

儿童保健护理管理中营养指导的应用价值

杜 娟

舞凤社区卫生服务中心 四川南充 637000

〔摘 要〕目的 探究儿童保健护理管理中应用营养指导应用价值。方法 2021 年 9 月至 2022 年 10 月, 选择有营养问题儿童 92 例随机分为管理组(营养指导)与参照组(常规保健护理), 比较两组儿童营养状况改善效果。结果 管理组儿童营养改善总有效率、生长发育评分均高于参照组, ($P < 0.05$)。结论 儿童保健护理管理中应用营养指导对于改善儿童生长发育有较好的应用效果, 建议推广和应用。

〔关键词〕儿童保健; 护理管理; 营养指导

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-142-02

儿童时期作为人体生长发育关键期, 此时营养摄入均衡、充足对其生长发育至关重要, 由于儿童处在未完全发育状态, 此时免疫系统较弱, 免疫力低下属于常见问题, 儿童时期外感疾病的发病率也更高, 营养状况直接影响儿童的免疫力, 因此免疫力低下儿童患病的风险相对更高, 佝偻病、营养性贫血疾病对于体格发育、智力发育均有影响。平均生活水平对于儿童的死亡率影响较大, 生活水平低下国家和地区, 儿童的病死率更高, 儿童健康受到的威胁更多, 故而处在儿童阶段需要重视营养管理, 用以提升儿童健康水平^[1]。儿童保健工作中需要重视营养指导, 可帮助儿童纠正营养不良。基于此本文深入研究儿童保健护理管理中营养指导的效果, 研究内容见下文:

1 资料和方法

1.1 一般资料

管理组: 男 23 例, 女 23 例, 儿童平均年龄为 (8.2 ± 1.7) 岁; 参照组: 男 24 例, 女 22 例, 儿童平均年龄为 (8.3 ± 1.6) 岁。两组儿童一般资料差异小, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组接受常规保健护理, 护理人员指导家长学习儿童保健知识, 发放儿童保健手册, 让家长讲解其中内容, 嘱咐家长按时带儿童至医院检查生长发育状况。

管理组接受营养指导: 1) 儿童营养健康宣教: 针对家长开展健康宣教活动, 让家长能够对儿童的营养膳食知识有更深入的认识, 并能够掌握应用至自家孩子的餐食制作中。护理人员需要组织家长们进行群体学习, 为家长创造轻松的学习氛围, 让家长们能够在群体中交流、讨论, 能够交流个人的儿童营养餐制作经验, 帮助家长打造线上交流沟通平台, 可建立微信群聊, 群内护理人员可为家长线上答疑。2) 延续性护理: 通过电话随访、微信随访的方式, 提醒家长带自家孩子至医院进行生长发育状况检查, 检查身高、体重、胸围体格发育指标, 还可使用 Gesell 发育量表评价智力发育, 若发现儿童有生长发育不足, 则可了解儿童的个人饮食习惯、生活习惯, 从中找出原因, 并为家长提供营养补充建议^[2]。3) 结合饮食偏好制定儿童营养餐: 营养餐方案需要专人专用, 护理人员需要询问家长了解儿童的饮食偏好, 例如对于喜爱油炸食物的儿童, 营养餐中可适当增加低油炸食物, 可指导家长使用空气炸锅烹饪食物, 解决儿童不爱吃营养餐的问题。若发现儿童对营养食谱接受程度低, 可以优化食谱, 让儿童全面摄

入营养。4) 指导儿童合理摄入微量元素: 可让儿童进行微量元素检查, 若缺锌可通过饮食和补剂补充锌元素。若发现家长盲目使用微量元素补剂, 需要及时制止并普及相关知识。

1.3 观察指标

(1) 统计儿童营养改善总有效率, 分为完全改善、部分改善和未改善, 完全改善: 患者营养不良问题解决, 恢复正常生长发育; 部分改善: 生长发育有改善; 未改善: 生长发育无变化。完全改善率加上部分改善率得到改善总有效率^[3]。(2) 两组儿童生长发育状况评分, 应用 Gesell 发育量表, 语言、社交、精细动作及大动作四个维度评价, 分值越高则表示生长发育越好。

1.4 统计学方法

SPSS24.0 版本统计学软件分析研究数据, 软件运行结束后导出 P 值, P 低于 0.05 认为研究存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组儿童营养改善总有效率

表 1, 管理组儿童营养改善总有效率高于参照组, ($P < 0.05$)。

表 1 两组儿童营养改善总有效率 [(n)%]

组别	完全改善	部分改善	未改善	营养改善总有效率 (%)
管理组 (n=46)	32	13	1	97.81 (45/46)
参照组 (n=46)	20	19	7	84.78 (39/46)
χ^2 值	-	-	-	9.9571
P 值	-	-	-	< 0.05

2.2 两组儿童生长发育状况评分

表 2, 管理组儿童生长发育状况评分高于参照组, ($P < 0.05$)。

3 讨论

儿童营养失衡、缺乏为主要儿童营养问题, 前者可导致过重、肥胖, 后者可导致维生素、蛋白质以及微量元素的缺失。儿童肥胖症的发病率增加, 与我国人均生活水平提升有关, 肥胖对于儿童心肺功能影响大, 同时从人际交往层面分析, 会导致儿童出现自卑心理, 影响其社交。营养缺乏可导致发育不良, 身材矮小、智力发育迟缓, 对于儿童健康影响较大。本文中, 针对营养问题的儿童采取营养指导保健护理管理方法, 发现儿童营养改善总有效率提升, 同时生长发育状况评

