

基于移动护理终端的呼吸内科患者健康教育路径构建与效果评价

茹慧, 邢娜

包头市第四医院 内蒙古包头

【摘要】目的 探究基于移动护理终端的呼吸内科患者健康教育路径构建与效果评价。**方法** 本研究以我院接收的呼吸内科患者 100 例作为样本纳入研究范畴, 运用随机数字表法将其划分为两个组别, 对照组 50 例患者采用常规健康教育; 研究组 50 例患者采用基于移动护理终端的健康教育路径。对两组患者的护理效果展开对比分析。**结果** 与对照组相比, 研究组患者的疾病知识掌握程度评分和生活质量各维度评分均呈现出显著的优势, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在呼吸内科患者护理过程中, 运用基于移动护理终端的健康教育路径可有效提升患者对于疾病相关知识的认知水平, 进而改善其生活质量。

【关键词】 移动护理终端; 呼吸内科; 健康教育; 生活质量

【收稿日期】 2026 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260125

Construction and effectiveness evaluation of a health education pathway for respiratory department patients based on mobile nursing terminals

Hui Ru, Na Xing

Baotou Fourth Hospital, Baotou, Inner Mongolia, Baotou, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To explore the construction and effectiveness evaluation of a health education pathway for respiratory medicine patients based on mobile nursing terminals. **Methods** This study included 100 cases of respiratory department patients admitted to our hospital as the study sample. They were divided into two groups using a random number table method. The control group, with 50 patients, received routine health education, while the study group, also with 50 patients, received a health education program based on a mobile nursing terminal. The nursing outcomes of the two groups were then compared and analyzed. **Results** Compared with the control group, the patients in the study group showed significant advantages in both the scores for disease knowledge mastery and the scores for all dimensions of quality of life, with the differences being statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of nursing care for respiratory patients, using a health education pathway based on mobile nursing terminals can effectively enhance patients' understanding of disease-related knowledge, thereby improving their quality of life.

【Keywords】 Mobile nursing terminal; Respiratory medicine; Health education; Quality of life

呼吸系统疾病属于临床诊疗工作中十分常见的多发性病症, 此类疾病的患病群体普遍呈现出年龄偏大、病程跨度较长、病情易反复发作的临床特征, 若病情未能得到及时有效的干预控制, 将会对患者的日常生存质量造成严重的负面影响^[1]。已有相关临床研究数据证实, 科学有效的健康教育干预措施, 能够在一定范围内提升患者对自身疾病的认知程度, 进而促使患者在治疗与护理工作开展过程中的依从性得到明显改善, 这对于患者生活质量的优化提升具有至关重要的实践意义^[2]。基于移动护理终端的健康教育路径, 是通过信息化技术手段对患者的健康状态展开系统性评估, 并以

评估所得的结果为依据, 为患者提供兼具专业性与全面性的护理指导方案, 最终达到提升患者疾病认知水平、改善患者遵医行为、加速患者病情康复进程的应用目标^[3]。基于此, 本研究聚焦于剖析基于移动护理终端的呼吸内科患者健康教育路径构建与效果评价, 具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2025 年 1 月至 11 月于我院接收的呼吸内科患者 100 例作为样本来源。纳入标准: (1) 所有患者均经临床影像学及实验室检查, 明确诊断为呼

吸内科相关疾病; (2) 患者具备正常的认知功能与意识状态, 可独立做出主观判断; (3) 患者对本次研究的调研目的与实施流程完全知情, 自愿签署知情同意书参与研究。排除标准: (1) 合并传染性疾病或恶性肿瘤等疾病的患者; (2) 伴随精神系统疾病的患者; (3) 因个人主观因素中途退出本次研究的患者。依据随机数字表法分成对照组 50 例 (男性 29 例, 女性 21 例, 平均年龄为 52.19 ± 6.21 岁); 研究组 50 例 (男性 27 例, 女性 23 例, 平均年龄为 52.58 ± 6.73 岁)。两组患者的基线数据对比未呈现出统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施常规健康教育, 即在患者住院治疗阶段, 护理人员需对其开展口头形式的健康知识宣教工作; 待患者即将出院之际, 为其发放纸质版本的健康宣教指导手册; 同时明确告知患者, 出院后需严格遵照手册中的相关指引, 规范完成居家期间的各项护理操作。

