基于信息化平台健康宣教护理对门诊患者用药依从性的影响分析

胡伟娇[1] 陈 悦[1] 仇静霞[2] 虞 立[1通讯作者]
1. 浙江药科职业大学 浙江 宁波 315500；
2. 宁波大学附属第一医院 浙江 宁波 315700

摘 要 目的：分析基于信息化平台的健康宣教护理对门诊患者用药依从性的影响。方法：选取2025年6—12月在宁波大学附属第一医院门诊的64例患者分为对照组与实验组，每组32例，对照组予以常规门诊健康宣教护理，实验组则是实施基于信息化平台的健康宣教护理。结果：实验组患者用药依从性95.88%与就医满意度95.88%均高于对照组84.38%、87.50%，且$P < 0.05$。结论：对门诊患者应用信息化平台开展健康宣教护理，可提升患者用药依从性与就医满意度，值得推广。

关键词 门诊患者；信息化平台；健康宣教护理；用药依从性

Analysis of the Impact of Health Education Nursing Based on an Information Platform on Medication Adherence of Outpatients

Hu Wei-jiao[1], Chen Yue[1], Qiu Jing-xia[2], Yu Li[1Corresponding Author]
1. Zhejiang Pharmaceutical University, Ningbo 315500, Zhejiang Province, China;
2. The First Affiliated Hospital of Ningbo University, Ningbo 315700, Zhejiang Province, China

Abstract Objective: To analyze the impact of health education nursing based on an information platform on the medication adherence of outpatients. Methods: A total of 64 outpatients at The First Affiliated Hospital of Ningbo University from June 2025 to December 2025 were selected and divided into a control group and an experimental group, with 32 cases in each group. The control group received routine outpatient health education nursing, while the experimental group received health education nursing based on an information platform. Results: The medication adherence rate (95.88%) and medical satisfaction rate (95.88%) in the experimental group were significantly higher than those in the control group (84.38% and 87.50%, respectively), with $P < 0.05$. Conclusion: Applying health education nursing based on an information platform for outpatients can improve patient medication adherence and medical satisfaction, making it worthy of promotion.

Key words Outpatients; Information Platform; Health Education Nursing; Medication Adherence

门诊作为医疗机构服务患者的首要窗口，承接了大量常见病、慢性病患者的诊疗需求，而用药依从性直接影响患者的病情控制与康复效果。但是门诊由于停留时间短，普遍存在用药不规律、饮食运动不当、不按时复查等问题，因此在门诊就诊时对其开展健康教育十分必要[1]。传统门诊健康宣教多以口头讲解、发放纸质手册为主，存在内容单一、形式枯燥、缺乏针对性和连续性等弊端；再加上医护人员因门诊工作量大，难以实现一对一精准指导，导致健康教育效果欠佳。近年来，互联网技术与医疗健康服务的深度融合为健康教育模式创新提供了新途径。其中信息化平台凭借其突破时空限制、内容形式多样、互动性强等优势，逐渐成为健康宣教的重要载体[2]。本研究基于信息化平台健康宣教护理对门诊患者用药依从性的影响展开分析，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2025年6—12月在宁波大学附属第一医院门诊就诊的64例患者予以研究，在随机数字表法辅助下将患者分为32例对照组和32例实验组。实验组中男患者18例、女患者14例、年龄为32～60岁；疾病类型：高血压8例、糖尿病7例、冠心病6例、其他11例；对照组中男患者15例、女患者17例、年龄为34～62岁；

[基金项目] 校级课题项目，项目名称：“医院—社区—家庭”三界面交互促进机制在乳腺癌术后患者康复中的应用研究，项目编号：校2025022。

疾病类型：高血压7例、糖尿病7例、冠心病6例、其他12例。两组病理各项一般资料比较显示差异均无统计学意义（$P>0.05$），具有可比性。本研究已通过伦理委员会审查批准。

纳入标准：①年龄在18～70岁，意识清楚，沟通能力正常；②确诊慢性病（高血压、糖尿病、冠心病等）或需长期门诊开药治疗的患者，治疗周期≥3个月；③拥有智能手机并熟练使用微信、App等移动终端；④自愿参与本研究，能够配合完成问卷调查及随访工作。排除标准：①存在认知障碍、精神疾病或言语沟通障碍；②无法坚持完成本研究的干预周期。

