

综合性护理联合健康教育在小儿手足口病护理中的应用价值分析

李初娣

桂林市临桂区两江镇渡头卫生院 广西桂林 541106

〔摘要〕目的 探讨小儿手足口病(HFMD)护理中应用综合性护理+健康教育的临床价值。方法 将100例HFMD患儿作为本次研究对象,按照电脑盲选法将其分为单一组(采用常规护理)与联合组(采用综合性护理+健康教育),每组各50例,所有患儿均于2019.4-2020.4收治我院进行治疗,对比两组护理后不良反应发生率及病情恢复时间(住院时间、溃疡愈合时间)。结果 联合组不良反应发生率(10.00%)明显低于单一组(26.00%);病情恢复情况中,显著优于单一组($P < 0.05$)。结论 在小儿HFMD应用综合性护理+健康教育,可显著降低患儿不良反应发生率,促进病情康复,缩短住院时间,值得推广。

〔关键词〕综合性护理;健康教育;手足口病;不良反应

〔中图分类号〕R473.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2021)02-160-02

小儿手足口病(hand-foot-and-mouth disease, HFMD)在临床中多见于五岁以下儿童,是小儿疾病中常见病与多发病,肠道病毒感染为HFMD发生主要原因之一,一般具有3-5d潜伏期^[1]。患儿发病时主要临床表现为手部、足部以及口腔等多处部位出现黏膜疱疹,尤其是患儿口腔内溃疡,在黏膜破溃后形成溃疡,对患儿进食产生严重影响,导致患儿厌食、食欲低下。极少数病情严重患儿,可出现脑水肿与脑炎等症状,对其生命安全构成严重威胁^[2]。为此,寻找HFMD有效预防与护理,在临床工作中显得至关重要。本文旨在小儿HFMD护理中应用综合性护理+健康教育的临床价值进行探讨,内容如下。

1 资料与方法

1.1 背景资料

纳入2019.4-2020.4我院接收的100例HFMD患儿,将其按照电脑盲选法分为单一组与联合组,每组各50例,单一组男女各26、24例,年龄1-6岁,平均(3.12±0.12)岁,病程3-15d,平均(8.14±0.14)d;联合组男女各28、22例,年龄1-6岁,平均(3.15±0.15)岁,病程3-14d,平均(8.17±0.17)d。两组背景资料对比无差异, $P > 0.05$ 。

纳入标准:(1)所有患儿均经血气分析、血生化、C反应蛋白等检查确诊为HFMD^[3]。(2)患儿可进行基本沟通交流。(3)患儿无药物过敏史。

剔除标准:(1)存在器官衰竭症状患儿。(2)存在代谢功能障碍、血液系统疾病、免疫疾病患儿。(3)研究中途退出患儿。

1.2 方法

给予单一组常规护理,内容包括:遵医嘱予以药物治疗、基础护理、消毒隔离、病情监测、神经系统与消化系统护理等。联合组则采用综合性护理,具体内容如下:(1)心理护理:多数患儿因周围环境陌生与口腔溃疡造成的疼痛,常出现紧张、焦虑以及恐惧等负面情绪,导致治疗与护理效果较差。因此,护理人员应当用亲切、和蔼的态度面对患儿,主动热情地与其进行沟通,通过语言及肢体动作获取患儿信任,若患儿出现抗拒或其他情况,护理人员可通过听音乐、做游戏、讲故事等方式分散其注意力。(2)健康教育:护理人员应当先对患儿家属普及疾病相关知识,使其了解防控与治疗HFMD重要性,并告知患儿家属出院后注意事项,预防患儿病情复发。可通过讲座、手册、墙报等方式对患儿及家属进行HFMD预防知识宣教。告知家属需在日常生活中,做好患儿卫生保健工作,养成患儿饭前、玩耍后、如厕后洗手的良好习惯,定期消毒患儿玩具,暴晒床上被褥。适当引导患儿进行运动锻炼,增强机体免疫力,避免带患儿去人多密集场所。(3)皮肤护理:

