

MB-040226

临床路径管理中多样化健康教育方法的应用效果

王瑜¹

¹ 新乡医学院第一附属医院

【摘要】 **【目的】**探讨多样化健康教育方法在临床路径管理中的应用效果。

【方法】随机选取新乡医学院甲乳外科临床路径管理病人 691 例为研究对象, 2018 年(实施后)采用融合多样化健康教育的临床路径方式, 2016 年(实施前)采用普通的纸质版诊疗方案介绍的文件进行健康教育的临床路径方式比较其健康教育知识知晓情况、病人满意度。

【结果】病人对健康教育知识知晓率和满意度均较普通的纸质版健康教育方式显著提高 ($P < 0.001$)。 **【结论】**临床路径管理中采用融合多样化健康教育的方式不仅能够有效降低术后并发症的发生、缩短住院周期, 还能提高病人对健康教育知识知晓率和满意度。



MB-040251

关于心脏症的调治

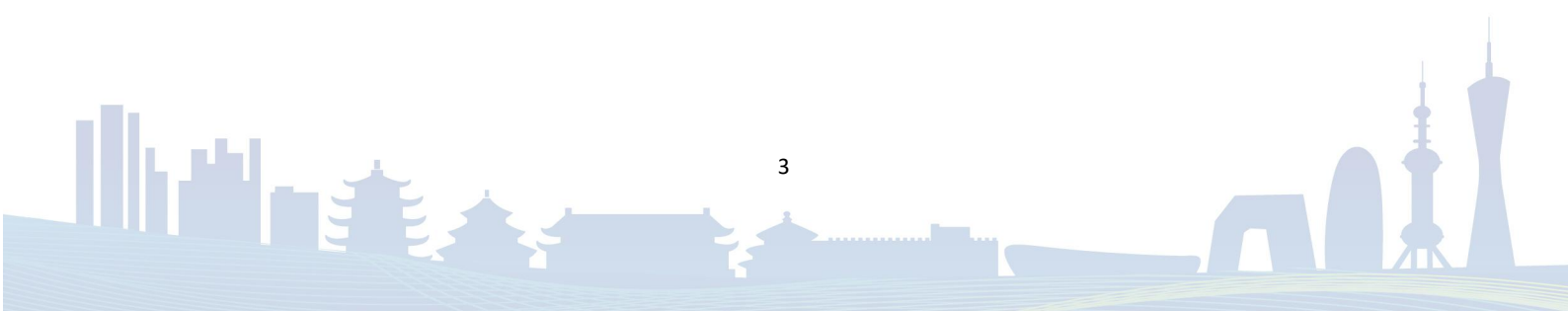
冼大志¹

¹ 广东省江门市老年学学会

【摘要】 本人认为“人体仙逝非心脏之过”（课件），心脏 是人体一个器官，是受人体众多器官营卫和制约的。心脏是否搏动，是否不适，是人本身肌体扶助或生痛影响的结果。对心脏症，本人认为总的可分三类：一是血液粘稠所致的病症，如冠心病、心脑血管病、高血压等病症。二是人体它处生痛导致的心绞痛，心梗猝死症。三是心肾亏虚，心气不足所致的早搏、心率失常、紊乱症。对于心脏兹症的防治，多年来有过探讨，也有过成功的治疗效果，更主要的形成有自己的认知观。本人认为血液粘稠是百病之源，对心脏危害尤大，稀释血液是治疗心脏兹症的重要办法。1、用稀释血液办法治愈了高血压，避免了高血压是终身病的尴尬。具体办法是用自己配的丹参、田七、山楂、黑木耳、女贞子共打粉，滚水冲焗服。2、用升阳提气，稀释血液办法治愈了堂弟妇的心脏病。她 45 岁，经三家医院确诊为严重心脏病，要立即做手术治疗。堂弟夫妇对此事找我商量，我建议她用升阳提气、稀释血液方法调治，他们听了我的建议，2020 年 5 月中旬确诊，开始服药，2 个月后，到 7 月下旬回中山市打工，至今平安无事，也避免了心脏手术之苦和沉重的经济负担。