

★社区卫生人员服务能力建设项目资助
社区卫生人员能力建设系列丛书

丛书主编 齐海燕

社区健康教育指导

SHEQU JIANKANG JIAOYU ZHIDAO 本册主编 齐海燕 丁兆红



兰州大学出版社
LANZHOU UNIVERSITY PRESS

★社区卫生人员服务能力建设项目资助
社区卫生人员能力建设系列丛书

社区健康教育指导

SHEQU JIANKANG JIAOYU ZHIDAO

丛书主编 齐海燕
本书主编 齐海燕 丁兆红
本书副主编 巩亚琴 席英华 杨丽梅 刘美玲
丛书编委 (以姓氏拼音为序)

安奕苇 丁兆红 巩亚琴 何秀梅 侯晓莉
贾光萍 刘美玲 刘淑丽 刘宗淑 罗占林
马国华 齐海燕 宋秀荣 王晓平 武红
席英华 闫惠婷 杨菊兰 杨丽梅 张莉
张苏钰 张雪萍 张志杰 赵娜 周瑞安



兰州大学出版社
LANZHOU UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

社区健康教育指导 / 齐海燕, 丁兆红主编. —兰州:
兰州大学出版社, 2015. 6

(社区卫生人员能力建设系列丛书)

ISBN 978-7-311-04790-0

I. ①社… II. ①齐… ②丁… III. ①社区—健康教育
IV. ①R193

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 145966 号

策划编辑 梁建萍

责任编辑 郝可伟

封面设计 郇海

书 名 社区健康教育指导

作 者 齐海燕 丁兆红 主编

出版发行 兰州大学出版社 (地址:兰州市天水南路 222 号 730000)

电 话 0931-8912613(总编办公室) 0931-8617156(营销中心)
0931-8914298(读者服务部)

网 址 <http://www.onbook.com.cn>

电子信箱 press@lzu.edu.cn

印 刷 兰州奥林印刷有限责任公司

开 本 710 mm × 1020 mm 1/16

印 张 20.25

字 数 360 千

版 次 2015 年 7 月第 1 版

印 次 2015 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-311-04790-0

定 价 30.00 元

(图书若有破损、缺页、掉页可随时与本社联系)

前 言

为进一步完善社区卫生健康教育与健康促进工作，提高社区护理人员健康教育意识和水平，普及健康知识，倡导广大群众文明、健康、科学的生活方式。根据卫生部《社区护士岗位培训大纲》的要求，结合目前社区护士岗位培训与我国社区卫生服务和社区护理发展的需要，编写了《社区健康教育指导》。本书注重社区护理理论与实践相结合，力求反映社区护理发展的新知识，以社区卫生服务内容为主线，分别阐述了社区护理、家庭护理和个人护理服务等内容。

全书共十二章，主要介绍了社区卫生服务和社区护理的基本理论、基本知识。在编写过程中，立足于社区护理的实际工作，凭借丰富的临床经验，查阅、收集了大量相关资料与信息，较全面地介绍了各类常见病的发病因素、异常表现、常见并发症预防及观察护理要点，提出了行之有效的自查指导、治疗后康复和保健指导、功能锻炼与饮食指导；同时，宣传普及家庭健康教育基本知识和公共卫生问题等方面的内容，力争全面系统，方法具体实用，文字通俗易懂。本书可作为社区护理服务工作者的业务参考书。

由于我们水平有限，书中难免有不足之处，恳请广大同人和读者不吝指正！

编 者

2015年6月

目 录

第一章 健康教育概述	001
第一节 健康教育的基本概念	001
第二节 护理健康教育	009
第二章 社区健康教育	011
第一节 社区健康教育的概念	011
第二节 社区健康教育的方法、原则	017
第三节 创建健康城市及健康社区	020
第四节 社区健康教育的内容、对象	022
第三章 社区和社区卫生服务	025
第一节 社区的基本概念	025
第二节 社区护理和社区护士的工作	030
第四章 慢性病病人的自我管理	036
第一节 慢性病病人的自我管理	036
第二节 常见传染病病人的管理	092
第三节 常见恶性肿瘤病人的管理	103
第五章 社区家庭健康教育	123
第一节 家庭健康教育的意义、特点与程序	123
第二节 家庭健康教育的内容、方法与评价	126
第三节 家庭访视	132
第四节 家庭病床	136
第五节 居家护理	143





