

健康教育护理对急性小儿肠炎住院适应能力和自我保健能力的影响

李树华

(兴安盟人民医院 内蒙古 兴安盟 137400)

【摘要】目的:探究健康教育护理对急性小儿肠炎住院适应能力和自我保健能力的影响。方法:选取我院 2022.01 到 2022.12 收治的 76 例急性肠炎患儿,以收治时间先后顺序为标准进行分组,将 76 例患儿划分为 38 例对比组患儿与 38 例探究组患儿,其中,为对比组患儿采取常规护理,为探究组患儿实施健康教育护理,对比两组的住院适应能力、自我保健能力、疾病知识知晓情况及家长满意度。结果:在对两组患儿分别实施不同的护理方案后,得出结果探究组患儿适应能力、家长自我保健能力及疾病知识知晓评分均更高,且探究组患儿家长满意度(97.37%)高于对比组(86.84%),($P<0.05$)。结论:在对急性肠炎患儿实施临床护理时,加强健康教育护理能够有助于患儿尽快适应住院环境,并且对患儿家长的自我保健能力及疾病认知水平予以提升,进而有效促进护患关系的和谐与友好,建议广泛应用。

【关键词】健康教育护理;急性小儿肠炎;住院适应能力;自我保健能力

To explore the effect of health education nursing on adaptability and self-care ability in hospitalized children with acute enteritis

Shuhua Li

(Xing 'an League People's Hospital, Xing 'an League, Inner Mongolia, 137400)

【Abstract】Objective: to explore the effect of health education and nursing care on adaptive ability and self-care ability of children with acute enteritis. Methods: 76 cases of acute enteritis in our hospital from 2022.01 to 2022.12 were selected, 76 cases were divided into 38 cases of control group and 38 cases of research group. Among them, routine nursing was carried out for the control group and health education nursing was carried out for the research group, the adaptability to hospitalization, self-care ability, disease knowledge and parents' satisfaction were compared between the two groups. Results: after the two groups were carried out different nursing plans, the results showed that the children's adaptive ability, parents' self-health care ability and disease knowledge knowledge score were higher in the research group, the satisfaction of parents in the study group (97.37%) was higher than that in the control group (86.84%)($P < 0.05$). Conclusion: in the clinical nursing of children with acute enteritis, strengthening health education and nursing can help children adapt to the hospital environment as soon as possible, and improve the ability of self-care and the level of disease cognition of parents of children with acute enteritis, and then effectively promote the nurse-patient relationship of harmony and friendship, it is recommended to be widely used.

【Key Words】Health education nursing; Acute infantile enteritis; Adaptability to hospitalization; Self-care ability

急性小儿肠炎在儿科中较为普遍,属于消化系统疾病之一,但该病症会对患儿的身体健康造成较大的不良影响。相关研究表明,儿童的胃肠道功能尚未发育完善,各项生理系统仍处于发育阶段,所以,儿童在进食不卫生的食物后,相较于成年人,更易被细菌入侵,进而引发相关疾病^[1]。儿童感染急性肠炎的主要因素包含日常生活中饮食不卫生或病毒感染,急性发作后患儿往往表现出呕吐、腹泻、腹痛、发热等症状,需及时就医,避免病情进一步进展危及患儿生命。但在实际治疗过程中,患儿由于年龄较小,具有活泼、

好动的性格特征,所以,导致治疗配合度及依从性不稳定或较差,无法确保治疗措施的顺利实施。此外,患儿普遍对于医院这一陌生环境较为恐惧,在住院期间表现出不安、烦躁等不良情绪,再加上肠炎引发的不适症状,使得患儿出现大声哭闹的表现,不仅可能影响患儿本身的治疗效果,还可能对病区内其他患儿造成干扰^[2]。所以,在患儿住院期间,要积极采取更为有效的护理方案对此情况进行干预。分析这类患儿普遍存在的问题在于家长对相关医疗知识了解不足,因此,本次研究选取 2022 年 1 月到 2022 年 12 月于我

