

以家庭为中心的延续护理在小儿脑瘫康复护理中效果分析

文凤君

射洪市中医院 629200

【摘要】目的 分析对脑瘫患儿实施以家庭为中心的延续护理的效果。**方法** 随机将 40 例脑瘫患儿分为对照组与观察组, 对照组仅离院前给予常规指导, 观察组则实施以家庭为中心的延续护理。**结果** 观察组患儿家属掌握并发症预防知识、康复知识、护理技能所占比例高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对脑瘫患儿实施以家庭为中心的延续护理, 有助于提高家属关于疾病的相关知识及护理技能, 加快康复速度。

【关键词】 脑瘫; 小儿; 家庭; 延续护理

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-163-02

对于脑瘫患儿而言, 家庭是强大的支撑力, 家庭的关爱是无法替代的, 直接影响着患儿的身心^[1]。所以, 临床护理工作中应注重家属的情绪调解, 引导家属改正自身态度, 积极参与到患儿康复中, 用心鼓励与指导患儿, 优化生活品质, 促使患儿早日康复。对此, 本文就以家庭为中心的延续护理模式在脑瘫患儿康复中的应用效果展开分析, 详细见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月至 2021 年 1 月这段时间我院儿科收治的 40 例脑瘫作为本报告的研究对象, 以随机数字表达法的方式将患儿分为对照组与观察组, 每组患儿的例数均为 20 例。对照组: 男患儿与女患儿的例数分别为 11 例、9 例, 最小年龄为 8 个月, 最大年龄为 8 岁, 平均年龄为 (5.31 ± 1.21) 岁; 观察组: 男患儿与女患儿的例数分别为 12 例、8 例, 最小年龄为 1 岁, 最大年龄为 9 岁, 平均年龄为 (5.35 ± 1.26) 岁。应用数据统计软件对两组病例的一般资料进行卡方检验, 检验结果显示 P 值 > 0.05 , 提示一般资料无统计学差异, 观察指标存在可比性。

1.1.1 纳入标准

所有患儿均在我院确诊为脑瘫。患儿与家属对本研究知情, 签署知情同意书。

1.1.2 排除标准

配有伴有血管性疾病、先天性心脏病、恶性肿瘤、出院后随访失败的病例。

1.2 方法

所有患儿确诊后均在我院给予对症治疗, 对照组患儿仅仅在离院之前告知患儿及其家属严格按照医嘱用药, 同时指导患儿家属如何做好患儿居家期间的饮食护理、服药等等, 而观察组的患儿则是基于对照组护理基础上实施以家庭为中心的延续护理, 出院前积极同家属解释, 获取统一后, 制定随访登记本, 具体开展: ①制定院内向家庭护理过渡计划。基于患儿病情恢复情况、家长康复知识掌握水平、家庭环境等因素, 精心制定个性化家庭康复护理计划。②出院前, 护士积极同患儿家属交流与沟通, 尽量以通俗易懂的方法讲解过渡期护理计划, 针对重点护理操作进行亲自示范, 促使患儿家长能够有效掌握。同时, 发放家庭教育相关宣传手册及图书, 强化家属知识掌握能力。③鼓励患儿家属在患儿心理、行为干预的方面发挥其独特作用, 基于家庭状况设计科学合理的康复锻炼活动, 如唱歌、讲故事、互动游戏等娱乐性活动, 引导患儿保持愉悦的心情, 积极融入到社交活动中, 促进成长。同时, 护理人员应耐心地同患儿家属沟通, 详细讲解疾病相关知识、医院情况, 并反复强调家庭在患儿疾病康复中所发

