

健康教育在儿童保健门诊当中的应用成效

柴雪敏¹ 石月虎²

1 石嘴山市惠农区简泉卫生院 753000

2 石嘴山市惠农区妇幼保健计划生育服务中心 753000

【摘要】目的 探讨儿童保健门诊应用健康教育的成效及价值。**方法** 对本院保健门诊中的儿童进行研究, 资料采集时间为 2020 年 8 月至 2021 年 8 月间, 收集的样本共 80 例。按照就诊先后顺序, 分为对照组 (n=40) 与观察组 (n=40)。其中对照组的儿童应用常规保健护理, 观察组的儿童增加健康教育。**结果** 经过健康教育护理干预后, 观察组患儿家长的焦虑程度显著低于对照组, 且观察组儿童家长的满意度明显高于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 健康教育护理干预在儿童保健门诊的应用成效斐然, 有效改善儿童家长不良情绪的发生, 促使儿童能够健康成长, 值得临床应用推广。

【关键词】 健康教育; 儿童保健; 应用成效

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 10-069-02

前言:

医院的儿童保健工作内容较繁杂, 涵盖了所有儿童生长发育阶段的各类问题, 如儿童不良行为纠正、儿童疾病常规复查、体格检查等等^[1]。健康教育是保健工作中较为重要的一项, 在儿童保健门诊开展健康教育护理工作, 可有效解决家长对儿童成长不对等的错误需求, 提高家长对儿童健康成长的认知, 有利于保障儿童身心能够健康发展, 利于儿童保健工作的顺利开展^[2]。所以, 本研究通过对两组儿童进行不同的保健门诊护理, 验证健康教育对于儿童在保健门诊中的成效, 具体如下。

1 资料及方法

1.1 资料

抽取我院保健门诊于 2020 年 8 月至 2021 年 8 月期间进行儿童保健的儿童作为本次研究对象, 共 80 例, 其中对照组有 40 例, 观察组有 40 例。对照组儿童的年龄为 1~7 岁, 平均年龄为 (3.57 ± 1.26) 岁, 其中男女数量比例为 22:18; 观察组儿童的年龄为 1~8 岁, 平均年龄为 (3.94 ± 1.65) 岁, 男女数量比例为 20:20。所有儿童均为定期来我院儿童保健门诊进行就诊的儿童; 家长对于此次研究调查知情并签订同意书。排除有精神系统疾病的儿童、家长存在认知交流障碍者、伴有心肝肾严重疾病者。两组儿童的年龄、性别情况比较, $p > 0.05$, 差异无统计学意义。

1.2 方法

对照组儿童在保健门诊中采用常规保健护理, 包括常规工作流程、解答家长问题等。

观察组儿童在保健门诊中除常规保健护理外, 增加健康教育护理, 具体内容有: ①建立儿童保健档案, 对所以儿童进行相关检查并记录, 评估儿童可能存在的问题或风险因素, 详细解答家长的疑问, 向家长强调保持平和心态的必要性, 不要把自己的想法强加于儿童。②健康教育方式: 针对不同年龄阶段的儿童, 应采取较为合适的健康教育方式进行, 保证家长明确儿童保健知识的同时, 懂得科学育儿、安全育儿的相关内容, 同时向家长传达关心、帮助, 提升和家长之间的关系, 促进相关工作的顺利开展。常用的健康教育方式有现场讲解、演示、发放教育资料、宣传墙、多媒体教育、小讲座、健康咨询热线等。根据儿童情况, 采用针对性的方式向家长传达相对应的健康知识。③健康教育内容: 对不同年龄层次的儿童家长宣传相对应的健康内容, 如 1~3 岁儿童, 需对儿童的语言、心理行为、口腔等方面进行评估及检查, 确保儿童身心健康发育; 3~6 岁儿童, 这阶段儿童多数进入幼儿园, 应对这个年龄阶段的儿童的家长宣传传染病、意外伤害等相关知识, 让家长重视儿童卫生情况, 避免意外伤害或传染病的发生; 6 岁以上儿童则更多的是通过体格检查了解儿童情况后, 进行相对

