

# Teach-back 方式在 VSD 患者围术期健康教育中的应用评价

宋浚扬 董利英 邹晓月

**【摘要】** 目的 探讨 Teach-back 方式在负压封闭引流术(VSD)患者围术期健康教育中的应用价值。方法 选取行 VSD 治疗的创伤患者 92 例,其中 48 例采用 Teach-back 方式(观察组),另外 44 例采用传统健康教育(对照组)。比较两组患者对 VSD 健康教育内容的掌握率及护理满意度。结果 观察组患者对健康教育各项内容掌握率和护理满意度均高于对照组,差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。结论 Teach-back 方式在提高 VSD 患者对健康教育内容掌握率及护理满意度方面优于传统健康教育。

**【关键词】** Teach-back 负压封闭引流术 围术期 健康教育

随着患者就医理念的改变,传统的健康教育方式已经无法满足目前患者的需求。Teach-back 健康教育模式是美国医疗保健中心与质量局、联合委员会一起改进并推荐作为“全面预防措施”的有效方法之一<sup>[1]</sup>。研究显示 Teach-back 健康教育已被广泛应用于医疗领域,并取得较好的成果。这种教育模式操作简单易行,患者配合度高,可应用于任何健康教育的场合,例如医院、社区保健中心等<sup>[2]</sup>。本院骨科中心自 2016 年采用 Teach-back 方式对创伤后行负压封闭引流术(VSD)治疗的患者进行健康教育,在提高患者对健康教育内容的掌握率及护理满意度方面取得了较好的效果,现报道如下。

## 1 对象和方法

**1.1 对象** 选取 2016 年 4 月至 2017 年 4 月在本院骨科中心住院行 VSD 治疗的创伤患者 92 例,其中 48 例采用 Teach-back 方式(观察组),另外 44 例采用传统健康教育(对照组)。观察组男 32 例,女 16 例;年龄 18~60 (34.2±3.6)岁。对照组男 28 例,女 16 例;年龄 22~59 (35.6±2.9)岁。两组患者均在创伤后 6h 内就诊。两组患者性别和年龄比较差异均无统计学意义(均  $P > 0.05$ )。纳入标准:(1)2016 年 4 月至 2017 年 4 月因急性创伤由急诊收治入本院骨科中心住院的患者;(2)入院后采用 VSD 治疗;(3)本研究经医院医学伦理委员会批准通过,患者或患者家属知情同意,并签署知情同意书。排除

标准:(1)入院时合并意识障碍的患者;(2)听力严重障碍影响交流的患者。

## 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 在对 VSD 患者的围术期护理过程中进行传统健康教育,主要通过面对面的宣教方式,再配以宣传册及健康教育处方。责任护士在对患者进行治疗护理的同时讲解 VSD 的原理、作用、术后配合及注意事项。

**1.2.2 观察组** 采用 Teach-back 方式,即对受教育者进行健康教育后,让其用自己的语言表达对教育信息的理解,对于受教育者理解错误或者未理解的信息,教育者再次进行强调,直到受教育者掌握所有信息为止<sup>[3]</sup>。由经过 Teach-back 课程教育培训并掌握该宣教模式的责任组长对 VSD 患者实施宣教。首先责任组长对观察组患者进行整体评估,评估患者的学习意愿及实际的学习能力。术前主要介绍疾病相关知识、VSD 的原理及优点,术后主要宣教 VSD 有效引流的负压、引流管固定、泡沫敷料、引流液的观察,以及床上进行正确功能锻炼、合理饮食对促进术后康复的重要性。然后从患者的生理、心理、精神、社会家庭等方面确立其学习的需要,接着制定学习计划、明确学习目标。用通俗易懂的语言,宣教时语速适中。尽量将宣教内容分解成短句传递给患者,每次宣教内容包含 2~3 个要点,宣教之后针对宣教的内容通过提问患者的方式来观察患者对健康教育的掌握率。对未掌握教育内容的患者,教育者再次宣教指导,直至掌握为止,使患者对 VSD 的恐惧心理大大降低,能更好的配合治疗<sup>[4]</sup>,从而提高治疗效果。