挥着不可替代的作用。每天开展 30min 的家庭康复指导训练, 并基于每一位家属文化水平, 尽可能使用通俗易懂的语言开展指导^[2]。每月组织开展健康知识讲座, 邀请脑瘫专家进行现场指导, 着重讲解疾病诱发因素、临床症状、康复训练要点及治疗方法等。每周组织家属进行讨论, 重点介绍各注意事项, 并互相传授经验及护理感想。④出院后加强随访。出院前两三个月, 责任护士每个月至少进行两次电话随访活动, 了解家庭护理开展情况, 并评价患儿适应状况, 及时指出存在的问题, 并指导其改正。出院后两个月进行入户访视。值得注意的是, 上门访视与电话随访过程中, 护士应如实记录。

1.3 观察指标

出院后两个月进行入户访视, 统计其家属关于健康知识与健康技能的掌握情况, 内容包含并发症预防知识、康复知识、护理技能三个内容。

1.4 统计学方法

数据的统计以 SPSS21.0 数据软件开展, n 代表患者例数, 用百分数表示计数资料, 用 χ^2 检验, 当 P 值低于 0.05 时, 提示数据之间具有统计学差异。

2 结果

根据统计结果显示 观察组患儿家属掌握并发症预防知识、康复知识、护理技能所占比例高于对照组, 且 $P < 0.05$, 见表 1 所示:

表 1: 两组患儿家属健康知识与健康技能的掌握情况比较

		[n (%)]			
组别	n	并发症预防知识	康复知识	护理技能	
对照组	20	15 (75%)	14 (70%)	13 (65%)	
观察组	20	19 (95%)	18 (90%)	17 (85%)	
χ^2	/	3.137	2.5	2.133	
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	

3 讨论

现阶段, 常规护理并未真正迎合患儿家庭康复护理的需求, 患儿参与热情较低, 康复锻炼效果往往差强人意^[3]。“以家庭为中心”的延续护理始终贯彻执行以患者为中心的理念, 结合上门随访、电话方式等多样化方式, 立足于患儿实际情况, 开展针对性、科学合理的指导, 可获取显著的康复成效。值得注意的是, 在这一康复护理中, 家庭支持尤为关键, 护士应指导患儿家属重点关注患儿, 将其视为一个重大的“家庭事件”全身心投入到患儿康复锻炼中, 用心陪伴, 积极鼓励^[4]。在本报告结果表明, 以家庭为中心的延续性护理可提高家属健康知识与技能的知晓程度, 提高护理水平, 促进患儿早日康复, 值得临床广泛推广。

(下转第 165 页)

会对患者的身心健康造成严重威胁。对患者进行手术治疗时，配合有效的个性化护理干预，可以保证手术治疗效果，促进患者康复^[5]。

个性化护理相较于常规护理，对于不同的患者、不同的疾病开展阶段性干预，有助于促进患者病情恢复。在个性化护理中，通过对患者进行宣教，可以让患者明晰治疗期间的注意事项和突发事件，纠正患者对疾病的错误认识，不再过于害怕疾病。通过对患者进行心理护理，耐心与患者沟通交流，鼓励患者说出自己内心真实的想法，有助于建立良好的护患关系，保证患者积极配合护理人员的工作。通过为患者介绍治疗成功的案例，可以显著缓解患者的负面情绪，使患者充满战胜疾病的信心。围手术期做好护理工作可以保证术前患者以积极的身体状态面对手术，术中配合医师顺利完成手术，术后减轻患者疼痛，减少卧床期间生活上的不便。

综上所述：对肝胆胰外科疾病患者实施个性化护理的临床

效果更加显著，可以有效改善患者负面情绪，促进术后病情恢复，临床可以考虑加以推广应用。

参考文献

[1] 王亚辉. 对比个性化护理与常规护理在肝胆胰外科疾病中护理效果[J]. 养生保健指南, 2021(12):216.
 [2] 于艳华. 个性化护理和常规护理在肝胆胰外科疾病中护理的疗效观察[J]. 健康必读, 2021(12):153-154.
 [3] 钟钦球, 谢权边, 罗凤明, 等. 个性化护理和常规护理在肝胆胰外科疾病中护理效果观察[J]. 泰山医学院学报, 2020, 41(4):308-309.
 [4] 马苗苗. 个性化护理和常规护理在肝胆胰外科疾病中的应用效果对比[J]. 饮食保健, 2020(39):248.
 [5] 韩梦菲. 个性化护理和常规护理在肝胆胰外科疾病中护理的疗效观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(23):164.

