

## 社区卫生服务的不同人群中健康教育效果分析

黄新越 迟晓飞 马 跃

(大连市第二人民医院, 辽宁 大连 116011)

**【摘要】目的** 探讨社区卫生服务对不同人群进行中医健康教育的效果。**方法** 选取200例我社区青少年、中老年以及孕产妇作为研究对象, 社区中医健康教育工作者作为健康教育的实施者, 采取中医健康教育讲座、观看中医保健食品以及发放中医健康宣教手册等形式, 对不同人群中健康教育前后中医健康知识掌握情况以及满意度进行比较。**结果** 采取中医健康教育前不同人群中中医健康知识掌握情况以及满意度比较差异无统计学意义,  $P > 0.05$ ; 实施中医健康教育后, 社区不同人群中中医健康知识掌握情况以及满意度均得到一定程度的提升, 差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。**结论** 社区卫生服务对不同人群进行中医健康教育有助于提高居民了解与疾病相关的健康知识, 改善社区卫生服务质量以及居民满意度, 应用效果更显著, 值得推广和使用。

**【关键词】** 社区卫生服务; 不同人群; 中医健康教育; 效果

中图分类号: R197

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2020) 08-0296-02

DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2020.08.230

健康教育是有组织、有系统、有计划的教育活动, 有助于人们改变以往不健康的行为, 在社区卫生服务中实施健康教育能够减轻人们对健康不利的因素, 有助于帮助人们预防疾病、加强健康意识, 提高人们的生命健康以及生活质量。中医健康教育包括养生、保健、医疗以及康复等知识, 能够让人们早预防、早治疗, 对预防和治疗慢性疾病有着更高的安全性与有效性<sup>[1-2]</sup>。随着经济的发展, 人们生活水平的提高, 近些年, 人们对健康的意识也逐渐加强, 同时, 社区卫生服务的内容也在不断完善。本文以200例社区不同人群作为研究对象, 就社区卫生服务对不同人群进行中医健康教育的效果进行研究, 结果如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料:** 选取200例我社区青少年、中老年以及孕产妇作为研究对象, 所有人群均能够积极配合本次研究。参与研究的人群中青少年(14~19岁)50例、中年人(39~56岁)50例、老年人(60岁以上)50例、孕产妇(24~34岁)50例, 男110例, 女90例。对接受调查的人群年龄、职业、文化水平等一般资料进行比较, 差异无统计学意义,  $P > 0.05$ 。

**1.2 方法:** ①对所有参与本次调查的人群建立个人健康档案, 记录所有人的一般资料, 了解他们对中医健康知识的了解程度以及满意度<sup>[3]</sup>。②调查人们较为感兴趣的健康知识, 并根据其感兴趣的内容制

定相应的中医健康知识讲座内容, 定期举办中医健康教育讲座, 请中医师为居民讲解与疾病相关的养生保健知识, 同时告知日常养生中的注意事项, 现场为居民进行疾病知识解答。并根据不同患者的需求不断的更新和完善健康教育内容。③每天为居民播放中医保健视频, 发放中医健康宣教手册, 让患者随时能够学习健康教育知识。④3个月后对居民进行随访, 记录数据, 作为完善社区卫生服务的参考依据, 并总结不同人群经过中医健康教育的效果<sup>[4-5]</sup>。

**1.3 观察指标:** 比较社区不同人群实施中医健康教育前后居民对中医健康知识掌握程度以及满意度。根据不同人群的接受能力拟定不同数量的题目, 每题1分, 比较回答正确率。满意度分为非常满意、满意以及不满意。

**1.4 统计学分析:** 将收集的数据用SPSS 17.0进行统计和分析, 计数型指标以例(n/%)表示,  $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 标识二者比较存在显著性差异。

### 2 结果

**2.1 比较社区不同人群实施中医健康教育前后居民对中医健康知识掌握程度。**结果显示, 对社区居民采取中医健康教育前, 所有人群对中医健康知识掌握情况比较差异无统计学意义,  $P > 0.05$ ; 对居民实施中医健康教育后, 青少年、中年人、老年人以及孕产妇题目回答正确率均有明显提升, 差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ , 见表1。