要升阳提气，用的是中药汤剂，稀释血液是加量服用我的丹参、田七、五味粉。3、用万年青草药配方治好了十六、七年的心绞痛症。本人调治心绞痛方法：首先曾遵医嘱，心绞痛发作时，即含硝酸甘油片，那是 1992 年的事。后来常用的方法是在发痛时即饮一口川贝枇杷露。这方法可在一分钟内止痛。要根治心绞痛关键是要找到发痛原因。我治愈十六、七年心绞痛，主要是发现了肺的纹理增粗的隐患，用万年青配药治愈，第二次是近年发生心绞痛，有一段时间，后查到右胸深处痛点隐患，对症治疗取效。这痛点是三十年前一次交通事故断了三条肋骨的后患。对于他人心绞痛的救治，本人采用按揉背部心脏对应的阿是穴区，会有立竿见影的止痛效果。本人认为心绞痛心梗猝死的机理是心包经有“代心受过，为心挡灾”作用。当人体某处生痛，通过三焦经传导致心包经，心包经因痛极不止，麻痹，失常失控，导致窦房结停跳，此时心脏因失去窦房结动力的鼓动停跳了，人就猝死了。4、心脏早搏、心律失常、紊乱是中老年



人常见病，是人体气血不足，心脏火力不足，搏动无力的表现，症因是肾阳虚弱，肾气不足造成，分析人体五行图的心肝肾相生关系可知，补其肾母会是治疗早搏，心率紊乱、失常的根本、是重中之重。本人采用参芪补益阳气，杜仲，肉桂健肾温肾，配方治疗，可迅速治愈。



MB-040297

老年跌倒的危害与预防

裴丽春¹, 周萍¹

¹ 哈医大二院

【摘要】预防跌倒笑做“不倒翁”一次摔倒就可能让老人的健康水平在短时间内急转直下。据世界卫生组织发布的报告：全球每年有30多万人死于跌倒，其中60岁以上的人超过一半。

跌倒的危害:骨折, 关节脱落, 韧带损伤跌倒高危人群

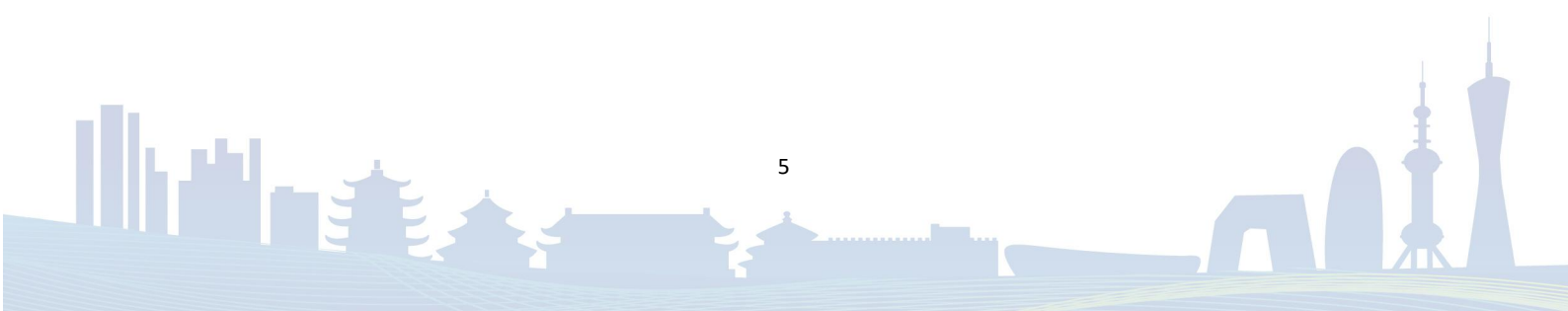
1. 年龄大于65岁老人
2. 曾有跌倒病例史者
3. 贫血或血压不稳定者
4. 肢体功能障碍者
5. 营养不良虚弱头晕者
6. 意识障碍、失去定向力者
7. 步态不稳者
8. 视力听力较差, 缺少照顾的患者
9. 服用镇静安眠药或降压药的患者

