

健康教育干预对小儿支原体肺炎患者的应用效果分析

胡 丹

珠海市妇女儿童医院 广东珠海 519000

【摘要】目的 探究健康教育干预对小儿支原体肺炎患者的应用效果。**方法** 选择2019年1月-2020年12月医院收治的60例支原体肺炎患儿纳入本次研究对象,采用随机方法均分两组,对照组患儿采用常规护理干预,观察组患儿在常规护理干预基础上给予健康教育干预,比较两组患儿护理效果。**结果** 观察组患儿的治疗依从性各项评分显著高于对照组($P < 0.05$),家属护理满意度显著高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 支原体肺炎患儿在治疗中应用健康教育干预,可以有效提高患儿及家属的治疗依从性,提高家长的护理满意度,适用于临床上推广应用。

【关键词】 小儿;支原体肺炎;护理;健康教育

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-149-02

支原体肺炎主要是由肺炎支原体引起的以间质病变为主的急性肺部感染,可引发心脑血管炎、急性肾小球肾炎、心肌炎、溶血性贫血等并发症的发生,临床上一般以发热和咳嗽为主要表现,可经飞沫和直接接触传播,易在学校、幼儿园等人员密集的环境中发病,多数患儿预后良好,部分重症者可遗留肺功能损害。患儿家属对疾病知识掌握不全面,往往会产生烦躁、焦虑等不良情绪,由此易引发医患、护患纠纷,为了避免在小儿治疗过程中产生不必要的矛盾与纠纷,应做好健康教育护理工作。本研究将医院治疗的60例支原体肺炎患儿纳入研究,探讨健康教育干预对小儿支原体肺炎患者的应用效果,报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择2019年1月-2020年12月医院收治的60例支原体肺炎患儿纳入本次研究对象,采用随机方法均分两组。观察组患儿中,男性患儿为16例,女性患儿为14例,患儿的年龄为3-5.6岁,平均年龄为 (3.98 ± 0.62) 岁,对照组患儿中,男性患儿为16例,女性患儿为14例,患儿的年龄为3-6.8岁,平均年龄为 (4.21 ± 0.38) 岁,观察组患儿的年龄、性别等数据与对照组患儿相比,差异不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患儿实施常规护理干预,告知患儿需要根据医嘱服用的药物名称及作用,以及服用药物后可能产生的不良反应等内容,简单向患儿家属进行介绍,避免一旦患儿出现用药的不良反应,患儿家属产生不良情绪,使其能够冷静对待,患儿应注意合理休息,并适当运动,增强免疫力。

观察组患儿实施健康教育护理干预,具体内容如下:(1)患儿入院的护理干预:护理人员就对患儿家属做好支原体肺炎基础知识的宣教工作,由于患儿家属对支原体肺炎疾病的认知程度比较差,易引发过度焦虑,担心等情绪。护理人员将支原体肺炎的疾病相关知识向患儿家属进行介绍,详细介绍治疗方法、护理方法等内容,便于患儿在就医过程中能够得到患儿家属的配合。带着患儿家属先熟悉病房环境,让其配合共同做好公共环境卫生,在其咳嗽时应用手帕或纸巾捂嘴,不随地吐痰,以免传染他人。告知家属,病房卫生阿姨会做好每天的清洁工作,并会对病房进行消毒,避免细菌交叉感染,以促进患儿的身体康复。(2)发热的护理干预:护理工

作中要严密监测生命征。出现发热时应增加监测体温的次数,高热时每2小时监测体温一次。低热时可不给予退热处理,嘱咐家属给患儿多喝水。出现高热时,可按医嘱给予布洛芬混悬液、对乙酰氨基酚等药物降温处理。若降温效果不明显,可按医嘱给予其他的解热镇痛药物。(3)饮食和运动干预:患儿发热时常会出现口腔溃疡的现象,应指导家属给患儿多喝水,并进行有效的口腔护理。饮食注意:不能食用刺激性食物,鼓励其多进食高蛋白质、高热量、易消化为主的食物,多喝水,多吃新鲜蔬菜和水果,为机体的康复提供所需要的能量,尽量不吃油炸、生冷食物。多进行户外锻炼,特别是呼吸运动的锻炼,以提高免疫力^[1],促进机体各项机能的恢复。(4)用药护理:告知患儿需要根据医嘱使用的药物名称及作用,以及使用药物后可能产生的不良反应等内容,并监督患儿的用药情况:口服药,应按时向患儿发放配好正确剂量的药物,待患儿服用后方可离开,可有效的避免误服、漏服、私自增减药量的现象发生。若患儿使用输液药物治疗,应严格配置输液并控制输液速度,避免输液速度过快,导致患儿出现心力衰竭等现象。(5)举办健康讲座:在开展健康讲座的同时,应向患儿家属发放关于支原体肺炎疾病知识的健康手册,并根据手册的内容使用电视等多媒体等形式对患儿家属进行宣教,若患儿家属接受能力相对较差的,可以在在讲座开展完成后,实施一对一针对性的健康宣教。

1.3 统计学方法

采用SPSS22.0统计软件计算支原体肺炎患儿数据,依从性用(均数 $\pm$ 标准差)的形式表示,行t检验,家属护理满意度用率(%)的形式表示,行卡方检验,当数据对比呈现为 $P < 0.05$ 的差异性时,统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患儿治疗依从性对比

观察组患儿的治疗依从性各项评分显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组患儿家长护理满意度对比

表2: 两组患儿家长护理满意度对比 [n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	30	20	9	1	96.67
对照组	30	12	12	6	80.00
χ^2					4.9041
P					0.0267

