

水痘患者中运用综合健康教育与心理护理后患儿治疗依从性情况分析

钟 燕

成都市公共卫生临床医疗中心 610000

【摘要】目的 探讨水痘患者中运用综合健康教育与心理护理后患儿治疗依从性情况。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 118 例水痘患者，随机分为对照组与观察组各 59 例，对照组运用常规护理，观察组运用综合健康教育与心理护理，分析不同护理操作后患者疾病恢复速度与治疗依从性情况。**结果** 观察组治疗依从性为 93.22%，对照组为 76.27% ($p < 0.05$)；观察组疹消除时间、疱疹结痂时间、退热时间、住院时长等评分上，各项明显低于对照组 ($p < 0.05$)。**结论** 水痘患者中运用综合健康教育与心理护理后，可以有效的提升患者治疗依从性，改善患者负面情绪，整体状况更为理想。

【关键词】 水痘；健康教育；心理护理；治疗依从性**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 04-107-02

水痘是一种由水痘-带状疱疹病毒引起的传染病，通常在儿童时期发病。虽然大多数患者的症状轻微，但在极少数情况下，水痘可能会导致严重的并发症，如肺炎和脑炎。因此，心理护理和健康教育对于水痘的控制和预防非常重要。目前，一些地区已经开始了水痘疫苗的普及工作，同时也在加强心理护理和健康教育方面的工作。然而，仍然存在不少局限和挑战，如宣传力度不足、信息传递不够及时等。因此，需要加强相关机构的合作和交流，共同推进水痘控制和预防的工作。本文采集 118 例水痘患者，分析运用综合健康教育与心理护理后患儿治疗依从性与疾病恢复速度，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 118 例水痘患者，随机分为对照组与观察组各 59 例。对照组中，男：女=34:25；年龄从 2~10 岁，平均 (6.72 ± 1.39) 岁；年龄从 1~7 天，平均 (3.42 ± 0.97) 天；观察组中，男：女=32:27；年龄从 2~10 岁，平均 (6.16 ± 1.26) 岁；年龄从 1~7 天，平均 (3.76 ± 0.68) 天；两组患者在基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用综合健康教育与心理护理，具体内容如下：

1.2.1 心理护理

情感支持方面上，给予患者和家属情感上的支持和理解，关注他们的感受和需求。需要表达关切、鼓励和安慰，并帮助他们克服恐慌和焦虑。展开信息沟通，向患者和家属提供准确、及时、科学的信息，回答他们的疑虑和问题。需要注意信息的清晰度和易懂性，避免使用过于专业或抽象的术语。进行心理教育工作，通过教育和训练，帮助患者和家属养成健康的心理习惯和应对策略。需要注意教育方式的个性化和因材施教，根据患者和家属的不同情况进行针对性的教育。开展解决问题，帮助患者和家属解决实际问题困难，提供实用的建议和支持。需要注意问题解决的现实性和可行性，帮助患者和家属尽快走出困境。注重病情评估工作，根据患者和家属的情况，评估病情的严重程度和应对策略。需要注意评估的客观性和科学性，避免过度评估或忽略重要信息。

1.2.2 健康教育

进行讲座和演讲，通过专业人士的讲解，向患者和家属传递健康知识和技能。需要注意内容的科学性、易懂性和实用性，

以及与听众的互动和参与。运用健康教育材料，如健康手册、宣传单、海报、视频等，通过图文并茂、生动形象的方式向患者和家属展示健康知识和技能。需要注意材料的设计和制作，以及内容的准确性和适用性。运用健康教育游戏，如知识问答、模拟情景、角色扮演等，通过游戏的方式让患者和家属参与到健康教育中来。需要注意游戏的设计和难度，以及游戏过程中的互动和反馈。进行健康教育培训，如健康管理、生活方式调整、疾病防治等，通过培训的方式向患者和家属传授健康知识和技能。需要注意培训的内容和形式，以及培训的时间和地点。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者疾病恢复速度与治疗依从性情况。治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。疾病恢复速度主要集中在疹消除时间、疱疹结痂时间、退热时间、住院时长等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况分析

见表 2 所示，观察组治疗依从性为 93.22%，对照组为 76.27% ($p < 0.05$)；

表 2：患者治疗依从性评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	59	36 (61.02)	19 (32.20)	4 (6.78)	93.22%
对照组	59	21 (36.59)	24 (40.68)	14 (23.73)	76.27%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者症状改善速度情况

见表 2，观察组观察组疹消除时间、疱疹结痂时间、退热时间、住院时长等评分上，各项明显低于对照组 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者症状改善速度结果 $(\bar{x} \pm s, d)$

分组	疹消除时间	疱疹结痂时间	退热时间	住院时长
观察组	4.09±0.67	5.47±0.89	2.74±0.34	4.25±0.62
对照组	6.46±0.96	7.75±0.93	3.51±0.57	6.31±0.89

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

心理护理可以帮助患者和家庭应对水痘带来的压力和焦虑，提高他们的应对能力和自我保护意识。在水痘爆发期间，

需要给予患者情感支持,帮助他们克服病痛和不便,并鼓励他们遵守医嘱和卫生习惯,以减少病情加重和传染风险^[1]。需要特别注意有关事项,尊重患者和家属的感受和意愿,不要强加自己的看法和决策。遵守保密原则,保护患者和家属的隐私权。不断学习和更新知识,提高心理护理的专业水平。在必要时,转介患者和家属至专业心理医生或心理咨询师进行更深入的心理干预和治疗^[2]。