第六节	家庭急救与护理的教育	146
第七节	防止意外伤害的教育	164
第八节	饮水饮食卫生的教育	170
第九节	家庭常用消毒知识的教育	174
第六章	社区生殖健康的教育	177
第一节	生殖健康的概念	177
第二节	青春期生殖健康教育	179
第三节	优生优育优教教育指导	187
第四节	妇女孕产期生理特点和保健知识	188
第五节	妇女哺乳期保健知识	194
第六节	妇科常见病防治知识	206
第七节	中老年及更年期生殖健康教育	213
第七章	预防接种教育指导	226
第一节	计划免疫	226
第二节	预防接种	228
第三节	疫苗使用的管理	232
第四节	预防接种的不良反应与事故报告处理	234
第八章	社区家庭心理知识教育	240
第一节	心理健康及社区心理健康教育	240
第二节	社区文化建设与心理健康教育	250
第三节	建立健全社区心理健康服务体系	251
第四节	培养孩子良好的心理素质	252
第五节	老年期的心理健康教育	256
第六节	沟通与人际关系	260
第七节	情绪压力管理	261
第八节	社区心理咨询	265
第九章	体育健身	269
第一节	社区体育概述	269
第二节	社区体育管理	274

第十章 社区健康教育及宣传	283
第一节 社区健康教育档案与社区居民健康档案	283
第二节 积极做好“相约健康社区行”活动	289
第十一章 社会卫生公德及卫生法规的宣传教育	292
第一节 卫生法规	292
第二节 卫生公德和卫生习惯的培养	294
第十二章 突发公共卫生事件报告和管理	298
第一节 突发公共卫生事件报告和管理教育指导	298
第二节 传染病报告和管理教育指导	307
参考文献	313



第一章 健康教育概述

第一节 健康教育的基本概念

健康教育是卫生保健的首要内容,和一般教育一样,关系到人们的知识、态度和行为的改变,也是一项经济实惠、见效快、效果好的医疗预防保健措施,在预防疾病发生、提高人群健康水平中起到了不可估量的重要作用。作为健康教育专业人员,需要正确理解健康教育的内容和实质,用正确的理解来解释什么是健康教育。

一、概念

健康教育是以传播、教育、干预为手段,通过有计划、有组织、有系统的社会教育活动,以帮助个体和群体改变不健康行为和建立健康行为,使人们自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式,消除或减轻影响健康的危险因素,预防疾病,促进健康,并对教育效果做出评价。

健康教育的核心是对目标人群进行健康观、价值观的认知教育以及保健技能的培训,针对特定行为进行干预,通过这些工作可以有效地帮助工作对象掌握相关健康知识,树立正确的健康价值观,改变不正确的信念和态度,主动追求健康,提高健康水平。

二、健康教育的发展概况

(一) 国外健康教育的发展概况

现代健康教育最是从19世纪80年代美国、英国等国家的学校教育中的卫生课开始的。美国是健康教育专业发展最早的国家之一。开始,健康教育是与体育在一起作为促进人体强身和健康的一个策略加以推动和实行的,后来健康教育就单独分出来发展成一个独立的学科。美国健康教育的大发展时期是在二十世纪六七十年代,是随着对慢性病影响因素认识的提高和人体健





康保健的需求增加而确立健康教育在卫生保健领域的重要地位而发展的。

健康教育的发展是与疾病谱的变化密切相关的。当人类发现那些与自身行为相关的健康问题“无药可治”或“讨伐无术”时，终于从化学药品及高科技产品和技术发展中拔出脚来，走向通过改变人类自身的行为来促进健康的“自然法则”。因此，世界卫生组织在著名的《阿拉木图宣言》中强调健康教育是初级卫生保健各项任务当中的首要任务。从20世纪20年代开始，美国、英国、苏联等国家正式成立健康教育组织机构，健康教育开始向着专业领域发展。

