



• 护理研究 •

健康教育在门诊小儿扁扁桃体炎护理中的应用价值

唐艳芸

(湖南省郴州市第一人民医院北院小儿五官科 423000)

【摘要】目的: 分析健康教育在门诊小儿扁扁桃体炎护理中的应用价值。**方法:** 本次参与研究的扁扁桃体炎患儿 50 例, 纳入时间为 2016 年 1 月至 2017 年 3 月。依据护理模式差异性将所有患儿均分两组, 采用基础护理的 25 例患儿为参照组, 采用健康教育的 25 例患儿为研究组, 最后对护理效果的差异进行总结。**结果:** 比对两组患儿家属的知识掌握率, 研究组 (96.00%) 显著高于参照组 (72.00%), 两组数据比对判定 p 值小于 0.05, 统计学意义存在。比对两组患儿的复发率, 研究组较比参照组更低, 两组数据比对判定 p 值小于 0.05, 统计学意义存在。**结论:** 在门诊小儿扁扁桃体炎护理中应用健康教育可以使家长疾病知识掌握程度显著提升, 复发风险显著降低, 可在临床工作上推广和普及。

【关键词】: 健康教育; 门诊; 小儿扁扁桃体炎; 应用价值

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-214-01

在临床疾病中扁扁桃体炎较为常见, 且在学龄前儿童有较高的发生率。若不能给予有效的治疗措施会提高并发症发生率。曾有专家表示, 在治疗期间给予科学化护理措施可将护理满意度提升, 加深患儿家属对疾病的进一步认知[1]。为此, 本文要研究扁扁桃体炎患儿开展健康教育的临床价值, 现将具体流程和结果分析如下。

1 临床数据和方法

1.1 基础数据

参与本次研究的扁扁桃体炎患儿 50 例, 纳入时间为 2016 年 1 月至 2017 年 3 月。将所有患儿依据护理模式差异性均分研究和参照两组, $n=25$ 。

研究组 ($n=25$) 中, 患儿最大年龄为 9 岁, 最小年龄为 3 岁, 中位年龄统计后为 (4.6 ± 1.6) 岁。其中男性患儿有 14 例, 女性患儿有 11 例。参照组 ($n=25$) 中, 患儿最大年龄为 10 岁, 最小年龄为 3 岁, 中位年龄统计后为 (4.8 ± 2.6) 岁。其中男性患儿有 15 例, 女性患者有 10 例。

2 组扁扁桃体炎患儿的基线资料 (年龄、例数) 经对比, 未产生统计学意义, 组间对比判定为 $p>0.05$, 予以比较。

1.2 具体流程

参照组患儿予以日常基础护理, 对其生命体征严密观察, 加强巡视工作。之后结合实际情况对患儿实施饮食护理和生活指导。告知家属预防措施, 讲解遵医嘱用药的必要性。在此护理基础上予以研究组患儿健康教育, 详情流程为: ①患儿进入医院后, 护理人员需事先检查其具体状况, 之后对其年龄、身体状况和发育进行评估。加强与家属之间的沟通, 普及扁扁桃体炎的有关知识, 之后对其家庭状况和经济充分掌握。②利用问卷调查、宣传手册和电子屏演示等多种健康教育方法进行知识的普及, 与此同时在人群集中处将电子屏讲解合理放置, 让其深刻了解扁扁桃体炎的正确预防, 如何快速发现症状。③在与家属交谈期间, 护理人员要确保温和的语言, 为其提供良好的沟通氛围。另外还可通过案例讲解法加深家属的进一步认知, 对扁扁桃体炎有充分了解。④完成宣教后积极采纳家属的反馈, 并实施走访调查, 对家属的知识掌握情况进行了了解。

1.3 指标的判定[2]

对两组患儿家属的知识掌握程度进行统计, 结果划分为三个等级, 即完全掌握、部分掌握和未掌握, 最后记录两组患儿的复发率。

1.4 数据处理

本次参与研究的扁扁桃体炎患儿 50 例, 临床数据通过 SPSS17.0 软件采集验证, 两组患儿家属知识掌握率和患儿疾病复发率对比计算采用率 (%) 形式表达, 予以卡方检验, 组间对比判定为 $p<0.05$, 产生了统计学意义。

2 结果

2.1 健康教育和基础护理指导后的家属知识掌握情况

通过对患儿实施不同护理方法, 研究组患儿家属的知识掌握率 96.00% 高于参照组的 72.00%, 两组数据比对判定 p 值小于 0.05, 产生了统计学意义, 如表 1:

表 1: 健康教育和基础护理指导后的家属知识掌握情况

组别	n	完全掌握	部分掌握	未掌握	掌握率 %
研究组	25	12(48.00%)	12(48.00%)	1(4.00%)	96.00%
参照组	25	10(40.00%)	8(32.00%)	7(28.00%)	72.00%
X ²					5.3571
P					<0.05

2.2 健康教育和基础护理指导后的患儿疾病复发情况

比对两组患儿护理后的疾病复发率, 应用健康教育的研究组 4.00% 低于应用基础护理指导的 28.00%, 两组数据比对判定 p 值小于 0.05, 产生了统计学意义, 如表 2:

表 2: 健康教育和基础护理指导后的患儿疾病复发情况

组别	n	复发	比例%
研究组	25	1	4.00%
参照组	25	7	28.00%
X ²			5.3571
P			<0.05

3 讨论

在感染性疾病中扁扁桃体炎较为常见, 引发因素与乙型链球菌存在相关性。若不能给予有效的治疗会对肾脏造成累及, 从而威胁患儿的身心健康[3]。有学者表明, 治疗期间予以针对性护理措施可将治疗效果提升, 配合健康宣教可对疾病的发生进行有效预防[4]。此次数据结果显示: 应用健康教育的研究组, 家属知识掌握率 96.00% 高于应用基础护理指导的参照组 72.00%, 与此同时, 研究组复发率 4.00% 显著低于参照组的 28.00%, 两组数据比对判定 p 值小于 0.05, 产生了统计学意义, 上述结果充分说明了健康教育较比基础护理指导更具有针对性, 依据患儿的实际情况, 为其提供多种护理方案, 提升治疗效果[5]。

经上研究可知, 在门诊小儿扁扁桃体炎护理中应用健康教育可以使家长疾病知识掌握程度显著提升, 复发风险显著降低, 可在临床工作上推广和普及。

参考文献

- [1]田敏,周晓红,张金玲.健康教育在门诊小儿扁扁桃体炎护理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2016,7(36):238-239.
- [2]曾细玲.健康教育应用于门诊小儿扁扁桃体炎护理中的探究[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(23):2973-2974.
- [3]许先兰.探讨健康教育在门诊小儿扁扁桃体炎护理中的运用[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2015,23(3):218-220.
- [4]王娇,高俊,孙梅等.临床护理路径应用在扁扁桃体炎手术患者健康教育中的临床效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(2):292-293.
- [5]曾爱春.临床护理路径在扁扁桃体炎手术患者健康教育中的应用[J].中国校医,2015,29(5):371-372.