院就诊的 76 例急性肠炎患儿，采用分组护理形式，比较其应用效果。现做如下报告。

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究时间范围设置于 2022 年 1 月到 2022 年 12 月，以 2022 年 6 月为分组节点，从 2022 年 1 月到 2022 年 6 月选取 38 例患儿，设为对比组；从 2022 年 7 月到 2022 年 12 月选取 38 例患儿，设为探究组。纳入标准：①确诊为急性肠炎；②年龄不超过 12 周岁；③患儿家长了解本次研究并愿意参与。排除标准：①患儿或家长依从性极差；②中途退出。统计所有患儿的临床资料，比较后发现差异甚微， $P>0.05$ ，所以无可比性。具体见下表 1-1：

表 1-1 两组患儿临床资料

项目	探究组	对比组	P
总例数 (n)	38	38	>0.05
男 / 女患儿例数 (n)	20/18	21/17	>0.05
年龄区间及均值 (岁)	0.7-7.0 3.82 ± 1.43	0.7-7.4 3.23 ± 1.61	>0.05

1.2 方法

对比组采用常规护理，探究组强化健康教育，内容如下：①入院知识宣讲。在患儿入院后，护理人员需要收集患儿的临床信息及病情，并将其纳入患儿个人信息库，查阅、搜集小儿急性肠炎相关疾病知识，并将其打印成知识宣传手册，并将其交于患儿家长，为患儿家长详细讲解治疗方案、用药方式，并告知其治疗过程中需要进行的检查及其注意事项。②疾病症状指导。针对治疗过程中的可能出现的并发症向患儿家长进行详细讲解，确保患儿家长理解并能够识别，进而能够在陪护期间做好监护，识别到异常后第一时间告知护理人员进行处理。护理人员要告知家长患儿由于肠炎导致的腹泻症状，排便次数增多，因此要警惕红臀等臀部并发症，并告知其臀部护理的正确方式，协助其做好臀部护理^[3]。③饮食指导。护理人员需告知患儿家长肠炎导致的腹泻症状会对其消化吸收能力

造成影响，因此，需要对患儿住院期间的喂养方式进行指导，并结合患儿的身体状况，为其安排个性化膳食。若患儿存在较为严重的呕吐症状，在呕吐后 4 到 6 小时后要做好禁食，待患儿情况好转后，再适当恢复进食^[4]。④疾病预防指导。护理人员还要告知患儿家长易导致急性肠炎的风险因素，便于家长在今后生活中能够尽量避开，并且督促患儿在日常生活中养成健康的行为及卫生习惯，在强化其健康意识的同时，有效提升患儿的预后效果。

1.3 观察指标

为达成研究目的，本次研究观察指标纳入患儿住院适应能力、自我保健能力、疾病知识知晓情况及家长满意度。其中患儿住院适应能力参照儿童适应行为能力评定量表操作手册 (SAB)，归纳为三个维度包括社会自制因子、认知功能、独立功能因子，再处理得出适应能力商数 (ADQ)；自我保健能力通过家庭保健调查问卷评估得出，涉及五个维度，每项 10 分，总计 50 分，为正向评分；疾病知识知晓情况及满意度所用问卷为本科室自制，疾病知识问卷涉及四项维度，每项分值 100，满意度分为十分满意、一般满意、不太满意。

1.4 统计学方法

通过专业的软件 SPSS23.0 处理，得出本次研究数据，若 $P<0.05$ ，表示差异较大，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿的住院适应能力对比

从两组患儿的住院适应能力对比结果来看，探究组患儿总体评分更高， $P<0.05$ 。具体见下表 2-1：

2.2 两组患儿家长的自我保健能力对比

从两组患儿家长的自我保健能力对比结果来看，探究组患儿家长各项评分更高， $P<0.05$ 。具体见下表 2-2：

2.3 两组患儿家长的疾病知识知晓情况对比

从两组患儿家长的疾病知识知晓情况对比结果来看，探究组患儿家长各项评分更高， $P<0.05$ 。具体见下表 2-3：

表 2-1 两组患儿的住院适应能力对比 (分)

组别	人数 (n)	社会自制因子	认知功能因子	独立功能因子	适应能力商数
探究组	38	57.54 ± 1.27	64.05 ± 3.21	89.22 ± 2.23	122.56 ± 4.71
对比组	38	51.23 ± 1.16	56.67 ± 3.12	76.46 ± 3.31	114.54 ± 4.27
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2-2 两组患儿家长的自我保健能力对比 (分)

组别	人数 (n)	护理前	护理后
探究组	38	22.22 ± 3.23	39.56 ± 2.71
对比组	38	22.46 ± 3.31	31.54 ± 2.27
P	—	>0.05	<0.05