皮肤是患儿HFMD传播途径之一,当疱疹破裂后,患儿因痒痛极易去抓破患处,进而增加皮肤感染风险。故此,护理人员应当告知家属,需尽量保持患儿皮肤清洁干燥,待患儿洗澡后,可用柔软毛巾吸取皮疹处水分,勿用力擦洗皮疹与溃疡处,尽量为患儿穿着宽松柔软衣裤,患儿若出现衣物潮湿或其他污渍需及时更换,定期为其修剪指甲。避免使用刺激性较强的肥皂、沐浴露等洗浴物品。对于疱疹破溃者可遵医嘱予以药物治疗,防止炎症发生。

1.3 观察指标

(1)对比两组护理后不良反应发生率,具体不良反应有:呕吐、乏力、贫血。(2)比较两组病情恢复情况,其中包括住院时间、溃疡愈合时间。

1.4 统计学处理

采用SPSS22.0统计软件对所得数据进行分析处理,计数资料采用百分比表示, χ^2 检验,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 不良反应

两组不良反应发生率对比中,联合组(10.00%)显著低于单一组(26.00%),组间对比存在差异性, $P < 0.05$,见表1。

表1:对比两组护理后不良反应发生率(%)

组别	n	呕吐	乏力	贫血	总发生率
单一组	50	4	5	4	13(26.00)
联合组	50	2	2	1	5(10.00)
χ^2	-	-	-	-	29.265
P	-	-	-	-	$P < 0.05$

2.2 病情恢复情况

联合组病情恢复情况(住院时间、溃疡愈合时间)显著优于单一组, $P < 0.05$,见表2。

表2:对比两组病情恢复情况(d, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	住院时间	溃疡愈合时间
单一组	50	13.15±1.15	7.16±0.16
联合组	50	7.12±1.12	3.71±0.71
t	-	26.562	33.519
P	-	$P > 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

HFMD常见发病机制较为复杂多样,使用被污染的食物或饮用水、毛巾混用、口腔感染、玩具污染等因素均可引起疾病发生。患儿患病后会出现厌食、疱疹、溃疡以及发热等症状,一般症状较轻患儿可在短期内恢复,病情较重者可能会诱发心肌炎或肺水

肿风其他并发症,病情危重者可导致其死亡。因此,临床医疗服务者应积极向广大患儿家属普及 HFMD 相关知识及护理、预防措施。

临床既往所采用的常规护理因具有局限性,无法根据患儿病情实施针对性护理,故导致临床护理与治疗效果不佳。近年来,通过临床学者不断研究发现^[4],综合护理+健康教育应用于小儿 HFMD,可显著提高临床护理质量,有效促进患儿病情恢复^[5]。综合护理通过完善常规护理中的不足之处,弥补护理与治疗中存在的缺陷,并对患儿家属加以健康教育,更能够保障临床治疗效果,提高患儿家属对 HFMD 重视与了解程度。通过心理护理能够有效使患儿内心不良情绪得到缓解,进而提高临床治疗与护理依从性。对患儿及家属进行生活指导,可改善患儿不良生活习惯,保障治疗效果。同时,对患儿实施皮肤护理,避免患儿抓破患处,在一定程度上降低患儿并发症发生风险。本次研究表明,联合组不良反应发生率显著低于单一组;在病情恢复情况对比中,联合组明显优于单一组,组间对比均具有差异性($P < 0.05$)。进一步证实,综合护理+健康教育效果远优于常规护理。

(上接第 156 页)

于对照组,且并发症总发生率为 6.45%,低于对照组(29.03%),差异 $P < 0.05$ 。

综上所述,在结直肠癌围术期中施行快速康复外科护理能取得良好疗效,可助力患者术后快速康复,值得应用实践。

[参考文献]

[1] 马晓杰,朱毅,纪美芳. 直肠肿瘤加速康复外科方案 ICF 框架下多专业联合康复治疗干预 1 例报道[J]. 中国康复, 2020,

综上所述,在小儿 HFMD 应用综合性护理+健康教育,能够有效缩短患儿住院时间,降低不良反应发生率,促使病情恢复,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 袁清华. 小儿手足口病护理中联合应用健康教育与综合性护理效果分析[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(11):1597-1599.

[2] 吴爱琴. 个性化护理联合健康教育在小儿手足口病感染防控教育中的应用效果观察[J]. 中国基层医药, 2017, 24(11):1745-1748.