(下转第 144 页)

自己的情绪和行为。心理教育和自我管理：通过对患者进行心理教育和自我管理指导，帮助他们了解自己的情绪和行为，掌握自我调节和管理的方法和技巧。基于互联网的心理治疗，通过网络平台，提供在线心理咨询、电话咨询、网络治疗等服务，方便患者随时随地获取帮助。情感化疗法：通过提供音乐、舞蹈、艺术等活动，帮助患者表达自己的情感和情绪，缓解压力和焦虑。基于正念的治疗，正念是一种专注于当下和接受事实的方法，通过正念练习，帮助患者控制自己的情绪和行为，提高心理健康水平。在线心理咨询，许多网站和移动应用程序提供在线心理咨询服务，这使得患者可以随时随地寻求专业的心理治疗和支持。移动应用程序，许多移动应用程序提供心理健康的支持和教育，例如冥想、放松技巧、认知行为疗法等等。社交媒体可以为患者提供社交支持和交流空间，还可以提供有关心理健康和自我管理的信息和资源。

表 2 各组患者生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	生理机能	社会功能	精神健康	精力	躯体疼痛
观察组	16.82±3.18	16.18±2.45	15.74±1.49	16.73±1.98	17.98±2.14
对照组	12.76±2.54	11.07±2.72	10.25±1.15	11.47±1.34	12.56±1.89

注：两组对比， $p < 0.05$

(上接第 141 页)

此，为患者提供术中保温护理，结果显示：比较对照组，观察组患者获取的应激反应参数值更低，术后苏醒时间更短， $P < 0.05$ 。研究分析，根据临床的实际情况，有效做好周围环境处理，手术室内科学调节温度，转变室内湿度，同时手术台合理加温，并将所用的器械、液体实施加温，综合考虑，有效减少低温现象；再者，做好患者肢体保暖干预，除了手术区域，其他部分被棉被遮盖，有利于肢体温度白柳，进一步预防低温现象的发生^[3]。比较常规指导，术中保温护理内容更具有目的、针对性，综合维持患者的体温，促使患者的术后苏醒时间缩短^[4]。

综上所述，对全身麻醉手术患者应用术中保温护理，护理可行性高，有效减少了患者的应激反应现象，值得推荐。

(上接第 142 页)

分提升。开展营养指导，针对家长关心孩子的心理，组织家长学习儿童膳食营养知识，让其能够学以致用，将所学应用至孩子的饮食当中^[4]。营养指导，结合延续性护理方式进行，通过建立微信聊天群，持续为儿童提供营养指导服务，护理人员可与家长在微信群当中交流，也可一对一微信线上交流，家长方面可提出孩子的生长发育问题，护理人员负责回复问题。通过结合儿童饮食偏好制定营养餐方案，可在平衡儿童营养摄入的同时，提升儿童食用营养餐的依从性，让儿童习惯食用营养餐。在微量元素补充方面，护理人员指导家长根据自家孩子的现状合理补充，可避免盲目补充微量元素。

综上所述，儿童保健护理管理采取营养指导，可有效改

总而言之，慢性胃炎患者中运用人性化护理后，可以有效改善患者心理负面情绪，提升患者生活质量，整体状况更好。

[参考文献]

- [1] 卢小林. 慢性胃炎患者治疗中应用人性化护理的效果及对生活质量影响分析 [J]. 健康大视野, 2021(12):173.
- [2] 苏淑云, 冯裕董, 吴惠团, 等. 人性化护理在慢性胃炎中的干预效果 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(7):167-169.
- [3] 岳红. 慢性胃炎 43 例的临床护理分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(18):225.
- [4] 邹静, 张榆, 曾海蓉. 家庭参与式护理模式对慢性胃炎伴胃黏膜萎缩糜烂患者康复质量的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(7):25-28.

[参考文献]

- [1] 王佳. 术中保温护理在全身麻醉老年手术患者中的应用 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022, 033(3):124-126.
- [2] 卢艳, 秦秀玉. 综合保温护理预防老年全身麻醉手术患者术中低体温效果观察 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 019(003):P.115-116.
- [3] 钮静松, 王丽, 蔡金秀. 三时段多模式保温护理在全身麻醉下行腹腔镜手术患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(6):82-84.
- [4] 樊泽坤, 王珂. 麻醉苏醒护理联合保温护理对全身麻醉患者术中应激反应及苏醒期躁动的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(1):105-106.

善儿童营养，提升生长发育评分，建议推广。

[参考文献]

- [1] 严海燕, 李小芹, 王瑞锋. 学龄前儿童营养不良的危险因素及营养指导应用效果 [J]. 安徽医学, 2022, 43(03):322-325.
- [2] 雍成梅, 陈丽, 杨艳艳. 营养指导和运动干预对单纯性肥胖儿童的影响分析 [J]. 名医, 2022(02):57-58.
- [3] 杨竹青. 探讨个体化营养指导对儿童生长发育状况和营养水平的影响 [J]. 食品安全导刊, 2021(29):127-128.
- [4] 黄静, 张海林. 儿童个体化营养指导对促进小儿良好体格发育与改善营养学指标的效果 [J]. 湖北科技学院学报 (医学版), 2021, 35(05):423-425.

表 2 两组儿童生长发育状况评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	语言能力	社交能力	精细动作	大动作
管理组 (n=46)	106.5±5.9	105.2±5.7	116.3±4.2	108.9±5.6
参照组 (n=46)	94.2±5.4	96.3±6.2	107.5±3.2	95.3±5.5
T 值	9.2572	8.6359	9.9327	9.9851
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05