

小儿腹泻患者中运用多样化健康教育后患者治疗依从性情况分析

高 婷

兰州市第一人民医院儿科 730050

【摘要】目的 探讨小儿腹泻采用多样化健康教育对治疗依从性的效果。方法 将 2021 年 7 月到 2022 年 7 月在本院进行治疗的小儿腹泻的患儿 98 例作为本次的观察对象，并将这 98 例观察对象随机分成实验组和对照组两组，每组有 49 例小儿腹泻的患儿，对照组的 49 例患儿采用常规的护理方法进行护理，而实验组的 49 例小儿腹泻的患儿则是使用多样化健康教育进行护理，并将两组患儿对治疗依从性的情况进行对比和分析。结果 使用多样化健康教育护理的实验组小儿腹泻的患儿治疗依从性优于常规护理的对照组患儿，且对比具有统计学意义（ $p<0.05$ ）。结论 本文通过对小儿腹泻的患儿采用多样化健康教育进行护理，能够提高家长对疾病的认知，同时也能够提高患儿及其家属对治疗的依从性，促进患儿的健康恢复，在临床上值得推广和使用。

【关键词】多样化健康教育；小儿腹泻；治疗依从性

【中图分类号】R473.72

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 05-064-02

小儿腹泻是婴幼儿当中非常常见的一种疾病，主要是由多因素以及多病原而引起的，患儿在患有小儿腹泻以后会出现大便次数增多，大便的性状改变等情况。小儿腹泻主要发生在年龄为 6 个月到 2 岁的群体当中，病情迁延难愈，对于患儿的生长发育有着非常严重的影响。在临床上对小儿腹泻治疗的时候，通常联合有效的护理措施提高治疗的效果，并且促进患儿的健康恢复。本文将对小儿腹泻的患儿采用多样化健康教育进行护理，并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 7 月到 2022 年 7 月在本院进行治疗的小儿腹泻的患者 98 例作为本次的观察对象，并将这 98 例观察对象随机分成实验组和对照组两组，每组有 49 例小儿腹泻的患者，对照组的 49 例小儿腹泻的患儿中有男性患儿 24 例，女性患儿 25 例，患儿的年龄在 6 ~ 29 个月之间，患儿的平均年龄在 (17.3 ± 5.3) 个月，病程在 4 ~ 10 天之间，平均病程为 (7.2 ± 1.4) 天。而实验组的 49 例小儿腹泻的患儿中有男性患儿 23 例，女性患儿 26 例，患儿的年龄在 4 ~ 28 个月之间，平均年龄在 (15.7 ± 5.2) 个月，病程在 3 ~ 9 天之间，平均病程为 (5.2 ± 1.1) 天。两组患儿均符合本次研究的纳入标准，并且两组患儿的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义（ $p > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用常规的护理方法进行护理，而实验组的患儿则是采用多样化健康教育进行护理，主要的内容有：1. 饮食健康指导，护理人员需要明确的告知家属饮食的重要性。对于腹泻伴脱水的患儿，应该强调继续饮食；对于严重呕吐的患儿来说，应该禁饮禁食 4 ~ 6 小时，可以起到缓解

病情和促进患儿恢复的作用。腹泻会导致患儿丢失体内大量的无机盐和水分，如果在禁食就会加重患儿腹泻的情况，影响患儿的恢复。所以当小儿发生腹泻的时候，需要及时保持饮食，但是一定要以清淡为主，同时保持少吃多餐的原则。对于婴幼儿来说则提倡进行母乳喂养。2. 加强卫生教育，做好预防措施，一定要吃新鲜的食物，并保证饮食的卫生，定期对餐具进行消毒，并养成良好的饭前便后洗手的习惯。同时加强进行有效的锻炼，可以提高患儿机体的免疫力。对于婴幼儿来说应该使用柔软的尿布，避免红臀，同时勤更换，并在便后是用温水清洗臀部，保持干燥，防止出现尿路感染。在对腹泻患儿护理前后一定要洗手，避免出现交叉感染的情况。3. 心理护理，由于患儿腹泻的次数多，病程延长，影响患儿和家属的正常生活，所以护理人员一定要亲切、主动并且耐心的去询问患儿的病情，并详细的讲解疾病的相关健康知识，使家属能够掌握，从而取得家属的配合，提高家属和患儿对治疗的依从性，使患儿可以尽快的恢复。

1.3 观察指标

将两组患者采用不同护理方法护理后，两组患者治疗依从性的情况进行对比和分析。治疗依从性包括完全依从、部分依从、不依从。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析，计数资料用（n/%）来表示，用 χ^2 进行检验，计量资料用标准差 $\pm$ 来表示，用 t 进行检验，当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

通过多样化健康教育的实验组小儿腹泻的患儿治疗依从性优于常规护理的对照组患儿，且两组患儿治疗依从性对比产生的差异数据具有统计学意义（ $p<0.05$ ）见表 1

表 1：两组患儿治疗依从性的对比情况

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
实验组	49	28 (57.14%)	20 (40.82%)	1 (2.04%)	48 (97.96%)
对照组	49	25 (51.02%)	16 (32.65%)	8 (16.33%)	41 (83.67%)
χ^2					6.341
p					<0.05

3 讨论

小儿腹泻是目前儿科当中非常常见的一种消化道的疾病，目前临床上对于小儿腹泻的治疗最基本的就是饮食治疗，如果没有及时对小儿腹泻的患儿采取有效的治疗，会影响患儿

的生长发育，甚至还会威胁到患儿的生命安全，所以家属一定要重视疾病的相关知识，同时还应该重视日常的饮食卫生。在进行药物治疗的时候，也需要对家属进行有效的健康教育，

在本次研究中,本文重点分析了多模态超声技术在乳腺髓样癌临床诊断中的可行性,根据本文表 1、表 2 的相关数据可以发现,在疑似乳腺髓样癌患者临床诊断中,良性病变与恶性病变在超声指标上存在明显的差异,其中恶性组患者的 VTI 评分、PI 与、均高于良性组,PT 低于良性组,组间数据差异显著 ($P < 0.05$),这一结果提示,在乳腺髓样癌临床诊断中多模态超声技术具有满意的疾病诊断价值。根据多模态超声技术的临床应用可以发现,在乳腺髓样癌诊断中该诊断技术充分发挥超声技术可重复、定量评估的优点,在本病症临床诊断中可以多维度分析患者病变位置的影像学特征,进而为疾病诊断提供了必要的依据^[5]。例如在本次研究中发现,恶性病变的、均显著高于良性组,这一结果说明病灶硬度与内部坏死、纤维化程度存在相关性,其中良性病变主要表现为细胞聚集,因此硬度更低。同时在乳腺髓样癌发展过程中,乳腺小导管与乳腺泡局限性增生,通过评估病变的质地与硬度可以判断疾病性质,这也是恶性病变组患者 VTI 评分更高的主要原因^[5]。并且本文表 2 的数据也证实,恶性组患者的、数据也可以为肿瘤性质判断提供依据,具有可行性。最后恶性病变组患者的 PI 值高于良性组,PT 值低于对照组,这是因

表 2: 多模态超声参数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	VTI 评分 (分)	(KPa)	(KPa)	PI (dB)	PT (s)	(m/s)	(m/s)
恶性组	4.91±0.12	151.24±7.26	68.52±4.51	12.32±0.22	19.86±0.24	6.43±0.76	8.67±0.39
良性组	2.29±0.14	114.37±6.86	54.31±4.57	11.08±0.17	23.61±0.47	3.35±0.61	4.21±0.31
t	83.346	21.028	12.729	24.759	44.549	17.627	49.868
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 64 页)

提高家属对相关药物的认知,使其可以良好的照顾患儿,并且指导患儿养成良好的生活习惯和饮食习惯,缩短腹泻的病程,同时也减少出现并发症的几率。

多样化健康教育能够使人们自愿的去更改不良的生活习惯和饮食习惯,从而达到预防疾病的目的,提高患者的生活质量。本文通过对小儿腹泻的患儿,采用多样化健康教育进行护理,不仅能够使家属明确疾病的相关知识,同时也能够明确饮食调整的重要性,既能够维持患儿机体的营养,同时也能够控制疾病的发展,缩短患儿病程以及住院的天数,提高患儿的临床治疗效果以及对治疗的依从性,在临床上值得推广和使用。

