

社区卫生服务中心健康教育在小儿腹泻护理中的应用

李帮红

福泉市金山社区卫生服务中心 贵州福泉 550500

【摘要】目的 探讨社区卫生服务中心健康教育在小儿腹泻护理中的应用效果。**方法** 选取 2023 年 9 月-2024 年 9 月我院 68 例小儿腹泻患儿,分为对照组和观察组各 34 例。对照组采用常规护理,观察组在常规护理基础上实施社区卫生服务中心健康教育模式,比较两组的护理效果。**结果** 观察组腹泻症状消失时间、发热消退时间、住院时间均短于对照组($P<0.05$);观察组家长腹泻知识掌握程度高于对照组($P<0.05$)。**结论** 社区卫生服务中心健康教育应用于小儿腹泻护理中能有效缩短患儿症状改善时间,提高家长腹泻防治知识水平,值得应用。

【关键词】社区卫生服务中心;健康教育;小儿腹泻;护理

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2025) 01-167-02

小儿腹泻是儿科常见疾病之一,主要表现为排便次数增多、粪便稀薄或含水分过多等症状。据世界卫生组织报告,腹泻是全球 5 岁以下儿童死亡的主要原因之一^[1]。小儿腹泻若得不到及时有效的治疗和护理,可能导致脱水、电解质紊乱,甚至危及生命。传统的小儿腹泻护理主要集中在医院内的治疗和护理上,缺乏对患儿家长的健康教育和社区层面的持续管理,导致患儿出院后腹泻复发率高,家长应对能力不足。目前,国内外越来越多的研究关注社区卫生服务在慢性疾病管理中的作用,但针对小儿腹泻这一常见急性疾病的社区干预研究相对较少^[2]。因此,本研究旨在探讨社区卫生服务中心健康教育在小儿腹泻护理中的应用效果,为提高小儿腹泻的预防和管理水平提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 9 月至 2024 年 9 月我院儿科就诊的小儿腹泻患儿 68 例,分为对照组和观察组各 34 例。对照组男 21 例,女 13 例;年龄 6 个月至 5 岁,平均年龄(2.6 ± 0.8)岁;病程(1.8 ± 0.5)天;腹泻类型:轻度腹泻 19 例,中度腹泻 12 例,重度腹泻 3 例。观察组男 19 例,女 15 例;年龄 8 个月至 5 岁,平均年龄(2.8 ± 0.7)岁;病程(1.7 ± 0.6)天;腹泻类型:轻度腹泻 20 例,中度腹泻 11 例,重度腹泻 3 例。两组患儿一般资料比较, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患儿接受常规护理,包括:(1)饮食护理:指导家长根据患儿年龄和病情调整饮食,轻度腹泻患儿可适当减少食量,中重度腹泻患儿暂停喂养 4-6 小时后逐渐恢复,避免油腻、刺激性食物,保证充分水分摄入;(2)药物护理:按医嘱准确给药,观察药物疗效和不良反应;(3)卫生护理:保持肛周清洁干燥,预防皮肤破损;(4)观察病情:密切观察患儿大便次数、性状、精神状态、体温变化等,及时报告异常情况;(5)出院指导:出院时告知家长居家护理注意事项。

1.2.2 观察组

观察组在常规护理基础上实施社区卫生服务中心健康教育模式,具体措施如下:(1)健康教育团队组建:由儿科医生、护士、社区健康管理师组成健康教育团队,制定个性化健康教育方案。(2)入院健康教育:①病因认知教育:通过图文并茂的健康宣教材料,向家长讲解小儿腹泻的常见病因、传播途径及预防措施。②评估家长认知:通过问卷调查评估家长对小儿腹泻相关知识的掌握情况,针对性制定教育内容。③

饮食指导:详细讲解腹泻期间的饮食原则,制作腹泻患儿食谱示范,教授制作口服补液盐溶液的方法。④护理技能培训:演示腹泻患儿的肛周护理技术,指导家长正确记录患儿排便情况。(3)住院期间健康教育:①个案管理:指定专人负责每位患儿的健康教育,建立健康教育档案。②小组教育:每周组织一次家长小组讨论,分享腹泻护理经验和心得。③实操培训:组织家长进行腹泻护理操作演练,如正确洗手、配制口服补液盐、肛周护理等,并进行考核评价。④心理支持:对家长进行心理疏导,减轻焦虑情绪,增强护理信心。