应的健康教育。④对进行健康教育干预后的家长进行随访, 了解家长对健康知识的掌握情况及成效, 对于疑虑及时给予解决, 并告知家长随访时间。

1.3 观察指标

对两组儿童家长的焦虑心态进行前后评估并对比, 同时调查家长对健康教育干预后的满意度情况^[3]。

1.4 统计学方法

将从研究中收集的计量资料、计数资料进行统计学分析, 采用 SPSS20.0 进行规范统计, 两个组别间计数资料通过 (%) 予以表述, 行 χ^2 检验获取结果; 两个组别间计量资料通过 $(\bar{x} \pm s)$ 进行表述, 施以 t 检验, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组儿童家长干预前后的焦虑情况及满意度情况对比
干预前, 两组儿童家长的焦虑程度无明显差异, $p > 0.05$ 。干预后, 观察组儿童的家长的焦虑程度明显低于对照组, $p < 0.05$, 观察组儿童的家长对满意度情况显著高于对照组, $p < 0.05$, 详细数据见表 1:

表 1: 两组儿童家长干预前后的焦虑情况及满意度情况对比
($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	例数	焦虑		满意度
		干预前	干预后	
对照组	40	58.32 ± 4.71	41.75 ± 3.28	85.22 ± 5.66
观察组	40	58.77 ± 4.39	36.41 ± 2.42	97.67 ± 4.36
T 值	-	0.442	8.286	11.021
P 值	-	0.660	0.001	0.001

3 讨论

随着社会经济的发展, 人们对于健康的重视逐渐加强, 特别是对于儿童的健康, 近几年儿童保健门诊的工作量逐渐加大, 常规的保健门诊工作流程已不能满足家长的身心需求, 所以在儿童保健门诊中增加进行健康教育干预, 实践表明, 效果斐然^[4]。健康教育应用于儿童保健门诊中, 可有效矫正家长错误的行为, 同时加强家长对儿童身心健康成长知识的掌握, 保障儿童能够健康、快乐的成长发育。健康教育主要目的是传播正确的健康知识, 通过多种方式向家长传播各年龄阶段儿童的健康知识, 达到宣传健康知识的同时, 帮助家长树立正确的健康价值观, 进而提高人口素质^[5]。本研究结果表明, 通过健康教育干预后, 儿童家长的焦虑程度及对健康教育应用的满意度均显著好于对照组, $p < 0.05$, 说明健康教育应用的成效显著, 可有效促进儿童健康成长。所以, 健康教育在儿童保健门诊当中可推广应用。

(下转第 117 页)

3.5 干眼病

谢枋廷等^[24]研究指出,相关知识健康指导等护理干预,有利于改善干眼病患者眼部症状。患者在白内障手术之后,一旦出现干眼病,需要重视眼部卫生的处理。在日常生活中,需要养成勤洗手习惯,同时不要用手揉眼睛,否则就会导致患者眼部出现炎症。日常生活中也要引起注意,不要长时间用眼。在洗手之后,可以适当做一些眼保健操,促进患者眼部血液循环。

4 定期随访

可以通过定期随访的方式,例如电话回访等,针对患者出院后的病情发展、恢复状况以及心理状态等进行详细了解,并建立档案^[25]。对患者实施针对性护理,与家属、社区配合,开展联动方式,让患者主动参与社会活动,进一步了解疾病,并加强患者之间的交流,让患者之间相互鼓励,增强患者的治疗信心。延续性护理可以将院内护理延伸到院外,通过干预患者出院后的生活,可以引导患者保持积极向上的态度,勇敢面对生活,提高患者自护能力,让患者走出家门,分享治疗心得,提高社交能力,让患者增强自我责任感,促进患者尽快恢复身体健康。

5 总结

在护理白内障患者过程中,需要站在患者角度思考问题,做有针对性的护理,能够关心患者,让患者对护理人员有信任感,同时要不断提升自身基础技能,其中包含设备的使用技能,与患者交流沟通技巧,同时也需要提升解决突发事件的能力。在白内障手术后护理措施的应用,能够促进患者眼部功能的较快恢复,降低并发症的发生率,更好促进患者恢复健康,提升和巩固白内障手术治疗的效果。