1.2 方法

对照组在门诊治疗时予以常规健康教育，即医护人员通过口头讲解的方式，告知患者疾病相关知识、用药方法、饮食注意事项、运动建议及复查时间；发放纸质健康宣教手册，内容包括疾病科普、常见问题解答等通用信息；门诊咨询台设有健康宣教展板，便于患者候诊时自行阅读；患者离开医院后进行电话随访，每月随访1次，了解治疗情况并给予简单指导。

实验组则是在对照组的基础上，实施基于信息化平台的健康宣教护理，即通过整合微信小程序、手机App、医院管理后台等多终端资源，为患者提供全流程、个性化的健康宣教护理，实施步骤与内容如下。

1.组建小组，搭建信息化平台。组建由门诊医生3名、专科护士5名、信息化技术人员1名、临床药师1名组成的信息化平台健康宣教小组。首先在信息化技术人员的支持下，搭建信息化平台，平台核心功能包括患者管理、课程推送、互动咨询、数据监测、随访提醒等模块，支持文字、图片、视频、动画等多种宣教形式。医院管理后台可实时监控宣教内容的推送情况、患者学习进度及反馈信息，生成数据报表供医护人员参考。

2.制订个性化宣教内容。根据门诊患者的疾病类型、年龄、文化程度、治疗方案等信息，构建健康宣教知识库。知识库包含2个模块：①疾病知识库包含门诊常见疾病的发病原因、典型症状、诊断手段、治疗方法以及治疗原则；②用药指导库，包含药物用法用量、不良反应、注意事项等。针对老年患者设计简洁易懂的语音及视频内容，针对年轻患者增加互动式科普动画及在线问答版块。

3.基于信息化平台实施健康宣教护理。①就诊前健康宣教。指导患者通过微信扫描门诊二维码完成注册，填写个人健康信息及疾病相关资料后，平台自动生成初步健康画像。根据患者预约的就诊科室及疾病类型，提前24 h推送针对性的疾病预防知识、就诊流程指导及健康风险评估问卷，帮助患者做好就诊准备。②就诊时健康宣教。患者就诊时，医护人员结合诊疗情况，通过平台实时推送个性化健康宣教清单，包括用药指导、检查注意事项等内容。候诊期间，患者可通过平台观看科普视频、阅读图文资料，也可通过在线咨询模块向医护人员提问，实现“一对一”即时答疑。③就诊后健康宣教。患者出院后，平台根据治疗方案自动制订随访计划，每周推送1次健康宣教内容。每月生成1次健康评估报告，患者可通过平台查看自身健康数据及用药依从性情况。医护人员通过管理后台监测患者学习记录及健康数据，对依从性较差的患者进行针对性干预，包括视频随访、线上指导等。

1.3 观察指标

对比两组患者用药依从性。即发放Morisky服药依从性量表结合门诊随访记录进行评价，该量表由8个条目构成，前7个条目包含“是”“否”两个选项，其中否记作1分，是记作0分，第8个条目共4个选项，从不记作1分，偶尔记作0.75分、有时记作0.5分，经常记作0.25分，所有时间记作0分，量表总分为0～8分，8分为完全依从、6～8分为部分依从、6分以下为不依从，治疗依从率=（完全依从例数+部分依从例数）/总例数×100%。

对比两组患者的就医满意度。采用门诊患者满意度调查问卷进行评价，包括宣教内容实用性、获取知识便捷性、医护人员服务态度、平台使用体验等8个条目，每个条目采用5级评分法（1～5分），满分40分。得分≥35分为非常满意，28～34分为满意，低于28分为不满意，满意度=（非常满意例数+满意例数）/总例数×100%。

1.4 统计学方法

两组患者之间相关数据的对比与分析借助数据统计软件SPSS 21.0进行分析，其中，n代表的是患者的例数，与计数相关数据以百分数表示，与计量相关数据以均数表示，分别用χ^2和t值表示检验值，将检验结果与0.05进行对比，若$P<0.05$，提示组间数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者用药依从性对比

实验组患者用药依从性为95.88%高于对照组为84.38%，且$P<0.05$，见表1。

表1 两组患者用药依从性对比[n（%）]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从性
对照组	32	10	17	5	27（84.38%）
实验组	32	15	16	1	31（95.88%）
χ^2					7.433
P					<0.05

2.2 两组患者就医满意度对比

实验组就医满意度95.88%高于对照组87.50%，且$P < 0.05$，见表2。

表2 两组患者就医满意度对比[n（%）]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	32	11	17	4	28（87.50%）
实验组	32	17	14	1	31（95.88%）
χ^2					4.608
P					< 0.05