（二）我国健康教育的发展概况

我国健康教育学科理念产生于20世纪80年代中期，而健康教育事业的第一个大发展时期是在20世纪80年代后期和90年代。在这个时期，政府主管部门正式采用了“健康教育”这一名词，并在健康教育学科建设、理论书籍编写、大专院校健康教育专业设置、专业机构和学术团体建立、专业人才培养和业务工作发展等方面采取了一系列实际举措，大大推动了我国健康教育事业的发展。20世纪80年代中期，上海医科大学和北京医科大学是第一批创办健康教育专业的大专院校，随后，同济医科大学、华西医科大学也先后创办了健康教育专业。接受了长短期培训的专业人员，特别是大学本科教育的健康教育专业毕业生，在充实我国健康教育专业队伍和发展我国健康教育事业方面起到了重要作用。20世纪90年代以来，我国的健康教育事业继续借经济发展的机遇大跨步前进。一方面国际援助项目大大促进了我国健康教育的实践活动，培养了一大批健康教育专业骨干人员，提高了理论水平和实践能力；另一方面，随着各级政府部门对健康教育工作重要性的认识进一步提高，健康教育在各级卫生工作中的地位得到加强。健康教育工作更加活跃，为越来越多的领域提供服务，也越来越被公共卫生各专业领域所认同和接受。同时，社区、学校、工矿、医院以及军队的健康教育工作的开展也越来越广泛和深入。

近年来，在发布基本公共卫生服务的政策和指导性文件以后，健康教育在基本公共卫生服务中占有重要地位，基本公共卫生服务经费中也明确了用于健康教育的经费比例，这又给健康教育事业的发展带来了新的机遇，同时也提出了更高的要求。

2013年，卫生与计划生育的部委合并又一次涉及健康教育机构，卫生与计划生育委员会成立了宣传司，并将多年来置于不顺体制中的健康教育处归于宣传司下，这就解决了多年来健康教育行政管理体制不顺的问题，更有利

于健康教育事业的发展。

三、健康教育的目的、意义和作用

（一）健康教育的目的和意义

健康教育是一项改造社会、改造人精神面貌的系统工程，其目的是通过教育的手段，宣传、普及医学科学和卫生防病保健知识，强调讲究卫生、减少疾病、改变不良卫生习惯，从而增强健康意识和自我保健能力，选择符合健康要求的行为方式和生活方式，提高全民族的身心素质和健康水平。

健康教育可以树立全面的健康观，建立预防为主、自我保健的意识。健康教育可以使人们从生物-心理-社会模式上认识健康，了解新健康观与传统健康观的差异，了解社会心理因素在疾病的发生、发展和康复中的重要作用，从而在对健康和疾病的认识方面，既了解健康基本的要求，又认识更深层次意义上的健康——生理上和心理上的健康，提高自我保健的能力，达到身心全面健康。

健康教育可以改变有病求医、无病不防的态度，帮助人们建立以防为主的思想认识。同时，还可以转变人们把健康交给医院和医生的依赖心理，明确健康是每一个人的基本人权，不仅政府卫生部门要对之负责，而且自己也有权利和义务维护自身的身心健康，进而大大加强自我保健意识，达到预防和减少疾病发生的目的。

（二）健康教育的作用

健康教育是一门通过改变行为来促进健康的科学，它是结合教育学、行为学、传播学、社会学、心理学和预防医学等学科知识来进行工作的。因此，让人们从学习中获得知识，以认知作为人们行为取向的基础是健康教育的重要工作。它的作用包括以下几点：

