

健康教育护理在小儿腹泻护理效果分析

解晓芳

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院儿科 443400

【摘要】目的 分析健康教育护理应用于小儿腹泻中的护理效果。**方法** 选取我院2022年3月至2023年3月收治的90例小儿腹泻患儿临床资料,按不同护理方式分为研究组(n=45)与对照组(n=45),对照组采取常规护理干预,研究组采取健康教育护理干预,比较两组的护理效果。**结果** 研究组患儿家长的健康知识合格率95.56%显著高于对照组66.67%(P<0.05);研究组护理满意度97.78%显著高于对照组75.56%(P<0.05)。**结论** 健康教育护理应用于小儿腹泻中能显著提高患儿家长的健康知识水平,护理满意度高。

【关键词】 小儿腹泻;健康教育护理;满意度;护理

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 08-117-02

小儿腹泻的临床症状为大便次数频繁、粪便呈蛋花样、腹痛等,患儿年龄通常为5个月到2岁左右,是临床中较为常见的婴幼儿消化系统疾病^[1-2]。由于患儿年纪较小,在临床治疗中要加强护理干预,以此加快患儿康复,提高治疗效果。基于此,本文选取我院2022年3月至2023年3月收治的90例小儿腹泻患儿临床资料,采取不同护理方法给予分析,报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾性分析我院2022年3月至2023年3月收治的90例小儿腹泻患儿临床资料,按不同护理方式随机分为研究组(n=45)与对照组(n=45)。其中,研究组男患儿24例,女患儿21例,年龄0.5~2.5岁,平均(1.15±0.23)岁,病程2~3d,平均(2.53±0.17)d;对照组男患儿23例,女患儿22例,年龄0.5~2.3岁,平均(1.23±0.45)岁,病程2~3d,平均(2.59±0.18)d。两组患儿的基线资料无统计学意义(P>0.05),有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预,方法为:护士密切监测腹泻患儿病情发展状况,并以床边指导的方式对患儿家长进行遵医用药指导、饮食指导、皮肤护理指导,同时讲解小儿腹泻疾病知识,以加强家长掌握腹泻相关知识、协助患儿按时用药。研究组采取健康教育护理干预,方法为:①疾病知识指导:护士根据患儿家长的不同理解能力及文化程度开展腹泻知识健康教育,详细讲解患儿病情现状、小儿腹泻的症状、特点等。对于理解能力较差或文化程度较低的家长,主要以通俗易懂的语言讲解相关疾病知识,对家长提出的疑问要及时、耐心解答;对于理解能力好、文化程度高的患儿家长,护士可以向其讲解一些更为专业的相关知识,如治疗方法、发病机制等。

②皮肤护理指导:指导患儿家长注重患儿的臀部与会阴清洁,清洗时应使用温水,洗干净后用湿毛巾轻轻擦拭,保持臀部干燥,并及时更换尿布,防止发生红屁股和尿路感染。③饮食健康指导:如患儿尚处于全母乳喂养时期,则指导家长无需中断母乳,但患儿母亲需做到忌酸辣、不吃不新鲜、冰冷食物。对于处于混合喂养的患儿,可适当减少辅食摄入,必要时采取全母乳喂养一段时间,以此缓解腹泻症状。对于已戒奶的患儿,则强调患儿摄入的食物必须干净、新鲜,保证食物煮熟,饮食以清淡、高蛋白为主,同时对患儿所用餐具、奶具、玩具等物品进行定期消毒。指导家长随时关注患儿手部卫生,饭前饭后要洗手,勤剪指甲。

1.3 观察指标及评定标准

①对比两组患儿家长的健康知识水平,采用我院自制问卷资料进行调查,内容包括腹泻知识、遵医用药、臀部皮肤护理、饮食方法4个方面,100分为满分,超过90分表示优秀,80到90分表示良好,70到80分表示及格,低于70分表示不及格,合格率=(优秀例数+良好例数+及格例数)÷总人数×100%;②对比两组的护理满意度,使用我院调查表进行评分,100分为满分,超过90分表示非常满意,70分到90分表示满意,低于70分表示不满意,满意度=(非常满意例数+满意例数)÷总例数×100%^[3]。