(上接第 160 页)

在先天性疾病以及治疗和护理的操作等，并且重症监护室内的新生儿患者疼痛时间有一定的差异，但是长时间以及持续性的可能性较大。所以院内需要提高医护人员对重症监护室内新生儿患者的护理工作，减少对新生儿疼痛刺激源。在对新生儿患者护理的过程中，需要改善新生儿的生存环境，也可以通过播放轻松的音乐以及更换舒适的体位等对患儿进行护理，提高重症监护室内新生儿的舒适度，从而减轻新生儿的疼痛感。此外，护理干预还能够减少镇痛药物对新生儿引起的不良效果，降低出现不良反应的发生率。

疼痛对于新生儿的影响是非常大的，很有可能造成新生儿患者近期或者远期出现不良的现象，所以在实际的护理工作中，护理人员应该做到早期识别、早期诊断、早期治疗。本

文对重症监护室的新生儿患者使用护理干预，能够有效的降低患儿出现疼痛的现象，并且提高患儿的舒适度，改善各项指标使其恢复正常，在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 孙维. 新生儿重症监护室患儿疼痛的护理干预分析[J]. 中国继续医学教育, 2020, 11(16):163-164.
 [2] 刘少贞, 陈碧珠, 梁婉华. 新生儿护理中综合性疼痛护理干预研究[J]. 吉林医学, 2020, 40(11):2660-2661.
 [3] 卫婉蕊, 戈晓华. 非药物干预在新生儿疼痛管理中的研究进展[J]. 解放军护理杂志, 2020, 35(4):48-52+65.
 [4] 方晓玲, 陈君, 钟春霞. NICU 医护人员对新生儿疼痛评估及干预的比较研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 25(11):113-116.

(上接第 161 页)

[2] 张伟. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(06):184-185.

[3] 吕爱珍, 孙静. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用分析[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(12):1509-1510.

[4] 冯锦环, 李琴, 许小贞, 曹玉云, 李杏珍. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用[J]. 智慧健康, 2020, 6(28):167-169.

[5] 户晶晶. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用分析[J]. 人人健康, 2020(14):443.

表 3: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	31(77.50%)	8(20.00%)	1(2.50%)	97.50%
对照组	40	20(50.00%)	12(30.00%)	8(20.00%)	80.00%
χ^2 值					13.634
P 值					< 0.05

(上接第 162 页)

2020, 16(1): 128-130.

[2] 中华心血管病学会精准医学学组, 中华心血管病杂志编辑委员会, 成人暴发性心肌炎工作组. 成人暴发性心肌炎诊断与治疗专家共识[J]. 中华心血管病杂志, 2020, 45(9): 742-752.

[3] 徐芬, 左曙蓉, 王襄莉, 等. 边缘供心移植术后患者 EC-MO 联合 IABP 治疗的护理[J]. 护理学杂志, 2030, 31(20): 34-736.

[4] 农玉荷, 李壮江, 秦科, 等. 急危重症患者 ECMO 支持下院内转运的护理[J]. 护理学杂志, 2017, 32(8): 36-737.

(上接第 163 页)

参考文献

[1] 李芳. 延续护理模式在脑瘫患儿康复护理中的应用[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(15): 46—47.
 [2] 洪黎, 尚清, 吴英英, 葛雪娇, 王亚楠. 个性化延续护理模式在小儿脑性瘫痪临床治疗中的价值体会[J]. 中国中西

医结合儿科学, 2019, 11(04): 365—368.

[3] 李娇, 刘慕君. 以家庭为中心的延续护理在小儿脑瘫康复护理中的应用价值体会[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(02): 21—22.

[4] 文春燕, 马燕. 延续性护理用于脑瘫患儿对其出院后康复的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(18): 118.