

强化健康教育对小儿哮喘护理效果及对喘急性发作次数的作用评价

田 希

四川大学华西第二医院儿科门诊, 出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室 四川成都 610011

【摘要】目的 探究小儿哮喘治疗中强化健康教育的护理效果及对急性发作次数影响的临床效果。**方法** 随机选取 2019 年 1-12 月份所在科室收治的 80 例患者作为研究对象, 分为对照组 (40 例, 常规护理) 和观察组 (40 例, 强化健康教育护理), 对比其护理效果以及满意程度。**结果** 与对照组比较发现, 观察组患者发病次数、住院天数、急性发作次数均有改善, 护理满意度亦明显高于对照组。差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 强化健康教育对小儿哮喘护理效果及对喘急性发作次数具有一定的应用效果, 可推广运用。

【关键词】 健康教育; 小儿哮喘; 护理效果; 急性发作次数; 作用评价

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-148-02

前言

小儿哮喘是一类呼吸道的疾病, 常表现为咳嗽、呼吸困难, 是具有病因复杂、起病急、易反复发作的儿科常见病, 环境的逐年污染加重使小儿哮喘的发病率渐增, 对于孩童的生活学习有很严重的影响, 严重者影响其体力体能甚至有生命之忧^[1]。本研究主要是针对强化健康教育对小儿哮喘护理以及急性发作次数的效果进行分析, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

随机选取 2019 年 1-12 月份 80 例患者作为研究对象, 所选患者皆符合小儿哮喘诊断的标准, 将其分为对照组 (40 例, 行常规护理服务) 和观察组 (40 例, 给予强化健康教育护理服务)。其中, 对照组男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 年龄 3-8 岁, 平均年龄 (5.15±1.52) 岁, 病程 0.5-2 年; 观察组男性患者 23 例, 女性患者 17 例, 年龄 3-8 岁, 平均年龄 (5.25±1.46) 岁, 病程 0.6-2.1 年。比较相关信息, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理

给予患者发放医嘱中的补充药物、定期观察并记录病患身体状况等照顾。

1.2.2 观察组给予强化健康教育护理

定期观察记录患者的身体状况等, 具体操作为: 对于疾病的认知, 主要方式是通过护理人员向患者及其家属讲述哮喘的相关信息, 例如病因病理及临床治疗方法等, 可采用现代动画科技等通俗易懂的方式进行传授, 在某种程度上也使患者家属在疾病相关方面上有了清晰的认知, 在疾病第一时间有相应的举措, 以此避免错过最佳的治疗时间。另外, 患者因为年龄偏小, 对于医护人员往往天生有着惧怕心理, 且家属在发病时常常无法做到冷静应对, 甚至产生焦躁恐惧的心理, 这在某一种程度上对于治疗是不利的, 这时, 医护人员则需发挥其作用, 安抚家属, 与其进行良好的沟通, 同时在与孩子的相处上, 尽力拉近与孩子的距离, 消除其心理的不良情绪。饮食合理均衡, 加强体育锻炼, 加强心肺的功能, 时刻注意气候的变化, 注意身体的保暖。

1.3 观察指标

通过观察记录两组患者发病次数与住院的天数, 并通过对数据的整理来分析患者的干预效果, 调查采用满意度评分, 差等为 0-3 分, 一般为 4-7 天, 优秀为 8-10 分, 满意率 = (一般例数 + 优秀例数) / 本组总例数 × 100%。

1.4 统计学处理

对实验结果进行汇总统计, 数据均采用 SPSS22.0 软件进行统计学处理, 计数资料以率 (%) 表示, 卡方检验比较; 计量资料使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验比较。当 $P < 0.05$ 时, 表示两组儿科病房患者家属, 在经过健康教育后, 临床效果存在差异, 统计学具有意义。

2 结果

2.1 发病次数和住院天数

观察组患者发病次数少于对照组, 住院天数短于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 发病次数和住院天数对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	发病次数 (次)	住院天数 (天)
对照组	40	3.1±0.8	4.6±2.1
观察组	40	1.3±0.6*	3.6±2.1*

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 急性发作次数

观察组患者急性发作次数低于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 健康教育前后急性发作次数对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时期	急性发作次数 (次)
对照组	40	护理前	6.32±1.15
		护理后	3.10±0.56
观察组	40	护理前	6.31±1.11
		护理后	1.21±0.21*

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.3 临床护理满意度比较

比较两组患者对于护理的满意程度, 其中明显可见的是观察组 (97.50%) 对于护理的满意程度远远大于对照组 (70.00%) ($P < 0.05$), 详见表 3。

表 3: 满意率比较 [n, (%)]

组别	例数	0-3 分	4-7 分	8-10 分	满意率 (%)
对照组	40	12 (30.00)	12 (30.00)	16 (40.00)	70.00
观察组	40	1 (2.50)	10 (25.00)	29 (72.50)	97.50*

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

哮喘是一种慢性气道炎症, 在内科中是最为常见的一种疾病, 亦常见于儿科诊室里。该病的诱发原因多, 往往发病迅速, 又因其治疗周期较其他疾病而言较长, 对于患儿的身体机能及生长发育往往有不同程度的伤害。小儿哮喘往往表现为咳嗽、呼吸困难, 并且就目前的医疗技术而言, 还尚未找到合适彻底的根治方式^[2]。

(下转第 153 页)