如何预防跌倒? 预防跌倒10准则

1. 下床时采用渐进式下床方式, 缓慢起身移至床边缘, 无不适反应再有家属扶持下床或攀附身旁稳固物品缓缓起身
2. 请穿着合适尺码的衣物与防滑鞋, 避开地面积水处, 避免绊倒
3. 高危患者上厕所时, 家属最好全程陪伴在旁, 避免直立性低血压产生的头晕眼黑
4. 躺、卧床前应先确认床与身体的距离, 确定是固定且不会移动的
5. 勤整理多余杂物, 确保高危患者周围干净整洁, 地面与走道通畅
6. 室内尽量保持灯光明亮, 避免视线不清晰带来的行动不便
7. 将常用物品放置在高危患者的视野内且方便拿取处, 避免拿重物
8. 高危患者坐入轮椅时需确保坐姿妥当, 若虚弱无力可用约束带进行适当约束



9. 在雨雪天气下，高危患者应避免单独外出，如若外出，务必做好防护，且须成年人陪同，避免发生意外
10. 上下楼梯时谨记“扶慢侧”，扶着扶手看清台阶避免踩空，小心挪动，宁慢勿快。





MB-040337

北京市社区居民对糖尿病认知程度的调查分析及开展健康教育的重要性

欧阳青¹

¹ 中国老年学和老年医学学会保健康复分会

【摘要】1.目的 了解社区人群对糖尿病知识知晓情况,为社区居民进行糖尿病干预研究提供依据。

2.方法 对北京市某社区 116 位常住居民进行随机抽样问卷,对资料作描述性和分析性研究。

3.结果 糖尿病知识知晓率低。**结论** 社区居民对糖尿病知识知晓率较低,要广泛开展全民特别是对老年人、男性和文化程度较低人群的糖尿病知识宣传教育,并实施中医适宜技术干预,运用中医理念,将饮食护理,情志调理,养生保健方面的知识介绍给居民,使社区非糖尿病居民能预防在先,使糖尿病患者的血糖得到良好控制,提高居民防控糖尿病的自觉性及健康素养。

注: 1. 本人论文所述议题应该为(四) 研究论文和国内外研究进展综述正文; 3. 慢病预防、医疗、康复、护理及照护相关领域研究。或 14. 慢病科普教育与宣传。因为论文所述议题与通知不相符,只好选科普与媒体宣传类,特说明!!!

2. 本人为提交论文在发表方式那里选了护理和照护分会,实际本人是保健康复分会的,而论文发表方式里无保健康复分会选项,特注明!!!