1.4 统计学处理

使用SPSS25.0统计学软件包对本次研究的所有数据进行分析,计量资料使用(\bar{x} ±s)表示,计数资料使用率(%)表示,若两组数据比较的差异存在统计学意义,则以P<0.05表示。

2 结果

2.1 两组患儿家长的健康知识水平比较

护理后,研究组患儿家长的健康知识水平显著高于对照组(P<0.05),见表1。

表1: 两组患儿家长的健康知识水平比较 [n(%), n=45]

组别	优秀	良好	及格	不及格	合格率
研究组	9 (20.00)	18 (40.00)	15 (33.33)	2 (4.44)	43 (95.56)
对照组	4 (8.89)	11 (24.44)	15 (33.33)	15 (33.33)	30 (66.67)

2.2 两组护理满意度比较

护理后,研究组护理满意度97.78%显著高于对照组75.56%(P<0.05),见表2。

表2: 两组护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
研究组	45	15 (33.33)	28 (62.22)	1 (2.22)	44 (97.78)
对照组	45	11 (24.44)	23 (51.11)	11 (24.44)	34 (75.56)

3 讨论

本次研究结果显示,护理后,研究组患儿家长的健康知识合格率95.56%显著高于对照组66.67%,表明健康教育护理应用于小儿腹泻中能显著提高患儿家长的健康知识水平。原因分析为:健康教育护理针对患儿家长对疾病知识的掌握情况进行个性化健康教育,强调卫生宣教和疾病知识宣教,使家长

(下转第120页)

3 讨论

当前,ICU重症护理仍然存在不少问题,如护理人员工作量较大,护理人员数量不足,规章制度难以有效执行,护理文书记录混乱,患者负性情绪严重,部分护理人员专业知识及技能水平较低,应急处理能力差,实际操作经验少,责任心不强,法律意识淡薄、缺乏风险意识等,导致ICU重症护理质量欠佳,延长护理人员工作时间,提升护理风险事件发生率,进而引发护患纠纷^[4]。故需针对科室特点,及时发现ICU重症护理存在问题,并制定针对性的预防措施,方能将护理风险降至最低,并有效提升护理质量,减少护患纠纷的发生^[5]。

本研究结果显示,观察组的总发生率低于对照组,表明通过预防护理,可有效避免护理风险事件的发生。观察组的护理满意率高于对照组,表明采用预防护理,针对ICU重症护理存在问题进行针对性预防,可有效提升护理质量与患者满意度。

(上接第116页)

可以促进血液循环,减少皮肤受损和破损的可能性。护理干预措施,如定期更换留置针位置、定期清洁和保湿留置针周围皮肤等,可以促进血液循环,提高皮肤的氧气和营养供应,有助于维持皮肤的健康状态^[3]。护理干预措施,如疼痛管理和情绪支持,可以减轻患儿的疼痛和不适感,降低患儿的焦虑和恐惧感,从而提高患儿的治疗依从性。护理干预措施中的家属参与和教育,可以增加家属对患儿护理的了解和参与度,提高家属对留置针护理的重视和配合度,从而减少护理过程中的错误和不当操作,降低压疮的发生风险。

总而言之,通过护理干预措施的综合应用,可以减少小儿浅静脉留置针压疮的发生率和严重程度,提高患儿的治疗依从性。这些措施主要通过减少皮肤受压、保护皮肤完整性、

(上接第117页)