**1.3 观察指标** 包括患者对健康教育内容的掌握率及护理满意度。查阅文献后使用自制健康教育掌握率调查表<sup>[5]</sup>,调查内容包括 VSD 的原理及优点、饮食宣教、术后

DOI:10.12056/j.issn.1006-2785.2019.41.14.2019-677

作者单位:313000 湖州市第一人民医院(湖州师范学院附属第一医院)骨科中心

通信作者:宋浚扬,E-mail:yhb3055@163.com

观察要点宣教及功能锻炼 4 个项目。每个项目分别设全面掌握、基本掌握、未掌握 3 个选项,并以对应分数 3、2、1 表示,每个项目满分为 3 分,得分 $\geq 2$ 分为掌握。采用《住院患者满意度调查表》<sup>[6]</sup>测评本次研究对象的护理满意度,分别设很满意、基本满意、不满意 3 个选项。由责任组长在患者出院当天发于患者进行填写并于患者离院时回收,回收率 100.0%。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 20.0 统计软件。计数资料组间比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者对健康教育内容的掌握率比较 观察组患者对健康教育各项内容掌握率均高于对照组,差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者对健康教育内容的掌握率比较[例(%)]

组别	n	VSD 治疗术的原理及优点			饮食宣教			术后观察要点宣教			功能锻炼宣教		
		完全掌握	基本掌握	未掌握	完全掌握	基本掌握	未掌握	完全掌握	基本掌握	未掌握	完全掌握	基本掌握	未掌握
观察组	48	40(83.3)	8(16.7)	0(0.0)	44(91.7)	4(8.3)	0(0.0)	42(87.5)	6(12.5)	0(0.0)	46(95.8)	2(4.2)	0(0.0)
对照组	44	25(56.8)	15(34.1)	4(9.1)	32(72.7)	10(22.8)	2(4.5)	28(63.6)	14(31.8)	2(4.6)	34(77.3)	4(9.1)	6(13.6)
$\chi^2$ 值		9.436			6.304			7.841			7.082		
P 值		0.005			0.037			0.013			0.026		

2.2 两组患者护理满意度比较 观察组护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者护理满意度比较[例(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意
观察组	48	46(95.8)	2(4.2)	0(0.0)
对照组	44	35(79.5)	6(13.6)	3(6.8)
$\chi^2$ 值		6.332		
P 值		0.033		

## 3 讨论

护理健康教育是临床护理工作的重要内容,受传统医学模式的影响,护理人员对患者实施健康教育往往是简单的信息传递。护理人员实施健康教育的效果对患者治疗依从性有较大影响。传统健康教育研究显示初次对患者进行健康教育后,患者会逐步遗忘 40%~80% 的内容,一方面患者对接收的部分信息有一定误解,另一方面患者缺乏询问疾病相关信息的主动性,所以传统健康教育不够完善。Teach-back 健康教育模式是基于循证医学理论,采用信息获取及循环往复的方式,帮助患者在回忆和理解中透彻地了解和预防疾病,能够更好地自我管理疾病<sup>[7]</sup>。Teach-back 健康教育在国外的医疗领域已被广泛应用,但在我国采用 Teach-back 方式对 VSD 患者进行健康教育的研究较少。本研究显示使用 Teach-back 方式加强了护患沟通,提高了护患之间的信任,增强了患者疾病自我管理的主动性,最终使患者达到身心健康的目标,从而进一步提高患者护理满意度。

本研究有效证实了这种健康教育方式的可行性,不仅有助于护理人员为患者提供高质量的服务,也是一种行之有效的双向教育模式,值得在临床上推广。

## 4 参考文献

- [1] Kornburger C, Gibson C, Sadowski S, et al. Using "teach-back" to promote a safe transition from hospital to home: an evidence-based approach to improving the discharge process[J]. J Pediatr Nurs, 2013, 28(3):282-291. DOI:10.1016/j.pedn.2012.10.007.
- [2] 李燕飞,刘永兵,陈艳莉,等. Teach-back 方法在养老机构老年人高血压健康素养教育中的应用[J]. 中国慢性病预防与控制, 2015, 23(10):762-765. DOI:10.16386/j.cjpcdd.issn.1004-6194.2015.10.013.
- [3] 李珍珍,王振芳. Teach-back 沟通模式在住院患者健康教育中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(15):122-124. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2017.15.054.
- [4] 杨晓,秦殿菊,刘小娟. Teach-back 法在心力衰竭患者健康教育中应用效果的系统评价[J]. 养生保健指南, 2017, 5:11-14. DOI:10.3969/j.issn.1006-6845.2017.05.009.
- [5] 彭登兵. 老年住院患者对护工工作的满意度调查[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(3):141,143. DOI:10.3969/j.issn.2096-2479.2017.03.107.
- [6] 陈翠蓉. 骨科创伤患者使用 VSD 负压引流技术的观察与护理[J]. 当代护士, 2017, 11:54-55. DOI:10.3969/j.issn.1006-6411.2017.11.028.
- [7] Wick JY. Checking for comprehension: mastering teach-back techniques[J]. Consult Pharm, 2013, 28(9):550-554. DOI:10.4140/TCP.n.2013.550.

(收稿日期:2019-03-05)

(本文编辑:陈丽)