表1 中医健康教育前后不同人群对健康知识掌握情况[n (%) ] (n=200)

组别	题目数	中医健康教育前	中医健康教育后	$\chi^2$ 值	P值
青少年	1000	510(51.0)	910(91.0)	388.5381	0.0000
孕产妇	1500	1100(73.3)	1410(94.0)	234.4093	0.0000
中年人	3500	2400(68.6)	3340(95.4)	855.2071	0.0000
老年人	1800	1170(65.0)	1670(92.8)	416.9755	0.0000

**2.2 比较健康教育前后不同人群满意度情况:** 结果显示, 采取中医健康教育前, 满意度为45%, 实施中医健康教育后, 不同人群满意度为91%, 明显高于实施中医健康教育前, 差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

近些年来, 患有慢性疾病以及亚健康人群逐年增长, 人们对健康意识越来越高, 也越来越注重对疾病预防、保健的关注度。但是大多数人们对保健, 尤其是中医健康知识的认知度并不高, 导致社区不同人群的健康水平不能得到明显的提升。随着健康教育的普及, 社区卫生服务中心也增加了服务的项目, 提高了服务的质量<sup>[6-7]</sup>。通过对不同人群实施中医健康教育来提高居民对健康知识的掌握程度, 通过早期

的保健, 规律、健康的生活习惯, 让疾病得到有效的预防与控制, 降低疾病发生率, 提高居民的生活质量与满意度。

我社区选取200例青少年、中老年以及孕产妇作为研究对象, 对不同人群中健康教育前后中医健康知识掌握情况以及满意度进行比较。结果显示, 采取中医健康教育前不同人群中中医健康知识掌握情况以及满意度比较差异无统计学意义,  $P > 0.05$ ; 实施中医健康教育后, 社区不同人群中中医健康知识掌握情况以及满意度均得到一定程度的提升, 差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 社区卫生服务对不同人群进行中医健康教育有助于提高居民了解与疾病相关的健康知识, 改善社区卫生服务质量以及居民

# 口腔科护士职业损伤的危险因素及防护对策研究

杨丽娜

(辽宁省丹东市第一医院口腔科, 辽宁 丹东 118000)

**【摘要】目的** 探讨口腔科护士职业损伤的危险因素及防护对策。**方法** 抽取本市68名口腔科护士进行职业损伤危险因素及其防护问卷调查, 分析口腔科护士职业损伤暴露及防护情况。**结果** 利器刺伤、紫外线消毒损伤皮肤与眼睛、传染性疾病、配置化学消毒剂感觉不适、射线臭氧侵害是口腔科护士职业损伤的集中常见危险因素, 其中以利器损伤作为常见。**结论** 针对口腔科护士职业损伤危险因素, 加强口腔科护士的职业安全教育, 制定切实有效的防护措施, 对减少职业危害的发生具有十分重要的意义。

**【关键词】** 防护; 职业损伤; 口腔科

中图分类号: R192.6

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2020) 08-0297-02

职业损伤指的是工作环境及工作过程中存在的职业性危险因素造成工作人员身心健康受损, 护理人员的职业性损伤防护是当前研究的焦点<sup>[1]</sup>。相较于一般的临床科室, 口腔科的特点是患者多、病情隐蔽、周转快, 大部分操作均在口腔内进行, 因此口腔科护士已经成为职业损伤的高危人群, 如何做好口腔科护理人员的自我防护是当前口腔科护理人员迫切需要解决的问题<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨口腔科护士职业损伤的危险因素及防护对策, 以期减少口腔科护士职业损伤的发生提供实践指导参考依据。