3 讨论

门诊患者人数多，在就诊期间实施有效的健康宣教能填补患者健康知识空白、纠正认知误区，帮助其建立科学的健康观念，主动配合治疗。但是常规健康宣教效果欠佳，而信息技术的发展为健康宣教提供了新契机；其中，基于信息化平台的健康宣教打破了传统健康宣教的束缚，具备个性化、多元化等优点[3-4]。

本研究分析了门诊患者实施基于信息化平台健康宣教的效果，结果显示：该宣教模式下门诊患者用药依从性为95.88%，高于常规门诊健康宣教患者的84.38%，表明信息化平台能够有效提升门诊患者的用药依从性，原因是信息化平台通过多维度创新实现了对传统健康宣教模式的优化：①在内容推送方面，平台基于患者个体特征构建健康画像，提供个性化、精准化的宣教内容，避免了传统模式“一刀切”的弊端。例如，针对高血压患者推送低盐饮食方案及血压监测技巧，针对糖尿病患者推送血糖控制知识及运动指导，使患者获取的健康信息更具实用性和针对性，从而提高其执行意愿；②在形式呈现方面，平台采用文字、图片、视频、动画等多种形式，相比传统纸质手册和口头讲解更具吸引力，尤其适合不同文化程度的患者，老年患者可通过语音和视频快速理解，年轻患者可通过互动模块加深记忆，有效提升了知识接收效率[5]；③全流程管理方面，基于信息化平台的健康宣教，诊前的健康风险评估和就诊指导帮助患者做好治疗准备；诊中的即时答疑解决了患者的实时困惑；诊后的定期推送和随访提醒则强化了患者的治疗意识。平台的用药提醒功能可有效减少患者漏服、错服药物的情况，复查提醒功能则提高了患者的复查依从性。此外，医护人员通过管理后台实时监测患者的学习记录和健康数据，能够及时发现依从性下降的患者并进行针对性干预，形成了“推送—监测—反馈—干预”的闭环管理，有效保障了健康宣教的连续性和有效性[6]。就医满意度是评价医疗服务质量的重要指标。本研究结果显示：采用基于信息化平台的健康宣教护理的门诊患者实际就医满意度为95.88%高于对照组87.50%，这得益于信息化平台带来的服务优化。一方面，平台简化了健康知识获取流程，患者无须等待医护人员空闲时间即可获取所需信息，减少了就医过程中的无效等待，提升了就医便捷性；另一方面，平台的个性化服务和即时互动增强了患者的被关注感和被尊重感，护患沟通更加顺畅，有效改善了护患关系。

4 结论

综上所述，基于信息化平台的健康宣教通过内容个性化、形式多样化及流程闭环化，实现了对传统宣教模式的全方位优化。该模式不仅显著提升了门诊患者的用药依从性与就医满意度，更通过精准推送、即时互动与全程监测，有效填补了患者健康知识空白，强化了其自我管理能力。信息化平台打破了时间与空间的限制，使健康宣教贯穿诊前、诊中、诊后全流程，形成了“推送—监测—反馈—干预”的良性循环，既保障了健康教育的连续性与有效性，也改善了护患沟通体验。因此，基于信息化平台的健康宣教护理值得在门诊工作中推广应用，以助力提升整体医疗服务质量。

参考文献

[1]殷欣,陈思,丛悦,等.移动信息化背景下医院老年健康宣教管理平台的构建及应用[J].中国老年学杂志,2020,40(13):2881-2884.

[2]曾婷,周莹,吴瑞明,等.信息化健康宣教平台在住院患者中的实践应用[J].当代医学,2019,25(17):181-183.

[3]梁金玲,梁爽,朱丽丽.信息化平台管理在儿科优质护理服务中的应用效果[J].四川解剖学杂志,2025,33(1):150-152.

[4]朱莉,齐巍,高川,等.以护士为主导的门诊多学科信息化会诊平台的优化及应用[J].护理研究,2025,39(1):135-140.

[5]田焕,张灵芳,李姗,等.随访信息平台结合全程健康教育对慢性心力衰竭患者遵医行为及心脏功能的影响[J].中国实用护理杂志,2020,36(24):1907-1911.

[6]叶晓慧,梁冰燚,赵笑雯.随访信息平台结合全程健康教育对慢性心力衰竭患者遵医行为及心脏功能的影响[J].临床医学工程,2021,28(10):1409-1410.

（本文编辑 王 冬）