MB-040340

慢病科普教育在适老化养生套餐的市场推广中的价值发挥

高慎东¹, 骆殿雷¹

¹ 中海油能源发展股份有限公司配餐服务分公司

【摘要】1. 目的 研究慢病科普教育与宣传工作对提高老年顾客关于适老化养生餐的认知水平的价值

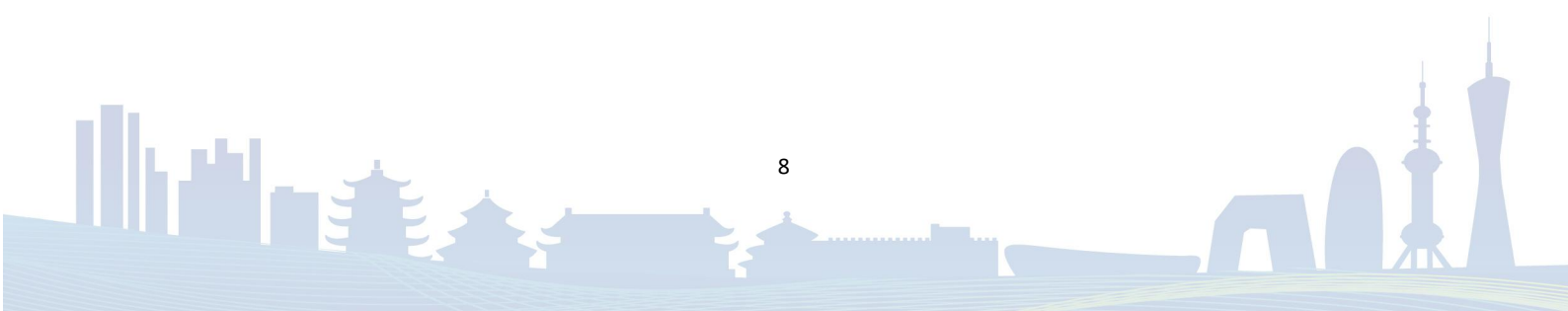
2. 方法 本研究基于天津市居家养老社区配餐服务中心承接的政府“民生工程”要求,开展“养生餐体验官”的新增服务项目。通过组建营养专家队伍设计食谱、老年营养配餐师专门制作套餐,树立养生餐的品牌形象;预先开展堂食现场营养健康主题宣教活动,举办专题“养生餐”试吃和品鉴大会,定期在现场电视、易拉宝、微信群发布科普讲座课程、解答顾客问题等,发动志愿者、公益组织参与到科普活动中,制定了人群慢病教育计划方案,向顾客输出了系列慢病科普内容《养生餐365》、推送了健康理念口号标语50条、持续开展老年人及家属的健康督导服务和入户回访工作,塑造了健康膳食的良好社会氛围。本次活动入选人员50人,干预时间自2021年12月27日至2022年1月24日共计22天(周末除外)午餐服务。

3. 结果 基于《中国老年人膳食指南(2016)》的营养素养评分表回答正确率平均为80%;养生餐整体满意率平均为80%,对营养搭配、味道满意率平均为90%,对餐品感官、食材用料满意度平均为100%。其中,顾客认为套餐整体食材种类丰富,但肉类占比较少、或部分食材用量达不到个人心理预期是顾客满意度降低的主要原因。

4. 结论: 通过参与和承接政府部门的任务、引入街道社区各种志愿者组织、公益组织的参与能够提升科普宣教的认可度,发挥社区居民“意见领袖”作用,有力提高了社区居民的参与积极性、权威性。科普宣教内容要根据具体人群进行精准化设计,内容要适合目标人群的实际需求;科普宣教的表现形式要结合当地文化,积极融入天津当地的艺术形式,体现出科普内容“好玩、有用”的价值,利用科普内容满足顾客的精神文化生活需要。利用传统宣教方式和新媒体并举,帮助顾客使用智能手机及自媒体,重视新媒体在加大顾客互动交流



中的作用。充分尊重顾客的发言权和交流机会，正确引导顾客认知；主动与错误认知和谣言做斗争，用丰富和权威的资料进行宣贯，掌握与顾客进行思想交流时的技巧。科普宣教工作不仅局限于课堂，更是延伸到工作的各个环节，尤其要发挥大健康管理的后续服务上，把科普教育提升为链接服务、技术、产品和顾客的“桥梁纽带”，实现多方共赢效果。