1.3 观察指标

(1)临床症状改善情况:腹泻症状消失时间、发热消退时间、住院时间。(2)家长腹泻知识掌握程度:采用自制问卷,包括腹泻的病因、传播途径、预防措施、饮食调理、用药知识和护理技能等 6 个方面,每个方面 10 分,总分 60 分。 ≥ 48 分为优秀,36-47 分为良好,24-35 分为及格, <24 分为不及格。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以 % 表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床症状改善情况比较

观察组腹泻症状消失时间、发热消退时间、住院时间均短于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组患儿临床症状改善情况比较 ($\bar{x}\pm s, d$)

组别	例数	腹泻症状消失时间	发热消退时间	住院时间
对照组	34	3.8 ± 0.9	2.5 ± 0.7	5.7 ± 1.2
观察组	34	2.6 ± 0.7	1.8 ± 0.5	4.3 ± 0.9
t 值		6.473	4.892	5.631
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组家长腹泻知识掌握程度比较

观察组家长腹泻知识掌握总分及各维度得分均高于对照组, $P<0.05$ 。见表 2。

3 讨论

小儿腹泻是儿科常见疾病,是指由各种病因引起的大便次数增多、粪便含水量增加的综合征,可伴有呕吐、发热、腹痛等症状。根据病因可分为感染性腹泻和非感染性腹泻,其中感染性腹泻以轮状病毒、诺如病毒等病毒性感染和大肠杆菌、沙门菌等细菌性感染最为常见。小儿腹泻如不及时治疗,可引起脱水、电解质紊乱、酸碱平衡失调等严重并发症,甚至危及生命。传统的小儿腹泻护理主要依赖医院内的治疗和

护理，出院后缺乏持续的健康指导和管理，导致患儿腹泻复发率高，给家庭和社会带来较大负担^[3]。因此，探索更有效的小儿腹泻护理模式，提高家长对腹泻的认识和处理能力，降低腹泻复发率，具有重要的临床和社会意义。

本研究结果显示，观察组患儿腹泻症状消失时间、发热消退时间、住院时间均显著短于对照组 ($P<0.05$)。这表明社区卫生服务中心健康教育能有效促进小儿腹泻症状改善，缩短病程。在家长腹泻知识掌握程度方面，观察组家长的各维度得分及总分均显著高于对照组 ($P<0.05$)。这一结果说明，社区卫生服务中心健康教育模式能有效提高家长对小儿腹泻相关知识的掌握程度。

表 2：两组家长腹泻知识掌握程度比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	病因	传播途径	预防措施	饮食调理	用药知识	护理技能	总分
对照组	34	6.2±1.3	5.8±1.2	6.5±1.4	7.1±1.5	5.7±1.2	6.3±1.3	37.6±4.8
观察组	34	8.5±1.1	8.3±1.0	8.7±1.2	9.0±1.1	8.2±0.9	8.6±1.0	51.3±3.6
t 值		7.865	9.582	7.154	6.183	9.775	8.165	13.452
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 164 页)

力。通过心理护理，孕妇获得一个倾诉和释放心声的安全环境，护理人员通过同理心的交流帮助她们感到被理解和支持，从而减轻孤立无援的感觉^[1]。提供准确和详尽的信息是降低孕妇焦虑水平的重要因素之一。很多焦虑来自于对未知结果的恐惧和对未来的不确定性^[2]。心理护理通过与医疗团队协作，帮助孕妇掌握与胎儿畸形相关的具体细节和可选的干预措施，使她们在决策过程中有据可循，自信增强，焦虑自然减少。这种知情同意的过程不仅提升了孕妇的自我效能感，还增强了她们对医疗团队的信任^[3]。此外，心理护理注重增强社会和家庭支持系统，为孕妇建立起更坚实的支持网络。鼓励家庭成员积极参与孕期支持，使孕妇在面对困难时能够感受到