了解患儿自身病情,加强腹泻知识、遵医用药、臀部皮肤护理、饮食方法等方面的疾病知识,有效提高患儿家长疾病知识水平、改善其护理技能,使得家长不仅能在陪护过程中正确采取护理措施,也能充分利用与患儿的亲情关系在治疗过程中协助医护人员,有助于减轻患儿哭闹不安等情况,更有利于治疗方案顺利开展。本次研究结果显示,护理后,研究组护理满意度97.78%显著高于对照组75.55%,表明健康教育护理能提高护理满意度。原因可能是健康教育护理不仅在整個护理过程中秉承“以患者为中心”的原则,让患儿得到优质服务,还对患儿家长进行疾病知识宣教、饮食指导、皮肤护理指导等,用通俗易懂的话语向患儿家长讲解病情,耐心解答疑问,使患儿家长在主观上意识到良好卫生习惯能有助于控制患儿腹泻,逐步养成健康的生活方式,让家长真真切切感受到医

(上接第118页)

[1] 冯菁,张兴凯,孙永,王建华,李和文,党晓莉.氧疗联合低温调钠模式在预防血液透析中低血压的效果观察[J].临床和实验医学杂志,2022,21(21):2292-2296.

[2] 张雅怡,李春喜,黄晓灵.血液透析期间运动干预应用于预防症状性低血压的效果研究[J].基层医学论坛,2022,26(21):1-3.

[3] 胡半千.血液透析症状性低血压原因及预防护理措施

综上所述,及时发现ICU重症护理存在问题并制定针对性预防措施,能有效降低护理风险事件发生率,还能提升患者满意度,值得运用。

参考文献

[1] 周甜,王猛霞,李贞.急诊ICU后综合征患者疲乏影响因素分析及护理对策[J].临床护理杂志,2023,22(03):43-47.

[2] 丛美艳,王新宇,董磊.急诊ICU护士重症护理中存在问题及对策探讨[J].中国医药指南,2021,19(15):233-234.

[3] 杨敏,李玉琼,刘萍,等.ICU患者ICU后综合征的风险因素研究及对策分析[J].国际医药卫生导报,2020,26(15):2182-2185.

[4] 桑岩.探讨重症监护室(ICU)医院感染的原因及预防护理[J].中国医药指南,2020,18(04):223-224.

[5] 张梅娟.ICU危重症患者的护理风险及管理对策[J].实用临床医药杂志,2020,24(02):72-75.

促进血液循环、提供舒适和安抚以及家属参与和教育等方式发挥作用。

参考文献

[1] 刘青青,刘莉娜,丁明娥,等.舒适度护理干预在门诊小儿静脉留置针中的应用效果[J].中国当代医药,2023,30(22):186-189.

[2] 杨新霞,马丹.系统健康教育联合微信平台在小儿门诊静脉留置针护理中的应用效果[J].罕少疾病杂志,2023,30(5):106-107.

[3] 吴洁薇,邱诗群,张媛.影响小儿静脉留置针留置时间的多因素分析及护理效果评价[J].智慧健康,2022,8(23):181-184.

护人员是真心实意为患儿的健康着想,感受到被重视和关心,有助于赢取患儿家长的信任与支持,建立和谐医患关系,进而提高护理满意度。

综上所述,健康教育护理运用多种教育方式对小儿腹泻家长进行健康知识教育和技术指导,能使家长全面了解患儿病情状况、提高其疾病知识水平,进一步提高满意度高。

参考文献

[1] 白杰.小儿腹泻及其健康教育护理探讨[J].中国医药指南,2021,19(15):167-169.

[2] 马荣,张静.饮食护理对小儿腹泻的效果及护理质量的影响探讨[J].中外女性健康研究,2023(16):136-137.

[3] 赵晓华.儿童腹泻的健康教育及预防[J].家庭生活指南,2021,37(05):94-95.

研究[J].基层医学论坛,2022,26(09):11-14.

[4] 杨芳,刘丽琴.持续质量改进模式对接受维持性血液透析患者并发低血压的预防效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(03):188-190.

[5] 方彩晓,梅晓蓉.经体外血液循环监测血糖预防糖尿病肾病患者低血糖及透析相关性低血压效果[J].中国乡村医药,2020,27(17):12-13.