MB-040412

骨质疏松健康教育新模式探讨

王亮¹, 马远征¹, 刘海容¹, 白颖¹, 李大伟¹, 杨帆¹

¹ 中国人民解放军总医院第八医学中心

【摘要】:目的 本研究旨在探讨骨质疏松健康教育新模式,即以骨质疏松俱乐部为平台,普及骨质疏松健康知识,探讨建立适合我国国情的骨质疏松健康教育新模式的意义。**方法** 建立骨质疏松俱乐部,采用会员制统一管理,纳入2010年1月~5月明确诊断原发性骨质疏松的会员为研究对象,共计1208人,男性435人,平均年龄(60.72±5.85)岁,女性773人,平均年龄(61.06±6.27)岁,观察时间1年,俱乐部开展健康教育活动,包括每月1次的专家授课,定期组织户外阳光活动,同时营养、康复及内科专家提供饮食、运动,药物等方面综合治疗。所有研究对象均填写会员调查表,建立数据库,比较骨质疏松认知水平、疼痛程度、生活质量、骨密度等,所有数据使用SPSS11.5软件进行统计学分析。**结果** 对研究对象的1年观察结果显示,骨质疏松认知水平测试(10.07±0.27)分,较干预前(3.81±0.24)分明显提高;疼痛视觉模拟评分(1.56±0.24)分,较干预前(5.71±0.83)分显著降低;生活质量评估(80.64±10.98)分,较干预前(66.38±7.72)分明显提高;男性骨密度L2~4、Neck、Ward's、Troch分别为(1.18±0.11)g/cm², (1.03±0.10)g/cm², (0.89±0.12)g/cm², (0.78±0.17)g/cm²,较干预前(1.02±0.22)g/cm², (0.89±0.15)g/cm², (0.76±0.09)g/cm², (0.62±0.12)g/cm²有所提高,具有显著统计学差异(P<0.05);女性骨密度L2~4、Neck、Ward's、Troch分别为(1.20±0.17)g/cm², (1.01±0.13)g/cm², (0.87±0.09)g/cm², (0.76±0.21)g/cm²,较干预前(1.01±0.18)g/cm², (0.88±0.05)g/cm², (0.74±0.11)g/cm², (0.60±0.07)g/cm²有所提高,具有显著统计学差异(P<0.05)。**结论** 随着人口老龄化,骨质疏松患病率增高,但全民对此病的认知度低,加强骨质疏松的健康教育对骨质疏松的防治意义重大,以骨质疏松俱乐部为平台的健康教育新模式对于骨质疏松的综合诊治起着重要作用。

关键词: 骨质疏松; 健康教育; 俱乐部



MB-040414

建立骨质疏松俱乐部为平台的健康教育新模式

刘海容¹，王亮¹，曹敏¹，白颖¹

¹ 中国人民解放军总医院第八医学中心

【摘要】：目的 探讨以俱乐部为平台，培训医护人员，强化预防和控制骨质疏松意识，让患者、家属以及社会人员主动参与骨质疏松的防治，促进医患之间的交流和沟通，营造和谐、良好的医患关系。**方法** 成立骨质疏松俱乐部，以此为平台，开展多种形式的骨质疏松教育；对俱乐部 152 名会员进行入会前后骨质疏松认知水平测试、疼痛程度评价、生活质量评估，数据进行统计学分析。**结果** 入会 6 个月后患者骨质疏松相关知识、疼痛程度和生活质量与入会前比较有统计学意义 ($P < 0.01$, $P < 0.05$)。**结论** 以俱乐部作为平台的全方位的骨质疏松健康教育新模式，教育效果好，实用，便于推广。

关键词：骨质疏松；俱乐部；健康教育



MB-040466

牙周病与全身慢性病关系

徐健¹

¹ 航空总医院

【摘要】 牙周炎是一种慢性炎症性和破坏性疾病，引起牙周微生物感染和宿主的免疫反应。在成人中作为牙齿松动和损失的主要原因，它被认为是世界上最常见和严重的口腔疾病。随着医学研究的不断进展，牙周病不仅累及口腔局部牙周组织，而且现已被证实与全身多系统疾病有着高度的相关性。牙周病和心脑血管疾病、慢性肾病、糖尿病、骨质疏松、风湿及呼吸系统等疾病的相关性研究，已被国内外专家大量研究和报道。牙周病与全身系统性疾病的相关机制越来越明了。

