



综合性护理联合健康教育在小儿手足口病的护理效果分析

程 芳 张新武 王妮妮 李尔燕

天长市人民医院 安徽天长 239300

【摘要】目的 探讨为小儿手足口病患者实施综合护理联合健康教育的作用。**方法** 选择116例小儿手足口病患者作为研究对象,随机平均分为两组,对照组接受常规护理,观察组接受综合性护理联合健康教育。对比两组护理效果。**结果** 观察组患儿皮疹消退时间和口腔溃疡愈合时间均短于对照组,护理有效率高于对照组,差异对比 $P<0.05$,具有统计学意义。**结论** 小儿手足口病患者接受综合性护理干预联合健康教育能促进病情改善,获得良好的护理效果。

【关键词】 小儿手足口病;综合性护理;健康教育

【中图分类号】 R473.72 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 03-164-01

手足口病为发疹性传染病,3岁以下的小儿为多发群体,临床主要表现为高烧、口腔黏膜和唇内疱疹、咳嗽、流涕等。除了必要的治疗外,还需要为患儿实施科学的护理干预。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组对象收集于2017年5月至2018年5月,共116例,男62例、女54例,平均年龄 (3.2 ± 1.5) 岁,平均病程 (3.6 ± 0.5) d。随机平均将患儿分为两组,各58例,两组患儿一般资料对比不存在统计学意义可行比较($P>0.05$)。

1.2 护理方法

为患儿进行抗病毒治疗、营养支持、对症处理,为对照组患儿实施常规护理干预,为观察组患儿实施综合性护理干预联合健康教育,具体措施:

(1)根据手足口病患儿的特点开展相应的护理,具体包括口腔护理、皮肤护理、饮食指导。口腔溃疡是手足口病患儿的常见症状,疼痛和不适感强烈,为防止溃疡继续扩大,要做好口腔清洁,在患儿进餐前后,使用淡盐水为其漱口,不能配合的患儿可使用口含康复新液,溃疡位置涂抹使用思密达+盐酸利多卡因所调制的药。在饮食方面,多为患儿补充流食,补充维生素、蛋白质。口味要保持清淡爽口,切忌生冷辛辣。在皮肤护理方面,需要在出现疱疹的位置涂抹阿昔韦洛软膏。与患儿家长做好沟通,叮嘱其看护好患儿,涂药后不要让患儿随意活动,防止将药物蹭掉,也要看好患儿不要随意抓挠疱疹。患儿的床单、被褥、衣服均保证干爽整洁,防止蹭伤疱疹。

(2)心理护理,对于能够进行沟通的患儿,护理人员要保持亲切的态度,告诉患儿只有配合治疗才能够尽早恢复健康,对患儿的配合行为表示鼓励和赞扬。如果患儿哭闹、害怕,可用电视为患儿播放动画等,分散患儿的注意力。同时也要安抚患儿家长的情绪,让家长不要过于紧张,积极配合治疗。

(3)健康教育,通过面对面讲解、发放健康知识手册、设置手足口病知识标牌、视频演示等方式,让家长更加详细的了解到手足口病发生的原因、表现、注意事项、治疗和护理措施。定期开展手足口病健康知识讲座,提高家长进行护理的能力,使患儿能够随时获得专业的护理干预。

1.3 临床观察指标

对比两组患儿皮疹消退的时间、口腔溃疡愈合的时间。对比两组护理有效率,评价标准^[1]: (1)显效,3d内患儿体温正常、皮疹消退,7天病症痊愈。(2)有效,3d内患儿的体温趋于正常,5d内皮疹消退、11天内病症痊愈。(3)无效,病症未见任何程度的好转甚至加重。

※ 有效率 = (显效 + 有效) / 总人数 * 100%

1.4 统计学方法

本次研究通过SPSS19.0统计学软件对比数据,计数资料以(n,%)表示,通过卡方检验,计量资料则以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,通过t检验, $P<0.05$ 时差异在统计学当中存在意义。

2 结果

表1: 对比两组病症改善时间 $[(\bar{x}\pm s), 58]$

组别	皮疹消退时间/d	口腔溃疡愈合时间/d
观察组	3.24 ± 0.63	5.82 ± 1.25
对照组	5.15 ± 1.23	10.15 ± 2.53
t	10.525	11.685
P	0.000	0.000

观察组护理有效率为94.83% (55/58), 对照组护理有效率为74.14% (43/58), 差异对比 $\chi^2=9.469$, $P=0.002$ 。

3 讨论

手足口病是目前儿科临床常见的传染病,使患儿承受着较大的痛苦,威胁患儿健康^[2]。为了更好的促进患儿病症改善,需要为患儿实施全面的护理干预。

在本文中,观察组患儿接受综合性护理干预联合健康教育。综合护理干预的内容主要是根据手足口病患儿的特点制定的,包括口腔护理、皮肤护理,这是因为手足口病以皮肤疱疹和口腔溃疡为最主要的病症,通过对症护理能够更好的促进病症改善,缩短病症好转的时间。注重为患儿和家长实施心理护理,这能够让患儿更好的配合治疗,通过分散注意力的方法很好的减少了患儿哭闹的情况,减轻了护理服务的难度。同时也提高了患儿家长对护理的认可和满意度,有效的避免了纠纷问题的出现。结果可见,观察组护理效果明显好于对照组,提示综合性护理干预联合健康教育为小儿手足口病的治疗提供了有效的配合,值得推广。

结语:

综上,小儿手足口病患者接受综合性护理联合健康教育可促进患儿病情的改善,减轻患儿痛苦,获得较高的护理有效率。

参考文献:

- [1] 程丽莉. 综合性护理联合健康教育在小儿手足口病中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(09):1109-1111.
- [2] 屠蓓兰. 综合性护理联合健康教育在小儿手足口病护理中的应用[J]. 中国医学工程, 2016, 24(09):127-128.