1. 健康教育能帮助人们建立健康的生活方式

人们的生活方式实际就是人们日常的行为习惯。针对某些特定行为采用直接指导、引导、训练、纠正、调适等措施使其改变是健康教育对不健康行为的干预。在卫生保健领域，健康教育是以消除或减少不健康的行为因素来达到预防疾病、促进健康目的的。健康教育通过信息传播、认知教育和行为干预，帮助个人和群体掌握卫生保健知识和技能，树立健康观念，自愿采纳有利于健康的行为和生活方式。

2. 健康教育是预防慢性非传染性疾病的主要手段

从20世纪80年代起，我国的经济出现了持续发展状况，人们的生活水平





明显提高，城乡人民的生活方式发生了快速变化，在这些生活方式的变化中有不利于健康的变化，不健康的生活方式直接或间接地与多种慢性非传染性疾病有关。不健康的生活方式包括：食物过于精细；油脂的摄入量大大超过人体的需要量；体力活动减少；精神压力增大；烟酒消耗量增加等。这些不利于健康的生活方式导致了我国慢性疾病患病率的升高，要预防、控制慢性非传染性疾病，降低慢性病对人民健康的损害程度，只能依靠健康教育。通过广泛开展健康教育工作，帮助人们懂得健康的知识，树立健康观念，建立健康的生活方式，这样就能有效地预防、减少或推迟慢性非传染性疾病的发生。

3. 健康教育是预防传染病的有效措施

在我国现有的传染病预防控制体系中，以网络体系为基础，随着社区健康服务的发展，社区健康服务机构在传染病的预防控制体系中发挥着日益凸显的作用。当今流行的某些严重传染病并不仅仅是微生物致病的结果，与不健康的生活方式也密切相关。例如，性病、艾滋病、甲型肝炎、乙型肝炎等传染病就直接与不健康的生活方式相关。怎样有效预防艾滋病是人类共同面对的一个世界性难题。但是，艾滋病完全是一种人类可以通过自身行为改变而有效预防的疾病。医务人员适时地、主动地给予指导，采取广泛传播预防知识，干预高危行为，是预防艾滋病的有效措施。健康教育和健康行为将仍然是预防艾滋病的根本措施，在性病的预防控制方面也同样如此。在血吸虫、痢疾、肝炎等传染病的预防控制方面也同样需要人们行为改变的配合。

4. 健康教育能够有效遏制医疗费用的急剧上涨

随着科学技术的发展、先进的医疗设备的采用和检查治疗手段不断进步，花费越来越高；人口的平均寿命延长，老年人的医疗费用不断上升；慢性病的发病率逐渐上升，治疗费用也不断增加；人们的保健要求越来越高，这也是医疗费用不断上涨的原因。而且，大部分的医疗费用是花在了慢性病的治疗上，这是我国卫生保健工作所面临的一个重大挑战。要遏制医疗费用的急剧上涨，最好的办法就是有效减少慢性非传染性疾病的发生，而健康教育则是预防和减少慢性疾病发生的最有效的手段。因此，从战略上看，健康教育能有效地降低医疗费用的支出。

5. 健康教育能够适应人民群众对卫生保健服务的需求

随着我国社会的全面改革、经济的发展和人民群众生活水平及教育水平的提高，人们对医疗保健服务的要求也越来越高。人们的健康需求从有病能够获得治疗进而要求好效果、尽量减少痛苦，进一步要求能够预防疾病。此

外,我国传统家庭格局也将随着社会变革而打破。家庭问题、婚姻问题、独生子女的教育问题、老人的赡养问题等等将是许多人要面对的现实。与此同时,市场经济的竞争机制使岗位将不再是永恒的,工作将是有挑战性的,竞争、紧张、压力将成为人们生活中的普遍感受。可以预见在今后的20~50年里,心理问题将是人们面对的最严重的健康问题之一。因此,提供健康教育服务将是适应人民群众卫生保健服务需求的重要内容。