研究组患者则实施基于移动护理终端的健康教育路径, 具体方法如下:

(1) 组建健康教育小组。组建一支具备专业素养的健康教育小组, 遴选临床诊疗经验丰富的医师与护理人员作为核心成员, 围绕移动护理终端的健康教育实施路径开展专项研讨, 旨在推动健康教育工作向信息化、规范化方向发展。

(2) 移动护理终端健康教育。护理小组需开发专属移动应用程序, 在其中设置评估问卷与详细的指导说明。患者可借助移动护理终端设备作答问卷, 系统依据作答情况自动生成评估报告, 为后续健康教育开展提供参考依据。此外, 移动应用程序需记录患者康复过程中的各项指标及日常活动情况, 实时跟踪患者康复状况, 并依据记录数据为患者制定个性化的康复计划。护理人员依托移动护理终端向患者推送科普视频, 其时长设定为 30 分钟左右, 内容载体涵盖真人操作示范、文字注解说明以及动画模拟演示等多种形式, 以此提升信息化健康教育工作的全面性与实用性。科普内容涵盖呼吸内科疾病相关知识, 包括病症诱发因素、典型临床表现、配合临床治疗与护理干预的重要价值等内容, 助力患者提升对自身疾病的认知水平。同时为患者提供专业的康复训练视频及指导资料, 着重指导患者掌握正确有效的咳嗽与排痰方法, 促进身体康复。还需为患者提供科学合理的饮食指导与健康的生活方式建议, 从多方面促进患者身体机能恢复。护理小组应借助

移动护理终端搭建患者与护理人员之间的沟通桥梁, 患者可就疾病恢复期出现的症状进行咨询, 护理人员给予相应的健康指导。在患者出院前, 通过视频宣教的方式告知其出院后开展康复训练的重要意义, 同时讲解日常生活管理与家庭护理的相关要点, 指导家属做好监督工作, 鼓励并协助患者完成各项康复训练内容。患者出院当日为其组建专属微信群组, 出院后借助该群组定期向患者发送日常生活注意事项, 提醒患者每日观看康复指导视频, 并依照视频内容完成相关学习任务。

1.3 观察指标

采用自行编制的《呼吸内科疾病知识调查问卷》对两组患者干预后的疾病知识水平开展评价工作。该问卷围绕呼吸内科疾病相关知识、饮食指导建议以及康复训练要点这三个维度进行设计, 共计包含 25 个条目。问卷计分规则设定为每条目回答正确计 2 分, 回答错误计 0 分, 问卷总分区间为 0~50 分, 得分越高, 表明患者对呼吸内科疾病相关知识的掌握程度越好。

运用 SF-36 健康状况调查简表作为评估工具, 对两组患者干预后的生活质量展开全面评估。该量表涵盖社会功能、躯体状态、总体健康以及情感状况四个维度, 各维度的评分满分为 100 分, 得分越高, 意味着患者的生活质量水平越高。

1.4 统计学分析

依托 SPSS 26.0 统计学分析软件, 对研究期间收集的全部数据展开系统性整合与分析。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 形式呈现, 并运用 t 检验进行组间比较; 计数资料则以百分比形式呈现, 并运用卡方检验进行组间比较。将 $P < 0.05$ 设定为差异具有统计学意义的判定标准。

2 结果

2.1 两组患者的疾病知识水平对比

研究组与对照组的呼吸内科疾病知识调查问卷评分分别为 (42.41 ± 4.08) 分和 (30.58 ± 3.92) 分, $t=14.785$, $P=0.001$; 相较于对照组, 研究组患者的疾病知识评分均明显更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者的生活质量对比

研究组与对照组的社會功能维度评分分别为 (80.94 ± 6.27) 分和 (68.54 ± 5.22) 分, $t=10.747$, $P=0.001$; 研究组与对照组的躯体状态维度评分分别为 (82.18 ± 5.08) 分和 (71.28 ± 4.58) 分, $t=11.269$, $P=0.001$; 研究组与对照组的总体健康维度评分分别为 (81.08 ± 10.27) 分和 (70.15 ± 10.58) 分, $t=5.242$,

