息化的双路径健康教育模式在腹膜透析患者中的应用研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(9):4.