四、健康教育的现状

近20年来,健康教育研究有了一定的进步,许多健康教育专业人员和相关领域的专业人员在研究方面做了大量的尝试:针对某些特定人群、特定健康问题,或者某些特定行为开展了知识传播、技能教育和行为干预方面的研究工作,评价传播效果和干预效果。还有的对健康教育方法进行研究和比较,对传播材料的效果进行评价等,学术水平进一步提高,使得健康教育的社会效果整体评价有了一定的规范和依据。

尽管我国健康教育工作近30年来有了较大的发展和进步,但是毕竟时间还不长,专业建立的时间还很短,对健康教育的投入还很不足,专业人才的培养,特别是高级专业人才的培养还十分有限。在实践方面,虽然许多领域和项目中有健康教育的内容,但实际上还非常缺乏健康教育的理论指导,特别是在许多基层单位,健康教育工作往往还停留在传播活动上,针对行为的干预工作,特别是针对行为改变的不同阶段而采取不同的干预方法的研究还非常不够;在传播活动中也缺乏针对传播规律和传播要素进行研究以争取提高传播效果的努力。所以,我国现今的健康教育工作仍然是处在初级发展阶段,健康教育所取得的成绩和在社会保健事业中所显示的地位也仅仅是初步的,专业人员的业务素质还远远不能适应工作的需要,健康教育实践活动还有很多仍然只是停留在以信息传播为主要内容的卫生宣传模式上;健康教育在公共卫生、健康保健各个领域的渗透,也就是各领域对健康教育的吸纳还有待扩大和加强;健康教育专业人员应该认识到从卫生宣传模式到健康教育模式的转变还没有完成,我们还必须努力学习和不断实践,才能真正完成其实质性转变,只有在各级人员积极的推动下,健康教育才能在21世纪尽早走出初级阶段;从卫生宣传模式向健康教育模式转变,在开展健康教育工作时应该按照健康教育的原理和工作目标进行设计和实施,而不是按照卫生宣传的方式进行。





五、健康教育的工作原理、特点、方法

（一）健康教育的工作原理

健康教育是社区卫生服务“六位一体”的重要内容，是搞好社区卫生服务的前提和基础。其原理是运用社会学和流行病学方法诊断社区或人群的健康问题，找出健康教育的“靶”问题，并以提高科学认知为基础、以树立正确态度为关键、以掌握保健技能为支持、以改变行为为目标开展工作。

人的行为既是健康状态的反映，又对人的健康产生重要的影响。许多环境中的有害因素以及卫生保健服务常常都需要通过人的自身行为作为中介来作用于人体，行为可以加强、减弱或避免对环境有害因素的接触，也影响着对卫生保健服务的接受、利用或排斥。通过健康教育，让人们能够采纳健康行为、改变不健康的行为，向人们传授有关健康的知识，帮助人们理解健康与行为的关系，懂得采纳和坚持健康行为的原因，知其“所以然”。因此，让人们从学习中获得知识，以认知作为人们行为取向的基础，也是健康教育的重要基础工作。知识虽然影响人们的行为，但是人们对自身行为的态度、价值观念、对自身和他人健康的态度、对外界环境的态度等更具有相对重要性。健康教育工作针对人们的这些态度问题进行教育和引导，帮助人们改变不正确的态度，树立对健康的积极态度和正确的信念，建立起正确的价值观。只有在树立起正确的信念、观念和有了正确的态度之后，所拥有的健康知识才能真正起作用。

人们在保护和增进健康的努力中不能缺少保健技能，保健技能在某些情况下也可能起到十分关键的作用，因为保健技能是某些保健行为能否建立和产生正面效果的关键因素。因此，帮助人们学习和掌握保健技能是健康教育的重要工作内容之一，也是健康教育改变人们行为的目标得以实现的重要环节。

人们的生活方式实际就是人们日常的行为习惯。针对某些特定行为采用直接的指导、引导、训练、纠正、调适等措施使其改变是健康教育对不健康行为的干预。要达到人们能够改变自己的不健康生活方式或行为习惯的目标，除了以上涉及的知识、态度、技能等因素外，对有些行为必须实施特定的干预。人的行为不仅受到知识、态度、价值观、技能等因素的影响，而且受到环境的影响。支持环境（社会环境和物质环境）是行为改变的一个重要因素。健康促进通过政策的实施和物质环境的建设为行为改变提供支持。