综上所述，社区卫生服务中心健康教育应用于小儿腹泻护理能有效缩短患儿症状改善时间，提高家长腹泻防治知识水平，值得应用。

参考文献

[1] 张成丽. 循证护理联合健康教育在小儿腹泻护理中的应用效果观察 [J]. 医药前沿, 2022, 12(35):106-108.
[2] 冯茹. 延续护理联合家属健康教育应用在小儿湿疹治疗中的效果分析 [J]. 中国科技期刊数据库医药, 2024(6):0164-0167.
[3] 袁翠红, 夏美, 汪为聪. 个性化健康教育在腹泻小儿护理中的应用研究 [J]. 卫生职业教育, 2020, 38(12):140-142.

群体的力量和温暖，有效缓解抑郁倾向。

总而言之，胎儿畸形孕妇实施心理护理，能综合性作用来降低孕妇负面情绪，提升其治疗依从性，护理工作压力更小。

参考文献

[1] 王圆圆, 刘洪园, 蒋朝霞, 等. 基本心理需求满足在孕妇心理弹性与分娩恐惧间的中介作用 [J]. 护理管理杂志, 2024, 24(10):916-920.
[2] 邵柳娟. 结构式心理护理联合量化评估策略对高危妊娠孕妇效果及妊娠结局的影响 [J]. 中华养生保健, 2024, 42(16):124-127.
[3] 王思雨. 优质护理服务模式应用于妊娠期高血压疾病的效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(11):131-133.

(上接第 165 页)

研究表明，新生儿肺炎应用不同体位护理干预，患儿痛苦有所减轻，舒适度有所提高，且治疗时间可有效缩短，治疗效果良好，值得进行临床推广应用。

参考文献

[1] 李春梅. 浅谈 64 例新生儿肺炎的临床护理 [J]. 大家健康 (中旬版), 2024, 25(11):205-206.20.

[2] 周海群, 谢惠娟, 黄要平等. 不同体位护理对新生儿肺炎患儿的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 19(13):91-92.43.

[3] 谢惠娟, 周海群, 苏小燕等. 体位护理对新生儿肺炎疗效的影响 [J]. 国际医药卫生导报, 2023, 21(3):324-326.10.

[4] 曲丹, 薛辛东, 高英等. 仰、俯卧位对新生儿肺炎通换气功能的影响 [J]. 中国实用儿科杂志, 2023, 30(2):81-83.17.

(上接第 166 页)

护理指导、介入性检查和介入性疗法的术前术后护理等方面提高护理水平也有重大意义。护理人员运用护理程序解决心血管疾病患者现存的或潜在的健康问题，对缩短病程、促进康复、改善预后、提高心血管疾病患者的生活质量和治疗质量可以起到重要作用^[2]。护理人员在护理过程中，需要对患者进行精细化的服务，保证整个服务过程更加人性化，缩短患者住院时间，借助优质护理服务方式提高患者的治疗效果，避免出现医患纠纷等现象，保证患者住院期间有着良好的生活质量，不会有太多负面的情绪出现，以积极的心态接受治疗^[3]。

本次研究表明，对照组患者满意 18 例，一般 27 例，不满意 10 例，护理满意度为 81.81%；观察组患者满意 39 例，

一般 14 例，不满意 2 例，护理满意度为 96.36% ($P<0.05$)，优质护理服务方式，能更好的让病人接受，可以显著提高患者护理满意度。

综上所述，心血管内科护理应用优质护理服务，能够保证患者有良好的心态，医患关系融洽，可以提高治疗效果，帮助患者更好的康复，值得在临床上推广应用。

参考文献

[1] 曲丽娟. 心血管内科护理应用优质护理服务的临床分析 [J]. 中国继续医学教育, 2023, 01:217-218.
[2] 孙英. 在心血管内科应用优质护理服务的临床护理效果观察与体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, A2:194.
[3] 庄兆红. 优质护理服务在改善心血管内科患者负性情绪中的应用分析 [J]. 中国医药指南, 2024, 18:211-212.