

健康教育在小儿急性肠炎护理中的应用效果

伍琼琼

湖南省石门县人民医院产科, 湖南石门 415300

[摘要] 目的 探讨健康教育在小儿急性肠炎护理中的应用效果。方法 选取2018年12月~2019年12月于我院接受治疗的92例急性肠炎患儿为研究对象,按随机数字表法将其分为研究组和参照组,每组46例。对两组患儿同时进行常规治疗及护理干预,研究组患儿在此基础上增加健康教育干预,观察两组患儿家长的护理质量评分、护理满意度及两组患儿的并发症发生率。结果 研究组患儿家长的护理质量评分及护理质量评分均高于参照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);研究组患儿的总并发症发生率为4.35%,显著低于参照组的21.74%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在急性肠炎患儿的护理过程中,增加健康教育干预,能有效减少并发症的发生,提高护理质量及患儿家长的护理满意度,值得临床应用。

[关键词] 健康教育;急性小儿肠炎;护理

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2020)07-90-02

急性肠炎是一种常见的消化系统疾病,且多见于儿童。小儿急性肠炎的主要临床表现为恶心、呕吐、腹胀、腹泻、高热等,严重时可导致患儿脱水乃至休克^[1]。环境、饮食等多种因素均可造成小儿急性肠炎,其中最为常见的病因是致病菌伴随食物或饮用水通过消化道进入人体^[2]。随着医学水平的不断发展和进步,该病的治疗、护理手段及预防水平也呈现上升的趋势,本研究就健康教育在小儿急性肠炎护理中的应用效果进行探讨,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年12月~2019年12月于我院接受治疗的92例急性肠炎患儿为研究对象,按随机数字表法将所有患儿分为研究组和参照组,每组46例。研究组患儿男29例、女17例;年龄9个月~7岁,平均 (3.98 ± 0.67) 岁;病程1~7 d,平均 (4.52 ± 0.33) d。参照组患儿男25例、女21例;年龄7个月~9岁,平均 (4.02 ± 0.61) 岁;病程1~8 d,平均 (4.47 ± 0.35) d。两组患儿在年龄、性别、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经我院伦理委员会批准同意。

1.2 方法

两组患儿均进行常规治疗及护理干预,护理人员协助医生对患儿进行常规检查并密切关注患儿生命体征及病情变化情况,指导用药。

研究组在常规治疗和护理的基础上加以健康教育干预,具体措施如下:①知识宣教:护理人员向患儿及其家长宣教小儿急性肠炎的相关知识,护

理人员将小儿急性肠炎的临床症状告知家长,并进行简单的病理分析,同时宣教发病原因、治疗方法、相关检查项目、注意事项及患儿可能出现的不良反应等,让患儿及家长对病情有更深入的了解^[3],减少患儿恐慌、不安等不良情绪的产生,以防影响治疗工作的顺利进行。②皮肤护理:患儿臀部易因腹泻受到腐蚀而脱皮,护理人员应提醒家长对患儿皮肤做好清洁护理,并给予一定指导,如患儿排便后应及时用清水清洗,且用干毛巾或纸巾擦干等。③饮食指导:护理人员要指导患儿家长正确喂食,切忌禁食,以免出现营养不良的状况,延长患儿的治疗时间,影响治疗效果^[4]。护理人员及家长对患儿的情况密切观察,一旦发现脱水、腹胀等症状,及时喂食、喂水,且可通过静滴对患儿进行营养补充。④预防宣教:护理人员向患儿家长讲解该病的致病因素,向家长宣教正确的育儿方法及护理措施,纠正孩子的不良卫生习惯,加强对疾病的预防。

1.3 观察指标

(1)对比两组患儿家长的护理质量评分及护理满意度:利用我院自制的护理质量评分表及护理满意度调查表对患儿家长进行调查,满分100分,分值越高表示护理质量及护理满意度越好。

(2)观察两组患儿并发症发生情况,包括腹痛、腹胀、下坠感、脓血便、感染等。

1.4 统计学方法

采用SPSS 19.0统计学软件对数据进行处理,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表2 两组患儿并发症发生率比较

组别	<i>n</i>	腹痛腹胀	下坠感	脓血便	感染	总并发症[<i>n</i> (%)]
研究组	46	1	0	0	1	2 (4.35)
参照组	46	4	1	2	3	10 (21.74)
χ^2						6.1333
<i>P</i>						0.0132

2 结果

2.1 两组患儿家长的护理质量评分及护理满意度评分比较

研究组家长的护理质量评分及护理满意度评分均高于参照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患儿家长的护理质量评分及护理满意度评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	护理质量评分	护理满意度
研究组	46	94.62 ± 4.05	96.91 ± 4.45
参照组	46	77.14 ± 4.21	80.05 ± 4.17
<i>t</i>		20.2942	23.6433
<i>P</i>		0.0000	0.0000

2.2 两组患儿并发症发生率比较

研究组患儿的总并发症发生率为4.35%,显著低于参照组的21.74%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

近年来,健康教育作为一种新型的护理理念被越来越广泛地应用到临床护理中^[5],通过护理人员对患儿及其家长进行有目的、有组织、有计划的心理、生理等方面的宣教,可减少患儿的疾病发病率,提高患儿及其家长的生活质量及幸福指数。小儿急性肠炎的发病率较高,也是婴幼儿群体中最易出现的病症。虽然目前医疗水平不断改进,治疗手段不断提升,其治疗和预后的效果也得到了明显提升,但由于

婴幼儿机体器官等发育尚不成熟,对病菌的抵抗能力较弱,且导致该疾病的因素较为复杂^[6],小儿急性肠炎的发病率并未出现明显的降低迹象。

本研究将健康教育应用于小儿急性肠炎的护理中,结果显示,研究组患儿家长的护理质量评分、护理满意度评分均高于参照组,患儿的总并发症发生率(4.35%)显著低于参照组(21.74%),差异均有统计学意义($P < 0.05$),提示健康教育应用于小儿急性肠炎护理中能提高患儿家长的护理满意度及护理质量评分,降低患儿并发症的发生。

综上所述,健康教育应用于小儿急性肠炎护理中,可提高患儿家长的护理满意度及护理质量,减少患儿并发症的发生,具有临床推广价值。

[参考文献]

- [1] 尚软香. 健康教育在小儿急性肠炎护理中的应用[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8 (11): 148-149.
- [2] 张宪丽. 健康教育在小儿急性肠炎护理中的作用探讨[J]. 基层医学论坛, 2014, 18 (15): 1994-1995.
- [3] 王桃丽. 健康教育在急性小儿肠炎护理中的作用探讨[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9 (3): 208-209.
- [4] 冀敏. 健康教育在急性小儿肠炎护理中的作用探讨[J]. 基层医学论坛, 2015, 19 (24): 3399-3400.
- [5] 张辉. 健康教育在急性小儿肠炎护理中的作用探讨[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10 (4): 233-235.
- [6] 万波. 健康教育护理对急性小儿肠炎护理质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (46): 107, 165.

(上接第86页)

- [4] 韩秀娟, 王丽, 陈文霞, 等. 产前健康教育配合孕期保健对高龄产妇负面情绪、并发症及妊娠结局的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25 (14): 75-77.
- [5] 杨凤林. 孕期保健在高龄产妇中的应用效果及对产

- 妇和新生儿并发症的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4 (19): 89-90, 98.
- [6] 吴霞. 孕期保健对高龄产妇妊娠期睡眠质量、并发症及妊娠结局的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6 (9): 1237-1238.