健康教育的工作原理是动员各种对行为改变起作用的因素，利用各种可

利用的条件促使人们改变不健康行为，建立健康行为。

（二）健康教育的特点

1. 多学科性和跨学科性
2. 以行为改变为目标
3. 以传播、教育、干预为手段
4. 注重计划设计和效果评价
5. 评价健康教育对改善健康状况的直接效果有较大难度
6. 有领域而又无领域

（三）健康教育的方法

依据目的、任务、活动性质和干预手段的不同，社区健康教育可分为三大类：一是信息传播类，包括大众传播和人际传播；二是行为干预类；三是行政干预类。下面介绍按功能特点介绍四种在社区健康教育中最常用的方法。

1. 语言教育方法

语言教育方法又称为口头教育法，即通过语言的交流和沟通，有技巧地讲解健康教育的知识，增加社区居民对健康知识的理性认识。语言教育方法包括口头交谈、健康咨询、专题讲座、小组座谈和大会报告、演讲等。

（1）口头交谈

通过面对面对话，传递信息，交流情感，进行行为指导。

（2）健康咨询

以单独或现场咨询的形式解答咨询者提出的有关健康问题，帮助他们解除疑虑，做出行为决策，保持或促进身心健康。

（3）专题讲座

通过组织集体授课或办学习班的形式，由专业人员就某一专题进行讲课，此方式专业性、系统性、针对性强，目的明确，内容突出。

（4）小组座谈

以小组的形式就学习对象共同的学习需求或相似的健康问题进行沟通、讨论，以达到共同提高、解决问题的目的。人数一般为6~20人。

2. 文字教育方法

文字教育是利用各种文字传播媒介和社区居民的阅读能力来达到健康教育目的的方法，其材料可以反复使用。

（1）卫生标语

卫生标语包括招牌标语和条幅标语等，卫生标语具有形式简单、制作方便、语言精练、易于记忆，号召力、鼓动性强的特点。





(2) 卫生传单

卫生传单针对社区某个中心任务或急需解决的问题，一事一议，应急性强。内容较详细，可大量印刷，广泛散发。

(3) 卫生小册子

卫生小册子由专业人员编写，内容系统，针对性和知识性强，便于保存，可反复使用。

(4) 折页

折页是新发展起来的一种印刷品种。由于制作精美、图文并茂、简要明了，直观性、吸引力强，并便于发放和保存，适用于低文化水平以及空闲时间少的人群阅读使用，也可作为对某项操作技能的具体指导。

(5) 卫生墙报

卫生墙报主要是黑板报，是设在街头、单位等显眼处的相对固定的健康教育阵地。卫生墙报制作简便，更新内容容易，可结合时令和卫生中心工作编排内容，能起到传播信息、宣传鼓动和普及知识的作用。

(6) 卫生专栏

卫生专栏以文字为主，图文并茂，或以图片、宣传画为主，直观性强，制作精良，坚固耐用，设在社区居民主要活动区，较具吸引力和教育性。

(7) 海报

海报中文字与形象艺术相结合，制造精良，印刷精美，因其绘画、图片、设计编排艺术及鲜明的色彩而极具感染力，能起到较好的宣传教育效果，是社区常用的方式。

3. 形象化教育

常用图片、照片、标本、模型、示范、演示等。其特点是直观性、真实性强，如身临其境，印象深刻，从而加强健康教育的效果。

4. 电化教育

包括利用职业性信息传播机构的广播、电视、电影、网络等传媒手段，以及投影、幻灯片、VCD、录音带、录像带等电化教材。广播、录音是电化教育中最简单、最容易实施的方法，以各种健康节目的形式通过电台播音或录音传播医学科普知识。