参考文献

- [1] 周娜. 延续性护理对老年白内障患者超声乳化术后视力恢复及自护能力的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(13):1649-1651.
- [2] 高秋林. 老年白内障患者超声乳化术后延续性护理需求的影响因素[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(18):3007-3008.
- [3] 张珍娟, 高银凤, 刘志威, 等. 探讨眼科专科护士在白内障合并糖尿病患者术后实施延续护理的效果[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(12):117-120.
- [4] 梁川裕, 梁安娜, 许海莲. 延续性护理应对 2 型糖尿病合并老年白内障术后的临床研究[J]. 中国医药科学, 2021, 11(05):121-123.
- [5] 王梦颀. 延续性护理在白内障术后患者中应用的研究进展[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(06):240-244.
- [6] 易萍. 老年性白内障患者术后护理中采取延续护理模式的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(12):115-116.
- [7] 黄春媛, 陈舒燕, 罗雄伟, 叶小汝. 4C 延续性护理在白内障术后患者生存质量及自我效能感中的应用价值分析[J]. 青岛医

药卫生, 2019, 51(03):214-216.

- [8] 侯丹. 延续性护理在老年白内障患者术后护理中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(43):310.
- [9] 顾雅莱. 分析 100 例老年白内障术后护理情况[J]. 现代养生, 2019, 000(10):190-191.
- [10] 蔡华敏. 延续护理模式在老年白内障术后患者中的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2018, 16(31):27-28.
- [11] 高磊. 延续护理模式在白内障术后的应用对策探究[J]. 中国医药指南, 2018, 16(30):223-224.
- [12] 秦立飞. 延续护理用于老年性白内障患者术后护理的临床观察[J]. 大医生, 2018, 3(09):158-159.
- [13] 吕迎春, 丁倩, 严欣. 延续护理模式在老年性白内障术后患者护理中的应用[J]. 系统医学, 2018, 3(15):183-185.
- [14] 胡林爱. 老年性白内障患者术后护理中采取延续护理模式的效果[J]. 当代医学, 2018, 24(09):162-164.
- [15] 黄美国, 陈春君, 徐桂花. 延续护理对老年白内障手术患者术后减少并发症发生的影响[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(10):92-94.
- [16] 梁刘涛, 刘慧芳. 延续性护理模式对老年白内障术后患者并发症发生率及依从性的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(09):1625-1627.
- [17] 李杰. 延续性护理用于白内障手术患者中对减少术后不良事件的重要意义[J]. 名医, 2021, 000(07):127-128.
- [18] 敬志果, 朱振涛. 超声乳化白内障吸除术后眼内炎的临床分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(34):87-90.
- [19] 孙英娜. 白内障术后患者发生感染性眼内炎的相关因素分析及围术期护理的预防效果研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(23):141-142.
- [20] 杨晓勤, 王立言, 潘凤, 等. 活血利水、退翳明目方治疗白内障术后并发角膜水肿及虹膜睫状体炎的临床观察[J]. 四川中医, 2021, 39(06):156-159.
- [21] 苏由娟. 优质护理对糖尿病性白内障超声乳化术后角膜水肿患者的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(14):118-119.
- [22] 司迎朝, 刘培佩. 老年白内障合并青光眼手术患者术后高眼压的危险因素分析及护理干预[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(01):290-291.
- [23] 张春燕. 高龄老人白内障术后前房出血的原因与护理措施分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(19):143-144.
- [24] 谢枋廷, 傅钰仙. 护理干预对干眼病患者生存质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(74):257.
- [25] 顿芳璩. 电话回访在白内障日间手术患者延续护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 25(09):135-136.

(上接第 69 页)

参考文献

- [1] 措阳. 健康教育在儿童保健门诊中的应用价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(35):213-214.
- [2] 张小兰. 在儿童保健门诊护理工作中实施健康教育的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(34):182.

- [3] 孔伟迅, 李霞. 健康教育在儿童保健门诊中的应用价值分析[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(16):3721-3722.
- [4] 李志群. 综合健康教育在儿童保健门诊中的应用[J]. 江苏医药, 2018, 44(4):468-470.
- [5] 王虹. 儿童保健门诊护理中健康教育的实施效果评估[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(33):99.