## 1 资料与方法

抽取本市68名口腔科护士进行职业损伤危险因素及其防护问卷调查, 发放68份问卷, 回收68份问卷, 回收率为100%, 问卷内容包括物

理因素、化学因素、生物因素和心理因素等职业危害因素以及护理人员的职业防护等。

## 2 结果

利器刺伤、紫外线消毒损伤皮肤与眼睛、传染性疾病、配置化学消毒剂感觉不适、射线臭氧侵害是口腔科护士职业损伤的集中常见危险因素, 其中以利器损伤作为常见, 见表1。

## 3 口腔门诊医护人员职业危险因素

3.1 物理性因素: 臭氧消毒法、紫外线灯消毒法是当前口腔科科室常用的空气消毒方式, 臭氧消毒法所使用的臭氧为强氧化剂的一种, 吸入后可对呼吸道黏膜及组织造成破坏, 紫外线灯消毒法中的紫外线可照射人的皮肤、眼睛, 从而诱发过敏、皮肤红斑、眼角膜炎等。

表1 口腔科护理人员职业损伤危害因素分析

职业危害类型	发生人数	发生率(%)
利器刺伤	62	91.18
紫外线消毒损伤皮肤与眼睛	6	8.82
传染性疾病	42	61.76
配置化学消毒剂感觉不适	53	77.94
射线臭氧侵害	32	47.06

3.2 化学性因素: 口腔科护理人员所接触的戊二醛、含氯消毒剂等化学消毒剂具有挥发性强、刺激性大等特点, 吸入后或直接接触后可在一定程度上损伤皮肤黏膜, 直接接触或吸入后会对皮肤黏膜产生一定的损伤, 严重者甚至或诱发荨麻疹、鼻炎、气喘等。

3.3 医疗废物: 患者用过的一次性医疗用物、缝针、刀片、针头、敷料、棉球、棉签等含有大量的脓液、分泌物、唾液、血液等, 极易污染诊室环境。

3.4 飞沫、气溶胶及血液、唾液的污染: 超声波洁牙机或高、低速手机等在高速震荡或旋转时所产生的气溶胶和飞沫飘散在空气中或飘落在诊室的物体表面造成污染。在进行口腔治疗操作时, 若患者患有经血传播的感染性疾病, 高速旋转的牙科手机可导致患者的唾液、血液

四处飞溅, 若防护不当可飞溅到护士身上和脸上, 造成污染。

3.5 锐器伤: 口腔科护士承担着器械回收、器械消毒、器械清洗、器械分捡等工作, 若操作不慎极易被扩大针、缝针、刀片、注射针头、棉花针、拔髓针、车针、探针等锐器刺破皮肤, 大大增加了感染的风险。有研究显示, 通过锐器刺伤而发生传播的血源性感染性疾病已经确定有20多种, 而护理人员是发生针刺伤及感染性疾病的高危人群。

3.6 身心因素: 口腔科门诊的患者数量众多, 护理人员每天需要面对大量的患者, 重复着咨询、接诊、安排患者、准备器械、准备材料等工作, 且部分护理人员同时穿梭在几台牙椅及患者之间, 精神每时每刻均处在极度紧张的状态中, 极易造成护理人员生理及心理上的

满意度, 应用效果更显著, 值得推广和使用。

## 参考文献

- [1] 刘虹宏, 支倩, 秦玉花. 基于社区卫生服务的不同人群中中医健康教育效果评价[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(7): 923-925.
- [2] 佚名. 健康教育路径表在中医科患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(2): 64-66.
- [3] 佚名. 社区老年人中医药健康管理干预效果评价[J]. 护理研究, 2019, 33(9): 153-155.

[4] 佚名. 应用中医养生文化提升社区居民健康素养的策略研究[J]. 现代养生, 2019(4): 170-171.

[5] 佚名. 在线医疗社区中医医生义诊行为对患者选择的影响研究[J]. 医学信息学杂志, 2019, 40(3): 10-16.

[6] 刘玫[1]. 中医治未病在社区公共卫生服务中医药健康管理服务中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(13): 62-64.

[7] 曲红玮. “治未病”理念在社区亚健康人群健康教育中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(35): 184-185.