

· 论著 ·

情景互动模式在眼科患者健康教育中的应用

河南省南阳市第二人民医院眼科 (河南 南阳 473000)

赵 航

【摘要】目的 探究情景互动模式在眼科患者健康教育中的应用效果。方法 将2016年1月-2016年12月间收治的120例眼科患者采用随机数表法分为观察组和对照组, 每组60例。对照组采用常规模式行健康教育, 观察组采用情景互动模式行健康教育。比较两组健康教育知晓率和干预前后心理状态[医学应对方式问卷(MCMQ)、焦虑模拟评分(AVAT)]。结果 ①观察组干预后健康教育知晓率优于对照组($P<0.05$); ②两组回避分量表和AVAT得分均低于干预前($P<0.05$), 两组面对分量表得分均高于干预前($P<0.05$), 且观察组变化幅度大于对照组($P<0.05$); 两组屈服分量表得分组间和干预前后对比差异均无统计学意义($P>0.05$)。结论 应用情景互动模式行健康教育有助于改善眼科患者干预后的认知水平, 且能降低患者焦虑程度, 使其以更积极的心理应对疾病状态。

【关键词】情景互动模式; 健康教育; 眼科

【中图分类号】R473.77

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.06.029

Application of Situational Interaction Model on the Health Education of Patients in Ophthalmology Department

ZHAO Hang. Department of Ophthalmology, Nanyang Second People's Hospital, Nanyang 473012, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore the application effects of situational interaction model on the health education of patients in ophthalmology department. Methods 120 cases of patients in ophthalmology department from Jan. 2016 to Dec. 2016 were randomly divided into observation group (60 cases) and control group (60 cases) according to the random number table method. Control group was given health education in the normal mode, and observation group was given health education in the situational interaction model. The awareness rate of health education and the psychological states before and after intervention [medical coping mode questionnaire (MCMQ) and anxiety visual analogue test (AVAT)] were also compared between the two groups. Results After intervention, the awareness rate of health education in observation group was better than that in control group ($P<0.05$). The scores of avoidance subscale and AVAT in the two groups were all significantly lower than those before intervention ($P<0.05$), and the scores of facing subscale in the two groups were all significantly higher than those before intervention ($P<0.05$), and the change ranges in observation group were greater than those in control group ($P<0.05$). There was no significant difference in yield subscale score between the two groups and within-groups before and after intervention ($P>0.05$). Conclusion Health education in situational interaction model is helpful to improve the cognitive level of ophthalmic patients, and it can reduce the anxiety degree and make patients respond more actively to disease states.

【Key words】Situational Interaction Model; Health Education; Ophthalmology Department

眼科患者因疾病部位的特殊, 护理质量和自我护理水平均可能对疾病疗效及疾病预后产生影响, 尤其部分手术患者, 一旦发生感染, 不仅延长患者恢复期, 还有可能导致严重临床后果。健康教育是面向患者及家属的教育活动, 在教育过程中萌使患者的行为向有利于康复方向的发展^[1]。情景互动模式常用于护理人员护理技能教学, 此前有研究表明此模式应用于眼科肿瘤患者效果较好^[2]。基于此, 本研究选取我院收治的眼科患者120例资料, 以探讨情景互动模式在

眼科患者健康教育中的应用及对患者认知水平、心理状态的影响, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年1月~2016年12月间收治的138例眼科患者作为研究对象。纳入标准: 住院患者; 年龄18~75岁者; 自理能力良好者; 知情同意。排除标准: 严重器官功能障碍、恶性肿瘤者; 外

作者简介: 赵 航, 女, 护师, 本科, 主要研究方向: 眼科

通讯作者: 赵 航

伤性眼部疾病者；免疫系统疾病者；沟通、认知障碍者；精神、心理疾病史者。采用随机数表法将120例患者分为观察组和对照组，每组60例。两组各一般资料比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)，如表1所示。

1.2 干预方法 对照组采用常规模式行健康教育：护理人员配合眼科健康教育手册为患者宣教相关疾病知识，并逐项讲解护理要点，耐心解答患者及家属疑问。观察组采用情景互动模式行健康教育：①理论知识：护理人员在健康教育前向患者发放疾病知识、眼科护理资料，搜集相关眼科护理技能视频、音频等，在讲解理论知识配合相应动作，尽量做到生动易懂，并使用多媒体设备播放视频等；②实践操作：第一遍由专业护理人员示范操作流程，并强调护理要点；第二遍由患者在模拟人上实施护理操作，操作结束后护士指出其错误之处并再次示范正确操作步骤；第三遍设计情景，由护士充当患者，鼓励患者为护士实施护理操作，结束后再次规范动作；也可使患者家属尝试为患者实施护理操作。

1.3 评估标准 所有患者均经健康知识调查表(自制)评估健康教育知晓率，健康知识调查表包括疾病知识、用药知识、饮食指导、活动休息等，共20个条目，每个条目由完全不认同到完全认同得分1~5分，根据得分将健康教育知晓率分为掌握(>85 分)，部分掌握($60\sim85$ 分)，未掌握(<60 分)3度；医学应对方式问卷(medical Coping Modes Questionnaire, MCMQ)^[3]分为面对、回避、屈服3个分量表，共20个条目，每个条目得分1~4分，其中有8个条目反向计分，得分越高表明患者越倾向用此种应对方式；焦虑模拟评分(anxiety visual analog test, AVAT)^[4]得分0~100分，按照患者主观评价焦虑程度，得分越高焦虑程度越严重。