健康教育则可以提高公众对水痘的认识和预防意识。对于未感染过水痘的人群,需要加强宣传和教,提高他们的防护意识和接种疫苗的意识。同时,通过科学和可靠的信息传递,可以减少误解和恐慌,提高公众对水痘的理性认识和应对能力。在操作中需要特别注意有关问题,针对不同患者和家属,选择合适的健康教育方法和形式,进行针对性的教育和指导。健康教育内容应该科学、准确、实用,避免误导和偏见^[3]。健康教育应该与患者和家属的实际情况相结合,根据不同的

健康需求和问题,提供个性化的教育和指导。健康教育应该注重互动和反馈,让患者和家属参与到健康教育中来,掌握健康知识和技能。健康教育应该持续和跟踪,监督患者和家属的健康管理和生活方式调整,及时纠正不良习惯和行为。

总而言之,水痘患者中运用综合健康教育与心理护理后,可以有效的提升患者治疗依从性,改善患者负面情绪,整体状况更为理想。

参考文献

[1] 黄贝真,周维芬,林丽容.程序化护理联合心理干预在小儿水痘治疗中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(11):152-154.
 [2] 季媛,黄慧懿,周旻佳.循证护理结合流程再造在成人水痘患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(23):162-164.
 [3] 赵惠琴.探讨水痘疾病患者的护理及预防措施[J].婚育与健康,2022,28(12):99-100.

(上接第104页)

肺炎是一种常见疾病,多因病原菌感染与免疫损伤等多种因素导致肺泡、气道、肺间质有炎症损伤发生,继而形成疾病^[2]。该病起病急骤,病情变化速度快,容易发展为重症肺炎。若重症肺炎患者属于儿童,不仅会威胁身体健康,还会对生命安全造成严重威胁^[3]。人性化护理干预是呼吸内科及儿科十分青睐的现代化护理,主张以患儿为中心,护理前充分明确患儿的年龄、个性与身心状态,基于常规化护理干预,做好护理的精与细,优化护理操作,改进护理措施,提高护理科学性。

综上所述,小儿肺炎患者治疗期间采用人性化护理干预,值得临床推广。

参考文献

[1] 许雪萍,卜翠萍.小儿肺炎的人性化护理效果评价[J].全科护理,2014(31):2910-2911,2912.
 [2] 温连连.人性化护理在小儿肺炎护理中的应用[J].中国校医,2018,32(3):224-225.
 [3] 李乐.小儿重症肺炎监护病房实施人性化护理干预临床观察[J].社区医学杂志,2017,15(6):80-81.
 [4] TUGCE TURAL-KARA, HALIL OZDEMIR, NIHAN Y?LD?Z, et al. Underlying Diseases and Causative Microorganisms of Recurrent Pneumonia in Children: A 13-Year Study in a University Hospital[J]. Journal of tropical pediatrics.,2019,65(3):224-230.

(上接第105页)

出现各种不良并发症,如液体渗出、静脉炎等,而实施预警护理管理干预,通过护理风险的识别和风险,有针对性地进行护理干预,可有效降低不良并发症的发生^[4]。通过此次研究发现,预警护理管理干预在肿瘤患者静脉治疗中发挥着积极的作用,对患者的健康有着促进作用,值得推广。

参考文献

[1] 崔静,慕华.护理风险管理在经外周静脉穿刺中心静脉置管治疗的肿瘤患者中的应用效果[J].临床医学研究与实

践,2022,7(12):178-180.

[2] 李芳,黄刚强.预警式护理在下肢深静脉血栓介入治疗患者中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):136.
 [3] 杜小彬.肿瘤患者静脉治疗期间应用预警护理管理干预的效果[J].山西职工医学院学报,2019,29(02):124-126.
 [4] 林小梅.针对性护理在经外周静脉穿刺中心静脉置管肠外营养支持治疗胃肺肿瘤患者中的应用[J].医疗装备,2019,32(03):158-159.

(上接第106页)

不及时予以相应的治疗措施,或者使患者血压水平长期处于较高区间,会导致相关并发症出现,对患者生命安全产生一定威胁,因此提供治疗干预具有重要意义,并予以相应的护理措施,可改善患者预后状况^[2]。

此次分析显示:治疗后实验组治疗效果、血压水平检测值较参照组更佳(P<0.05),由此说明,高血压治疗而言,耳穴贴压的应用疗效更为显著,且安全性高。原因分析:中医认为高血压的发生是因为机体的阴阳失衡,比如肝肾阴虚、肝阳上亢,所以治疗需以阴阳平衡调整,来改善患者的脏腑功能。耳廓中的穴位或者是敏感点与各部位器官相对应,利用刺激耳穴能有效防治器官疾病,此次研究选用王不留行籽,其本身有着一定的活血化瘀效果,发挥利尿通淋及通经活血

的作用,以耳穴贴压方式开展可以实现平肝降压的效果,同时结合护理实施,在改善患者身体状态的同时,确保治疗工作的顺利进行。

综上,耳穴贴压用于高血压病治疗效果明显,对患者的血压水平改善显著,值得推荐。

参考文献

[1] 连艳玲,陈薇薇,张洪,等.耳穴贴压治疗痰湿壅盛型轻中度高血压的临床疗效观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(9):1371-1373.
 [2] 刘静娜,谢学慧,曹桂娟,等.耳穴贴压法治疗在老年人原发性高血压护理中的应用及对血压水平的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(22):4095-4099.