表 2-3 两组患儿家长的疾病知识知晓情况对比 (分)

组别	探究组	对比组	P
人数 (n)	38	38	—
疾病产生原因	护理前	60.54 ± 3.27	60.23 ± 3.16
	护理后	88.05 ± 3.21	79.67 ± 3.12
主要症状	护理前	65.22 ± 2.23	65.46 ± 2.31
	护理后	83.56 ± 3.71	72.59 ± 3.23
常规治疗	护理前	59.44 ± 3.24	59.43 ± 3.19
	护理后	78.16 ± 4.25	66.61 ± 4.42
日常护理	护理前	67.28 ± 3.63	67.56 ± 3.11
	护理后	80.52 ± 4.74	71.52 ± 5.25

2.4 两组患儿家长的满意度对比

从两组患儿家长的满意度对比结果来看, 探究组患儿家长满意度更高, $P < 0.05$ 。具体见下表 2-4:

表 2-4 两组患儿家长的满意度对比

组别	人数 (n)	十分满意 (n)	一般满意 (n)	不太满意 (n)	满意度 (n/%)
探究组	38	21	16	1	37 (97.37%)
对比组	38	17	16	5	33 (86.84%)
P	—	—	—	—	<0.05

3 结论

小儿急性肠炎的致病因素具有多样性, 主要包含患儿本身免疫力低下、日常卫生及饮食习惯不良等。在急性发病后, 患儿主要表现出低热、腹泻、呕吐等症状, 不仅对患儿健康造成危害, 还有碍于其生长发育。当前人们生活水平持续提升, 具体表现之一即为饮食方面的变化, 进而导致儿童发生急性肠炎的人数占比持续增长。以当前的医疗水平, 在对患儿实施治疗措施后, 虽然能够有效改善其症状, 但由于年龄等因素影响, 患儿机体各项功能尚处于发育阶段, 因此, 患儿在住院期间更容易出现不安情绪, 进而表现出对治疗及护理措施的不配合甚至抵触行为, 致使治疗效

果受到一定的干扰。此外, 患儿面对陌生环境会产生恐惧心理, 进而导致其对住院环境的适应能力也较弱, 因此, 极易出现不断哭闹的行为, 一方面可能导致正常的治疗进程受到影响, 另一方面还可能导致患儿的康复进程延后^[5]。因此, 临床在对小儿急性肠炎患儿进行护理干预时, 要充分考虑到这一问题, 采取更加有效的护理方案。因此, 本次研究对 76 例患儿分组实施常规与健康教育护理方案, 结果发现探究组患儿适应能力、家长自我保健能力及疾病知识知晓评分均更高, 且探究组患儿家长满意度 (97.37%) 高于对比组 (86.84%), ($P < 0.05$)。分析其原因在于通过健康教育护理的实施, 让患儿家长对于疾病相关知识更加了解, 并且能够纠正其以往的错误认知, 让家长能够在患儿住院期间, 做好辅助及监护工作, 以确保患儿治疗及预后的有效性。并且为患儿家长讲解小儿急性肠炎的常见致病因素, 提醒家长在今后生活中能够有效规避, 进而对患儿出院后的健康状况提供一定的保障; 此外, 通过护理人员细致的健康教育, 还能有助于护理人员与患儿及患儿家长间的和谐友好。

综上所述, 在对患有急性肠炎的小儿进行临床护理时, 通过加强健康教育护理, 可以帮助其更快地适应住院环境, 同时提高家长的自我保健能力和疾病认知水平, 从而有效促进护患关系的和谐与友好, 因此建议广泛应用。

参考文献:

- [1] 吴凌云. 个体化健康教育在小儿肠炎治疗中的应用效果评价 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(24): 3504-3506. DOI:10.19435/j.1672-1721.2021.24.056.
- [2] 明海燕. 健康教育护理干预对急性小儿肠炎护理质量的影响评价 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(15): 66-67.
- [3] 高雪. 健康教育护理干预对急性小儿肠炎护理质量的影响探讨 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(10): 163-164.
- [4] 叶术平. 小儿肠炎护理中健康教育的应用意义探析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(25): 101-102. DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2020.25.064.
- [5] 葛薇. 健康教育在急性小儿肠炎护理中的作用分析 [J]. 中外女性健康研究, 2019(03): 155-156.