[3] 徐小奇. 个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控中的效果分析[J]. 中国基层医药, 2017, 24(7):1115-1117.

[4] 金惠君. 健康教育在小儿手足口病感染防控中的应用研究[J]. 中国地方病防治杂志, 2020, 35(3):251-252.

[5] 徐慧蓉,杨璐,杨思敏,等. 门诊健康教育对居家隔离手足口病患儿家长认知行为和心理健康的影响[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(7):1808-1814.

35(2):62-64.

[2] 袁芳芳. 快速康复外科护理在结直肠癌患者围手术期护理中的应用[J]. 医学美容, 2018, 27(18):134.

[3] 杜清好. 直肠癌病人围手术期护理中快速康复外科理念的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(36):32, 38.

[4] 宋美璇,严莲,李飞,等. 快速康复外科护理干预在老年结直肠癌腹腔镜手术病人中的应用研究[J]. 护理研究, 2018, 32(15):2428-2432.

(上接第 157 页)

者康复形成干扰,降低了疗效,因此要实行护理干预。早期护理防范干预不同于常规护理,是从康复认知、心理状况、疼痛干预、康复运动等方面进行护理的,不仅患者对于术后知识的了解程度会明显加深,而且情绪更加稳定,术后疼痛情况也得到有效缓解,加上针对性的康复锻炼,患者术后恢复速度更快,能尽快恢复正常生活,有实用价值^[4]。

经本次实验发现:早期组排气时间、下床时间、排便时间以及住院时间均少于常规组($P < 0.05$);早期组社会功能、生理职能、生理功能以及情感职能评分均高于常规组($P < 0.05$),该结果说明早期护理防范干预能有效促进患者预后,提升生活质量。

综上,为腹腔镜直肠癌手术患者实施早期护理防范干预能有

效改善患者的预后效果,提高患者生活质量和,促进患者康复,值得进一步推广。

[参考文献]

[1] 陈媛绮. 快速康复外科护理干预对结肠直肠癌腹腔镜手术患者术后康复效果的影响[J]. 实用医技杂志, 2020, 27(09):1273-1274.

[2] 包红林,黄玫桂. 规范化护理配合在腹腔镜直肠癌根治术中的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(44):135+152.

[3] 吴海梅,毛秋瑾,李玲兰. 早期护理防范干预对腹腔镜直肠癌手术患者术后恢复及生存状况的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(01):90-92.

[4] 王明芽,庄珊珊. 早期活动护理在腹腔镜下结直肠癌术后的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(23):147-149.

(上接第 158 页)

本次研究,向患者提供优质护理,开展心理护理,调节患者不良心理状况。开展药物指导,提高了患者用药依从性,避免患者擅自更改用药方法。给予饮食指导,让患者养成健康饮食习惯,按时按量进食,科学摄入营养。实施健康教育,扩充患者疾病相关知识,促使患者积极配合治疗。开展运动指导,让患者充分明白运动的重要性,拟定合理的运动计划,增强患者参与运动的热情,以更好控制血压水平。本研究,相较于对照组,观察组的收缩压、舒张压水平都更低,且患者更肯定护理措施($P < 0.05$)。

对上述加以总结,向老年高血压患者提供优质护理干预,效果理想。

[参考文献]

[1] 王丽丽. 优质护理服务在老年高血压患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(28):181-182.

[2] 杨利娟,祝中玉. 优质护理服务在老年高血压护理中的应用观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(03):108+121.

[3] 王晨霞. 优质护理服务在老年高血压护理中的应用[J]. 继续医学教育, 2019, 33(06):125-127.

(上接第 159 页)

在广泛群体中可以发挥作用。

总而言之,延伸护理可以有效地提升患者生命质量,改善患者负面情绪,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 王娟. 延伸护理对宫颈癌患者放疗后生命质量的改善作用[J]. 健康必读, 2020, (15):146.

[2] 梁皖皖,杨婷婷,姜松,等. 延伸护理改善宫颈癌患者放疗后生命质量的研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(53):138.

[3] 高红玉. 宫颈癌患者放疗后实施延伸护理的可行性分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(31):197-198.

[4] 朱淑芳,刘华之. 护理延伸服务对宫颈癌放疗患者遵医行为及再住院率的影响[J]. 当代医学, 2020, 26(27):188-189.