(1) 广播

广播网络不受时空限制，传播迅速，覆盖面广，听众广泛，并且不受文化程度限制，易于普及。

（2）投影、幻灯片

此类教材能自行制作，成本低廉，并可根据需要随意增减、灵活运用；画面色彩丰富、直观生动，群众乐于接受，教学效果好。

（3）录像带、VCD、DVD

录像带、VCD、DVD内容丰富，知识系统，生动性、娱乐性以及表现性较强，是群众喜闻乐见的形式。特别适宜于传播操作技巧、生命知识等。

（4）网络

可以利用社区的网络设置健康教育专栏。

第二节 护理健康教育

一、护理健康教育概述

（一）护理健康教育的概念

护理健康教育是护理学与健康教育学相结合的一门新兴的综合性应用学科，是健康教育大系统中的一个重要分支，是由护士进行的，针对病人、家属及健康人群开展的具有护理专业特色的健康教育活动，是实现整体护理的重要措施，是现代护理为满足病人健康需求而赋予护士的重要职责。

（二）护理健康教育的目的

护理健康教育是以病人、家属及社会人群为研究对象，利用护理学与健康教育学的基本理论和方法，通过对病人、家属及社会人群实施有目的、有计划、有评价的教育活动，帮助他们提高促进健康、恢复健康、预防疾病、减轻痛苦的能力，以达到健康行为的建立和健康水平提高的目的。

（三）护士在健康教育中的作用

护理学赋予护士的根本任务是“帮助病人恢复健康，并帮助健康人群提高健康水平”。根据这一任务，护士不仅要担负促进病人康复的照护义务，而且要承担起病人及健康人群的健康教育义务。护士在健康教育中的作用主要体现在以下三个方面：

1. 桥梁作用

健康教育是一种特殊的教学活动，护士作为教育者不同于一般意义上的教师。护理健康教育的目的帮助病人建立健康行为，因此护士的作用是按健康教育的知-信-行模式，在不健康行为与健康行为之间架起一座传授知识





和矫正态度的桥梁。这种桥梁作用要求护士必须把教学重点放在帮助病人及健康人群建立健康行为上。

2. 组织作用

护士是护理健康教育与健康促进的具体组织者和实施者。计划的制订,教育内容、教育方法的选择和教学进度的调控都应由护士来策划和决定。因此,护士必须掌握护理健康教育与健康促进的基本原则和基本技能,创造性地做好对病人及健康人群进行护理健康教育与健康促进的组织工作。

3. 协调作用

护理健康教育与健康促进是一个完整的系统。虽然护理健康教育与健康促进计划由护士来制订,但在实施过程中需要各类人员的密切配合。护士在与各类人员的组织协调中处于十分重要的位置,扮演着举足轻重的角色。护士作为联络者应做好与医生、专职教育人员、营养师、物理治疗师等相关人员的协调工作,以满足不同教育对象对健康教育的需求。

二、护理健康教育相关学科

护理健康教育是一项复杂的系统工程,需要综合应用预防医学、护理学、教育学、传播学、行为学、心理学、社会学、科普学、统计学、美学等学科领域的相关知识。在诸多的学科中,预防医学、社会医学、教育学、传播学、健康心理学、健康行为学为主要的基础学科,它们也是护士开展护理健康教育必须掌握的基本理论。

三、护理健康教育学科建设的意义

随着社会人群健康意识的提升,优质护理服务是当今我国深化医药卫生体制改革、落实科学发展观的重要举措,也是我国护理向高水平、高质量、高效益发展的必经之路。护士的角色发生了重大改变,护士不仅是一个照顾者、治疗者,同时还是健康的维护者、教育者、咨询者。护理健康教育学科建设是实现优质护理,为满足病人与社会人群健康需求而赋予护士的重要职责,护理健康教育学科建设的意义体现在以下几个方面:

1. 护理健康教育是实现初级卫生保健的先导;
2. 护理健康教育是护理事业发展的必然趋势;
3. 护理健康教育是一项低投入、高产出、高效益的保健措施;
4. 护理健康教育是提高社会人群自我保健意识的重要渠道。