$P=0.001$; 研究组与对照组的情感状况维度评分分别为 (80.72 ± 6.25) 分和 (68.65 ± 5.48) 分, $t=10.268$, $P=0.001$; 相较于对照组, 研究组患者的生活质量各维度评分均明显更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

近年来, 受细菌病毒侵袭感染、生态环境恶化等多重因素的共同作用, 呼吸内科的临床接诊病例数量呈现持续上升的趋势。此类疾病普遍具有病程迁延不愈、致病因素复杂多样、病情易反复发作的特点, 不仅会对患者的日常工作与生活造成严重干扰, 还会为患者家庭及社会医疗体系增添沉重的负担。此外, 部分呼吸内科疾病具备一定的传播特性, 这一特征进一步提升了临床护理与治疗工作的复杂程度和实施难度, 不利于患者实现快速康复的治疗目标^[4]。基于上述情况, 针对呼吸内科患者, 临床诊疗工作除了要采取积极有效的治疗手段, 还需配合科学完善的护理干预方案, 以此帮助患者提升自我疾病管理能力, 加快病情康复进程。

本研究的数据分析结果表明, 与对照组相比, 研究组患者的疾病知识掌握程度评分呈现出显著的优势 ($P < 0.05$)。分析原因为基于移动护理终端的健康教育路径能够将常规模式下以文字为载体的健康宣教内容转化为视频形式, 并结合文字注解同步呈现给患者, 既可以提升患者对健康知识的接受度, 又能在潜移默化中加深患者对疾病相关内容的记忆与认知深度, 进而增强患者的健康管理意识, 为病情康复提供助力^[5]。此外, 基于移动护理终端的健康教育路径并非局限于院内治疗阶段, 即便是在患者出院之后, 相关健康指导依然能够持续发挥作用, 可对患者形成有效的监督与引导, 使其在居家康复期间也能持续获取健康知识, 从而提升参与康复训练的主动性, 最终改善患者的疾病预后情况^[6]。本研究的数据分析结果表明, 与对照组相比, 研究组患者生活质量各维度的评分均呈现出显著优势 ($P < 0.05$)。分析原因为基于移动护理终端的健康教育路径, 能够通过移动设备向患者推送涵盖饮食调理指导、康复训练方案等在内的全面健康宣教内容, 这些系统化的指导信息可以帮助患者深化对疾病知识的认知程度, 进而提升康复干预的实施效果^[7]。不仅如此, 基于移动护理终端的健康教育路径具备强大的个性化服务

能力。它能够依据患者的个人信息与数据量身定制专属的健康管理方案, 助力患者更科学、有效地管理自身健康, 最终实现患者生活质量的全面提升^[8]。

综上所述, 针对呼吸内科患者采用基于移动护理终端的健康教育路径能够提高患者对疾病知识的掌握度及生活质量。

参考文献

- [1] 陈海娇, 王绥恋, 袁海潮, 等. 智能移动护理系统在呼吸内科的应用及效果[J]. 中国数字医学, 2020, 15(8): 171-173.
- [2] 张舒雯, 冯志芳. 呼吸内科住院患者呼吸道感染个人防护健康教育应用效果探讨[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2025, 41(12): 16-20.
- [3] 唐丽娟, 戴婷. 基于移动终端的信息化健康教育模式在腹腔镜胃癌根治术患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(24): 4468-4471.
- [4] 彭方国, 鲜安福, 张媛媛, 等. 人文关怀护理在呼吸内科疾病护理中的作用及对满意度的影响[J]. 智慧健康, 2024, 10(1): 203-206.
- [5] 刘祝容, 丘运红, 杨志丽, 等. CICARE 流程化沟通管理对老年呼吸内科护患纠纷的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(9): 137-139.
- [6] 杨灿, 底瑞青. 基于移动终端的信息化健康教育模式在胸腰椎压缩性骨折经皮椎体成形术患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(16): 3059-3062.
- [7] 吴飞, 陈雪梅, 欧阳慧, 等. 基于移动端 H5 开展 2 型糖尿病患者自我管理教育研究[J]. 湘南学院学报(医学版), 2022, 24(2): 60-63.
- [8] 邓诗裔, 徐晓叶, 郑维鑫, 等. 基于移动健康平台的自我管理干预在青光眼日间手术患者中的应用[J]. 中国护理管理, 2022, 22(12): 1849-1855.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS