

健康教育在小儿肺炎护理中的应用效果分析

杨廷莲

贵州省福泉市牛场中心卫生院 贵州福泉 550508

【摘要】目的 分析健康教育在小儿肺炎护理中的应用效果。**方法** 选取本院 2022 年 1 月~2023 年 1 月收治的 90 例小儿肺炎患儿, 根据不同治疗方法将其纳入对照组与观察组各 45 例, 对照组给予常规护理, 观察组另实施健康教育, 对比两组患儿的症状改善时间、家属满意度。**结果** 观察组的退热用时、住院时长、咳嗽消失用时短于对照组, $P < 0.05$ 。观察组家属满意率高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 健康教育在小儿肺炎护理中的应用效果良好, 能有效缓解患儿症状, 促进其康复, 并提升家属满意度, 可推广应用。

【关键词】 健康教育; 小儿肺炎; 满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 07-146-02

小儿肺炎是由细菌或病毒引起的肺部炎症, 主要表现为发热、咳嗽等症状, 若不及时予以治疗, 则可能影响患儿正常发育, 引发呼吸衰竭、惊厥等, 对其生命安全造成威胁^[1]。患儿年幼, 缺乏疾病认知, 依从性较低, 易出现哭闹、抗拒治疗的情况, 不利于治疗的开展, 影响疗效。多数患儿家属对疾病缺乏全面、正确的认知, 容易出现焦虑情绪, 心理负担较重。故对患儿进行治疗的同时, 还需予以护理干预, 以提升患儿依从性, 缓解患儿家属负面情绪, 提高患儿及其家属疾病认知, 确保治疗效果。研究指出, 健康教育能有效提升患儿及其家属疾病认知, 使其对疾病原因、治疗方法、护理措施、并发症预防有充足了解, 有利于治疗的开展, 促进预后^[2]。基于此, 本研究为进一步分析健康教育在小儿肺炎护理中的应用效果, 就 90 例患儿的病历资料展开对照分析, 见下述总结:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2022 年 1 月~2023 年 1 月收治的 90 例小儿肺炎患儿, 根据不同治疗方法将其纳入对照组与观察组各 45 例。对照组: 男 27 例, 女 18 例; 年龄 3~8 岁, 平均 (5.45 ± 1.71) 岁。观察组: 男 20 例, 女 19 例; 年龄 2~9 岁, 平均 (4.97 ± 1.53) 岁。两组一般资料比较, $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1) 经血常规、病原学检查(细菌学检查与病毒学检查)、胸部影像学检查, 确诊为小儿肺炎; (2) 具有一定的理解能力与交流能力。

排除标准: (1) 智力存在缺陷; (2) 中途转院或退出。

1.2 方法

对照组: 给予常规护理。给予对症治疗及抗感染治疗, 观察患儿生命体征, 记录其病情变化情况, 叮嘱患儿家属, 若患儿出现异常情况, 及时告知护理人员。定期清理病房垃圾, 开窗通风, 将病房温湿度调至适宜范围。帮助患儿清理分泌物、痰液等。

观察组: 在对照组的基础上给予健康教育。患儿入院后, 由护理人员为患儿及其家属进行健康教育。对于患儿家属, 可通过文字与图片的形式为其详细介绍小儿肺炎相关知识、治疗方法、护理措施、并发症预防、注意事项等, 对其提出的问题及时给予解答, 使其能全面、正确的认知疾病, 减少不必要的担心, 主动协助医护人员完成治疗护理工作; 对于患儿, 可通过为其播放小儿肺炎宣传动画片, 使其对疾病、治疗方法等有一定的了解, 使其依从性得到提升, 积极配合医护人员。指导患儿家属正确观察患儿病情方法, 使其能通过观察患儿精神状态、瞳孔变化、生命体征等, 正确判断患儿有无异常

情况发生。告知患儿家属, 治疗期间患儿食物应以易于消化、富含维生素及热量的食物为主。指导患儿家属帮助患儿有效咳嗽与排痰, 确保患儿呼吸道的通畅。叮嘱患儿家属应做好患儿的防寒与保暖工作, 患儿衣物尽量选择纯棉面料, 穿着要宽松舒适, 注重患儿卫生管理, 衣物要勤换洗, 保持口腔的清洁, 防止细菌或病毒经口进入身体, 导致病情加重。

1.3 观察指标

(1) 症状改善时间: 记录并比较 2 组小儿肺炎患儿退烧用时、住院时长与咳嗽消失用时。(2) 家属满意度: 采用医院编制满意度调查表调查 2 组小儿肺炎患儿家属满意度, 调查表总分 0~100 分, 分值越低提示家属满意率越低, 家属满意率 = $(N - \text{不满意例数}) / N \times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

运用 SPSS20.0 软件, 计数、计量资料分别以 %、 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 χ^2 、t 检验, $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 症状改善时间对比

观察组的退热用时、住院时长、咳嗽消失用时短于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 症状改善时间对比 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	退烧用时	住院时长	咳嗽消失用时
对照组	45	3.41 ± 0.59	9.73 ± 2.35	5.12 ± 0.83
观察组	45	2.15 ± 0.53	5.51 ± 1.25	3.55 ± 0.58
t 值	-	9.538	10.355	9.190
P 值	-	0.000	0.000	0.000

2.2 家属满意度对比

观察组家属满意率高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 家属满意度对比 [例 (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	家属满意率
对照组	45	21	15	9	35 (80.00)
观察组	45	30	13	2	43 (95.56)
χ^2 值	-	-	-	-	5.075
P 值	-	-	-	-	0.024

3 讨论

小儿肺炎常见于小儿呼吸科, 冬春两季为该病高发期^[3]。儿童年幼, 尚处于发育期, 免疫力低下, 易受到细菌或病毒的感染, 故小儿肺炎具有较高的发病率。小儿肺炎患儿年龄普遍较小, 认知能力和表达能力均较差, 无法很好的认知疾病, 难以正确描述自身感受, 等患儿家属发现并送至医院治疗时,

(下转第 149 页)

表 2: 两组并发症情况对比表

组别	例数	肺部感染	应激性溃疡	压疮	总发生率
对照组	50	8	4	4	16 (32.00)
观察组	50	1	2	0	3 (6.00)

3 讨论

有关临床报道中认为:腺样体肥大是常见的咽鼓管咽口堵塞独立风险性因素,受腺样体肥大病理改变的影响,患者鼻腔通气功能明显降低,鼻分泌物大量聚集,纤毛运动减少。尤其是对于受到微生物侵袭或免疫功能下降的混着,腺样体肥大至导致患者出现呼吸道黏膜菌群紊乱症状的直接原因。尤其对于鼻窦炎合并腺样体肥大的患儿,基于影像学明确诊断的基础之上行手术治疗是确保患者鼻咽部功能恢复正常的重要手段,手术治疗同时予以科学有效的护理干预对降低不良事件发生率有重要意义,且已经得到相关报道的证实^[4-5]。优质护理模式通过构建工作小组的方式,将风险识别与分析提前至护理工作尚未开展的全新阶段,通过对潜在风险进行针对性预防的方式,促进护理安全性水平的提升。为观察该护理模式对腺样体肥大患儿手术室安全管理的促进作用,本文展开随机对照研究,结果显示:经不同护理模式干预,观察组手术室安全管理期间各类风险优先指数评价结果均显著低于对照组,对比差异显著, $P < 0.05$, 具有统计学意义。观察组并发症总发生率为 6.00% (3/50), 明显低于对照组,对比差异显著, $P < 0.05$, 具有统计学意义。分析认为,优质护理模式在手术室安全管理中的应用优势有:第一,对风险识别与处理内容进行前移,在针对腺样体肥大手术患儿制定护理干预计划或护理实施的过程中,提前发现护理内容中

(上接第 146 页)

病情往往已较为严重。受病情影响及对治疗的恐惧,患儿容易出现哭闹、烦躁不安的情况,不愿接受治疗,不利于治疗的开展^[4]。

常规护理多为对症护理,难以有效提升患儿依从性,发生医患纠纷的概率较高。健康教育是一项有计划、目的及方法的教育性活动,利用多种形式的教育帮助患儿及其家属提升疾病认知,使其能更好的防治疾病,养成良好生活习惯,规避可能引起疾病的因素,积极配合治疗^[5]。

本研究结果显示,观察组的退热用时、住院时长、咳嗽消失用时短于对照组,提示健康教育能有效提升治疗效果,使患儿临床症状在更短的时间内得到缓解,分析原因为健康教育能有效提升患儿依从性,使其能积极配合治疗工作;提升患儿家属疾病认知水平,做好患儿生病期间的各项工作,使患儿能更快康复。观察组家属满意率高于对照组,提示健康教育的应用,能有效提升患儿家属满意度;分析原因为通过健康教育使患儿家属对疾病有更充分的认知,减少了不必要

(上接第 147 页)

限制而产生的不良心理状况,有助于改善其不良情绪。同时,护理人员主动与患者进行沟通、交流,及时了解其内心想法,知晓其心理状况,并为患者提供心理疏导避免因疾病产生紧张、焦虑等情绪,进一步改善患者不良心理状态。

综上所述,心理护理及健康教育运用在老年肺癌患者中,可改善患者不良情绪,提高其生活质量,在临床有一定推广价值。

参考文献

[1] 欧明倩. 对心理护理及健康教育对老年肺癌患者生存

的不合理指出,在护理操作实施前或护理方案全面开展前确定问题原因以及处理方案,及时对护理隐患与风险事件进行纠正,体现了护理安全管理的预防性以及前瞻性特点;第二,针对手术室安全管理的主要影响因素,考虑医护患沟通不足的问题,小组定期组织手术室相关人员谈话并以报告的方式评估护患关系,基于识别到的患儿及其家属紧张情绪,做好手术相关情况的宣教工作,术后及时回访,并根据回访结果再次反馈至护理干预措施的调整上,实现护理干预措施的动态调节与优化。

综上所述:优质护理模式对腺样体肥大患儿手术室安全管理有积极促进作用,可降低各类风险水平,减少并发症发生率,提高安全水平,值得推广应用。

参考文献

- [1] 钟雪梅, 张佩婷, 王愉欣, 等. 基于安全机制的护理干预在手术室安全风险中的应用[J]. 右江医学, 2022, 50(6):452-455.
- [2] 李静波, 张玉娟. PDCA 循环法结合人性化理念对手术室安全管理及护理质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(12):125-128.
- [3] 王艳芳, 王静, 孙静. 基于海恩法则的手术室护理安全管理模式实施效果分析[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(3):396-399.
- [4] 王倩. 医护联合管理法在连台手术室护理质量安全管理中的应用效果研究[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(8):26-29.
- [5] 潘国娥. 护理安全风险防御机制在手术室护理管理中的应用效果分析[J]. 健康之友, 2021(15):243.

的担心与误解,同时健康教育能有效提升患儿依从性,使其能积极配合治疗,治疗效果好,故患儿家属满意度更高。

综上所述,健康教育在小儿肺炎护理中的应用效果良好,能有效缓解患儿症状,促进其康复,并提升家属满意度,可推广应用。

参考文献

- [1] 郑洁, 吉玉娟, 陈卫华. 以微信平台为媒介的延伸护理联合互动式健康教育在肺炎患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(05):114-116.
- [2] 刘金杰. 健康教育在小儿肺炎护理中的应用探讨[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(01):265-267.
- [3] 陈晓丽. 互动健康教育在小儿肺炎患儿护理中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(01):115-116.
- [4] 张爱琴. 小儿肺炎护理中实施健康教育的效果及价值[J]. 甘肃科技, 2021, 37(12):173-175.
- [5] 任莉萍. 强化健康教育在小儿肺炎中的临床效果研究[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(06):722-723.

质量的影响研究[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(01):5-17.

[2] 王学珍, 侯晓莉. 心理护理联合健康教育在肺癌患者生活质量中的应用效果[J]. 甘肃医药, 2022, 41(11):1033-1035.

[3] 李诚诚, 杨春梅. 护理干预对老年肺癌术后患者睡眠状况及生命质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(05):818-820.

[4] 余宝贤. 心理护理及健康教育干预对伴有抑郁、焦虑冠心病患者的临床应用价值探析[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(29):36-38.