1.4 观察指标 比较两组健康教育知晓率和干预前后心理状态(MCMQ、AVAT)。

1.5 数据分析 采用SPSS19.0软件对原始数据进行统计分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，用t检验；计

数资料用百分比表示，采用秩和检验， $P<0.05$ 则认为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组健康教育知晓率对比 观察组干预后健康教育知晓率优于对照组($P<0.05$)，如表2所示。

2.2 两组干预前后心理状态对比 两组回避分量表和AVAT得分均低于干预前($P<0.05$)，两组面对分量表得分均高于干预前($P<0.05$)，且观察组变化幅度大于对照组($P<0.05$)；两组屈服分量表得分组间和干预前后对比差异均无统计学意义($P>0.05$)，如表3所示。

3 讨 论

护理在现代医学体系中地位越来越重要，而健康教育作为整体护理中重要一环，其质量高低对患者院内外康复效果影响较大。但受限于我国医疗资源状况和群众医学素养水平，院内健康教育常是患者主要健康知识来源，因此提高健康教育质量较为迫切。临床观察发现，由于护士教学方式、沟通能力和护理经验差异等各种原因，部分常规健康教育不足以满足患者需求。而情景互动模式较单一、刻板的常规健康教育模式更有优势，或能使眼科患者健康教育发挥更多积极作用。

本研究比较两组健康教育知晓率发现，观察组患者干预后对健康教育知识掌握更好，这说明情景互动模式有利于改善眼科患者对健康教育的接受度。常规健康教育方法以护理人员口头讲解和患者自行阅读书面资料为主，患者难以掌握抽象、专业的眼科知识。而情景互动模式将健康教育分为理论和实践两部分，在理论知识部分配合多媒体设备运用图片、视频和文字资料等丰富的讲解模式，既提高讲解的趣味性，又能使健康教育更有计划性和全面性；而实践部分通过实际操作和设计情景等方式来提高患者的参与性和积

表1 两组患者一般资料[n (%), ($\bar{x} \pm s$)]

组别	n	性别		疾病类型			年龄(岁)
		男性	女性	白内障	青光眼	其他	
观察组	60	35 (58.33)	25 (41.67)	22 (36.67)	26 (43.33)	12 (20.00)	60.90 $\pm$ 9.35
对照组	60	32 (53.33)	28 (46.67)	24 (40.00)	27 (45.00)	9 (15.00)	60.83 $\pm$ 9.77
χ^2/t		0.304		0.534			0.040
P		0.581		0.766			0.968

表2 两组健康教育知晓率对比[n (%)]

组别	n	掌握	部分掌握	未掌握
观察组	60	32 (53.34)	23 (38.33)	5 (8.33)
对照组	60	22 (36.67)	24 (40.00)	14 (23.33)
Z	—	5.243		
P	—	0.022		

表3 两组干预前后MCMQ和AVAT得分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		n	MCMQ得分			AVAT得分
			面对	回避	屈服	
观察组	干预前	60	16.83±2.60	17.66±2.65	9.79±2.53	65.64±10.20
	干预后	60	21.75±2.05ab	13.71±2.14ab	9.07±2.70	31.67±9.03ab
t	—	—	11.510	8.983	1.507	19.315
P	—	—	0.000	0.000	0.134	0.000
对照组	干预前	60	16.07±2.84	17.69±2.53	9.96±2.76	64.83±10.28
	干预后	60	19.01±2.41b	15.33±2.97b	9.29±2.75	42.66±9.25b
t	—	—	6.114	4.685	1.332	12.418
P	—	—	0.000	0.000	0.185	0.000

注：与同期对照组对比，aP<0.05；与同组干预前对比，bP<0.05

极性，且能使其更直观地了解眼科护理技能，而纠错和反复练习的步骤也改善健康教育的针对性。

知信行模型表明人类健康行为分为获取知识、产生信念和形成行为3个连续过程，健康知识的获取对改善患者健康行为有积极影响^[5]。本研究发现，观察组患者医学应对方式问卷和焦虑模拟评分得分结果中，面对倾向更明显、焦虑水平降低，故经情景互动模式干预后患者倾向于应用更积极平和的心态对待疾病和自我护理。另外，护理人员在讲解疾病知识时要注意使用通俗易懂的词汇，在实践操作时也可增加对相关专业知识的回溯，以利于增强患者的了解和记忆。

综上所述，情景互动模式可提高眼科患者健康教育质量，有利于使患者掌握更多健康知识，并改善其在疾病状态下的心理状况。

参考文献

[1] 代美虹,唐丽,海萍.多媒体情景模式在眼科健康教育中的应用[J].中国实用护理杂志,2016,32(s1):74-75.

[2] 严晓玲,黄静育,汤美如,等.情景互动教育模式在眼科肿瘤患者中的应用效果[J].医学临床研究,2016,33(11):2266-2267.

[3] 沈晓红,姜乾金.医学应对方式问卷中文版701例测试报告[J].中华行为医学与脑科学杂志,2000,9(1):18-20.

[4] 杨溯威,夏燕飞,黄浩.麻醉前视频宣教对全麻患者麻醉信息获取、术前焦虑及麻醉满意度的影响[J].浙江医学,2015,37(4):314-316.

[5] 王春兰.知信行模式干预对糖尿病患者自我管理行为的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(4):158-160.

【收稿日期】 2018-04-04