观察组患儿家属护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表2。

3 讨论

肺炎支原体是儿童呼吸系统感染的常见病因微生物之一^[2]。既往文献显示，小儿肺炎支原体一般发生于5岁以上儿童，而近年来流行病学调查发现，其感染发生的年龄有下降的趋势^[3]。其临床症状一般为发热和干咳，治疗中应用的抗生素易造成患儿胃肠道的不良反应，这就造成患儿家属依从性差的部分原因，容易导致患儿病情迁延，甚至发生其他的并发症。因此，早期的护理干预是十分重要的^[4]。

本次研究中患儿治疗过程中，给予健康教育护理干预，获得了良好的效果。其中发热护理能够有效患儿患儿的临床症状；饮食和运动干预增强了患儿的体质，提高了患儿的免疫力，促进了身体机能的恢复；入院护理、用药护理和健康讲座告知了家属治疗过程中相关注意事项，增加了家属协助患儿治疗的依从性。研究结果显示，观察组患儿的治疗依从

表1：两组患儿治疗依从性对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	遵医用药	呼吸功能锻炼	合理膳食	遵医行为
观察组	30	19.58±1.34	19.54±0.67	18.57±1.64	95.00±5.05
对照组	30	16.57±1.25	18.55±1.18	17.99±1.02	88.20±4.26
t					3.9724
P					0.0376

(上接第147页)

表2：患者护理总满意度结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	42	23 (54.76)	17 (40.48)	2 (4.76)	95.24%
对照组	42	14 (33.33)	19 (45.24)	9 (21.43)	78.57%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

对于乳腺癌化疗导致的恶心呕吐问题，耳穴埋籽方式操作便捷，成本低，整体的疗效相对更高，改善患者痛苦感，患者整体的生活质量相对更高。心理护理工作辅助可以达到心理层面的改善，配合穴位埋籽，可以发挥身心两方面调整的作用，对改善恶心呕吐的效果更为明显。具体处理应对中，要做好必要的教育指导，提升工作优化效果，整体状况更为理想。要纠正错误认知与行为，对改善恶心呕吐，提升治疗

(上接第148页)

患者生命体征数据，了解患者生理状况的方式，降低并发症的发生率，更好地促进患者生存质量的有效提升，同时护理干预措施的实施还进一步的保证了患者生理状态的改善，促进患者生活质量的改善与提升^[4-5]。

研究数据分析得知：并发症发生率分析中，护理组并发症累计1例，对照组累计9例，组间数据差异显著且存在统计学意义 ($P < 0.05$)；服务质量评价中，护理组服务态度、护理内容、护理方案、服务细节等各项数据较之对照组数据，差异显著且存在意义 ($P < 0.05$)，均证实了PICC置管配合护理干预措施的联合使用有效地改善了患者的生理状态。

综上所述，基于本院肿瘤患者行PICC置管阶段的干预措施，联合护理干预措施的实施更好地改善了患者的生理状态，

性各项评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)，家属护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。数据说明，健康教育能够促进患儿及家属的遵医嘱的治疗行为，有利于提高治疗效果和护理满意度。

综上所述，支原体肺炎患儿在治疗中应用健康教育干预，可以有效提高患儿及家属的治疗依从性，提高家长的护理满意度，对患儿的康复起到促进作用，适用于临床上推广应用。

参考文献：

- [1] 郭红英, 杨凯红. 小儿肺炎支原体感染性个性化护理干预的效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 28(9):46-47.
- [2] 陈爱萍, 张宁. 肺炎支原体感染患儿肺外并发症的观察与护理 [J]. 护理学杂志, 2019, 20(3):37-38.
- [3] 孙国云, 赵施竹. 肺炎支原体感染患儿肺外并发症的观察与护理 [J]. 护理研究, 2021, 22(3):709-710.
- [4] 吴静, 张春秀. 健康教育在小儿肺炎管理中的应用效果分析 [J]. 婚育与健康, 2020(14):124.

依从性更有辅助。

总而言之，乳腺癌化疗致恶心及呕吐情况中运用耳穴埋籽配合心理护理，可以从身心各角度出发来改善不适感，提升患者舒适度，优化患者满意度。

参考文献：

- [1] 蔡静. 耳穴埋籽用于乳腺癌化疗期间口服地塞米松失眠患者的效果研究 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(3):162.
- [2] 苗爱红, 金霞. 阶段性心理护理对乳腺癌患者化疗期心理障碍及免疫功能水平影响评价 [J]. 健康之友, 2021(8):231.
- [3] 黄丹婷. 多样化心理护理干预应用于乳腺癌手术后化疗患者护理体会 [J]. 养生保健指南, 2021(2):140.
- [4] 杨雪丽. 心理护理在乳腺癌化疗患者中的应用价值体会 [J]. 特别健康, 2021(3):221.

提升生存质量，应用价值显著。

参考文献：

- [1] 王梅. 肿瘤患者PICC置管后并发静脉血栓的原因及护理 [J]. 健康女性, 2020, 000(6):69-69.
- [2] 孙巍. 肿瘤科护理中运用PICC置管的效果研究 [J]. 糖尿病天地·教育 (上旬), 2020, 000(002):207-208.
- [3] 冯碧, 卢燕玲, 何文芳. 2例下腔静脉PICC置管术在肿瘤化疗中的应用护理体会 [J]. 健康大视野, 2019, 000(012):133-134.
- [4] 贲宗西. 肿瘤患者行PICC置管后并发静脉血栓的原因分析及护理探讨 [J]. 名医, 2020, No.81(02):163-163.
- [5] 么丽丽, 孙泽辉, 赵东杰, 等. 肿瘤病人行PICC置管的临床护理要点评价 [J]. 养生保健指南, 2020, 000(12):208-209.