参考文献

(上接第 65 页)

像检查肝脏内病灶个数、肝癌检出阳性率更高 ($p < 0.05$); 误诊率更低 ($p < 0.05$)。证明,将肝脏磁共振成像方法,用于诊断肝癌,临床诊断价值更高。这主要是因为,增强 CT 检查在肝脏一些部位会有比较重的伪影干扰,存在一定的误诊、漏诊风险^[5]。肝脏磁共振检查具有分辨率高、成像质量高的优点,不受骨像干扰,对神经、肌肉、软组织的成分的显示,明显优于 CT 检查,从而提高了肝癌检测的敏感性、诊断准确率^[5]。

综上所述,将肝脏磁共振成像方法,用于诊断肝癌,临床诊断价值更高。

参考文献

[1] 王峰. 磁共振肝容积加速采集成像序列与增强 CT 检查在肝脏结节性病变诊断中的效能比较 [J]. 中国民康医学,

为在乳腺髓样癌发生后,血运更丰富,通过多模态超声技术可以识别病变血流信号特征,避免误诊发生。

综上,多模态超声满足乳腺髓样癌诊断要求,值得推广。

参考文献

[1] 张宇,刘梁生,马文娟,等. 早期肿块型乳腺浸润性导管癌超声征象与分子分型的相关性研究 [J]. 天津医药, 2022, 50(08):853-858.

[2] 曾小科,王学梅,陈治光,等. 男性乳腺浸润性导管癌超声表现与 Ki-67、HER-2 表达的相关性研究 [J]. 中国临床医学影像杂志, 2022, 33(01):11-14.

[3] 赵紫薇,陆苏,吴楠,等. 乳腺放射状瘢痕与乳腺癌的临床及超声影像对比研究 [J]. 天津医药, 2021, 49(09):992-995.

[4] 方开峰,丁关保,韩路. 超声弹性成像和钼靶 X 线对乳腺浸润性导管癌的诊断价值研究 [J]. 中国全科医学, 2021, 24(15):1959-1961+1966.

[5] 滕晓艳. 高频彩色多普勒超声联合弹性成像诊断乳腺髓样癌的价值分析 [J]. 当代医学, 2020, 26(29):119-121.

[6] 于双,王学梅,徐世燊. 乳腺腺样囊性癌伴钙化超声表现 1 例 [J]. 中国医学影像技术, 2020, 36(09):1418.

[1] 钱军红,钱宏斌,曹广志. 健康教育在小儿腹泻临床护理中的应用效果 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 29 (20): 3365-3366.

[2] 李凤霞. 对小儿腹泻患者家属实施系统健康教育对患儿疗程及并发症的影响 [J]. 首都食品与医药, 2021, 24 (20): 135-136.

[3] 王小云. 健康教育对腹泻患儿依从性、生活质量及护理满意度的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 2 (16): 171-172.

[4] 冯水珍. 临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用效果 [J]. 健康之路, 2021, 16(2):209-210.

[5] 施张仙. 小儿腹泻护理中临床路径护理的应用体会 [J]. 特别健康, 2021, 16(13):36-37.

2023, 35(04):147-149.

[2] 李婧,姜言梅. 肝脏增强 CT 技术与肝脏磁共振成像技术对肝癌的诊断价值对比 [J]. 实用医学影像杂志, 2021, 22(06):633-635.

[3] 刘琪琳,刘建华. 磁共振肝脏快速容积成像技术及增强 CT 对肝脏结节性病变的应用价值 [J]. 生物医学工程学进展, 2021, 42(01):39-41.

[4] 郭振军. 肝脏增强 CT 检查与肝脏磁共振成像诊断肝癌的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(01):98-99.

[5] 吴宝林. 肝脏增强 CT 检查与肝脏核磁共振成像诊断肝癌的价值研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(93):135+148.

[6] 蒋秀文. 肝脏增强 CT 检查与肝脏磁共振成像诊断肝癌的价值研究 [J]. 实用医技杂志, 2018, 25(03):253-254.