

2010年临床护理：ICU患者教育方式 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c21_3888.htm

ICU患者教育有别于一般健康教育，教育对象是特殊的群体（病情重、年龄、知识层次各异等）。故教学方法应符合ICU住院病人的需要、期望，在整个教育过程中穿插多种方式进行，以便提高效果。

1.口头讲解：是最基本也是最主要的教育方式，针对患者的病情，讲解疾病过程症状处理、用药、危险因素处理、使用各种监测仪器的目的、注意事项、术前术后的指导、恢复期的锻炼、出院后的不良行为习惯纠正。随着病情发展程度有计划实施，结合日常护理活动进行，如晨夜间、治疗护理时、巡视病房与病人交流时，均可针对执行。

2.提问回答：重视教育信息沟通的双向性。一方面鼓励病人提出问题，由护士予以解答。另一方面选择已讲过的内容进行提问或相互进行讨论，从而加深对讲解内容的认识及理解，从中可评价出患者接受教育后的掌握程度、效果。对于不能进行语言交流的患者，如气管插管、接受呼吸机辅助治疗等病人，神志清楚，手可以活动的，通过患者的表情、手势、体动、口型可判断他们所要表达的意图，在纸或手上写简单的文字也可以交流。

3.示教模仿：由护士实际进行示范操作等形式进行示教，如：术后卧位、翻身、咳嗽、排痰、手语、早期床上功能训练等。然后让病人演示操作方法，模仿训练。在病人训练时加以纠正和指导，直至掌握为止。

4.文字图册阅读：对于有一定文化程度的病人，采取健康教育小册子、宣传卡片、图文像册等书面形

式，将教育内容交给患者自己阅读，对于需进行书面教育的患者，护士应给予必要的解释，使患者正确理解标准教育的内容，此方式教育内容全面，又可节省时间，是健康指导的一种好方式。 更多信息请访问：[#0000ff>百考试题护士网校#333333> 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。](#) 详细请访问 www.100test.com