临床各项指标,针对呼吸道病程不同的患儿实施相应的护理干预,少数年龄较大的患儿其症状明显减轻,年龄较小的患儿病情十分严重^[5]。临床上常使用一般治疗、抗感染治疗、对症治疗等方法。在治疗中需加之护理干预,使临床效果提升。在儿科门诊疾病中对其实施有效的护理,对其进行常规检测,如患儿的体温依照医嘱实施护理干预,呼吸道畅通状态属于护理工作的重点。使患儿体温处于正常状态,对其实施环境干预,在对患儿进行降温时,需对体温进行定期测量,使体温处于 38-38.5℃。对患儿实施营养干预,神经功能、呼吸状态检验效果较优。对家属进行疾病知识教育。

以上数据对比得出,实验组呼吸道疾病患儿的护理满意度和治疗效果分别为 95.00% (38/40) 和 97.50% (39/40), 参照组呼吸道疾病患儿的护理满意度和治疗效果分别为 72.50% (29/40) 和 75.00% (30/40), 组间数据对比差异性显著 (p

< 0.05)。

综上所述,对呼吸道疾病患儿实施门诊护理,使患者尽快恢复健康,使整体效果得到改善,具有较高的应用价值。

参考文献

- [1] 叶建清, 刘桃安. 门诊小儿呼吸道疾病护理 [J]. 医学信息, 2015(19):142-142.
- [2] 顾海燕. 小儿呼吸道疾病门诊护理措施及效果观察 [J]. 医学食疗与健康, 2019(18):137, 139.
- [3] 陈琮, 曾玉梁. 门诊小儿呼吸道疾病护理 [J]. 医学信息, 2015(18):172-172.
- [4] 杨玲. 小儿呼吸道疾病门诊护理措施及效果 [J]. 健康必读, 2019(26):95, 99.
- [5] 杨惠, 陈云艳. 小儿呼吸道疾病门诊护理措施及效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(11):94, 98.

(上接第 148 页)

强化健康教育作为一种辅助的治疗方式,提高了患者及其家属对于疾病更深层次的认知。小儿哮喘的患者往往年龄小,无法自主控制自我行为,对于自身病情无法达到准确认知及防护的程度,在日常生活中不自觉地就容易触发了哮喘致病因素从而导致发病。因此,成年监护人及相关家属对于疾病的发病特征,触发因素有深刻的认知了解,健康教育在这时便能发挥其作用^[3]。健康教育主要受众合该是家属,从一方面,可以有效地防控小儿哮喘的发病,另一方面,也在一定程度上缓解了家长对于患儿病症的不安与焦虑。

本研究结果表明,强化健康教育在小儿哮喘的临床效果上良好,在治疗小儿哮喘上采用合理合适的健康护理,在一定

程度上可以提升患者的治疗效果,对于患者的康复进度有明显的促进效果,从而提升了患者及其家属的生活质量,也对护理的满意度有着积极的促进作用。故强化健康教育是具有一定的临床应用的价值。

参考文献

- [1] 钟美刚. 健康教育对小儿哮喘护理效果的影响 [J]. 医药前沿, 2018, 8(15):307-308.
- [2] 周主华. 强化健康教育对小儿哮喘护理效果及对喘息性发作次数的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(16):19-20.
- [3] 王政钗, 甘小娟. 健康教育对小儿哮喘护理效果的影响 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(32):246.

(上接第 149 页)

个个体情况差异大,护理工作要有规范性,但是也需要认识到如果患者与护理内容不匹配,会直接导致护理冲突与矛盾,甚至导致患者对护理工作的评价低。尤其是社会信息化发展,不良的评价容易传播,对护理人员个人与医院都会构成不良影响。要有维护医院形象的意识,掌握基本的护理有关法律常识。

总而言之,消化内科患者中运用优质护理可以有效的提升其治疗依从性,提高其健康知识知晓度,提高其自我管理水准,

整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 董志群. 优质护理在消化内科护理管理中的应用研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(21):117.
- [2] 侯燕. 优质护理在消化内科护理管理中的应用效果分析 [J]. 健康之友, 2020, (14):189.
- [3] 刘玉荣. 优质护理服务模式在老年消化内科疾病患者围手术期护理中应用的效果研究 [J]. 健康大视野, 2020, (17):124.

(上接第 150 页)

2019, 39(04):128-133.

[2] 李攀攀, 赵昕. 应用 Roy 适应模式的中医护理干预联合情志护理措施对脑血栓患者功能恢复率神经功能缺损程度分级量表及 Barthe 指数评分的影响 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(07):114-117.

[3] 俞梅, 章应莲, 牙爱萍, 等. 基于微信的中医护理技

术延续护理干预在腰椎间盘突出症出院病人中的应用 [J]. 护理研究, 2019, 33(004):679-681.

[4] 李学靖, 张小艳, 马晴雅, et al. 基于数据挖掘及共词分析法的糖尿病中医护理研究热点分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(26):3381-3385.

[5] 王迪, 方秀萍, 左宜, 等. 公立三甲中医院患者中医护理服务需求及影响因素 [J]. 中国医院, 2019, 023(001):30-33.

(上接第 151 页)

参考文献

[1] 郑金华, 徐久云, 朱贤关, 等. 人性化护理干预对门诊学龄前患儿静脉输液依从性的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 022(002):113-115.

[2] 王丽, 李婷, 王芳婷. 人性化护理对提高儿科门诊注

射依从性的影响研究 [J]. 贵州医药, 2018, 042(002):249-250.

[3] 肖艳红, 董芳. 人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用观察 [J]. 中国急救医学, 2018, 38(021):368.

[4] Wenzel A, Budnick A, Schneider J, et al. Pain management in nursing care in outpatient older adults in need of care [J]. Pflege, 2020, 33(2):1-11.