

儿童哮喘“规范化管理流程”应用对护士健康教育能力的影响

周琼 蔡晓燕 谭微

攀枝花市中心医院儿科 四川 攀枝花 617067

【摘要】目的：观察“儿童哮喘规范化管理流程”应用对护士健康教育能力的影响。方法：选取2021年7月~2021年12月在本院哮喘门诊就诊的100例哮喘患儿为研究对象，根据家长及患儿意愿将其分为两组，各50例。对照组常规电话回访问答形式进行健康教育。实验组在应用“儿童哮喘规范化管理流程”基础下为患儿提供多元化的健康教育。结果：观察组哮喘患儿家长满意度高于对照组哮喘患儿($P<0.05$)；“儿童哮喘规范化管理流程”应用6个月后护士健康教育能力自评得分显著高于应用前。 $(P<0.05)$ 。结论：对哮喘患儿应用儿童哮喘规范化管理流程，提高护士健康教育能力，增加患儿及家长家庭护理知识，提升护理满意度。

【关键词】：儿童哮喘；规范化管理；护士；健康教育

The impact of the application of "standardized management process" for children's asthma on nurses' health education capabilities

Qiong Zhou Xiaoyan Cai Wei Tan

Department of Pediatrics, Panzhihua Central Hospital Panzhihua Sichuan 617067

Abstract: Objective: To observe the effect of the application of "Standardized Management Process of Asthma in Children" on the health education ability of nurses. Methods: A total of 100 children with asthma who attended the asthma clinic of this hospital from July 2021 to December 2021 were selected as research subjects, and they were divided into two groups according to the wishes of parents and children, with 50 cases each. The control group conducted health education in the form of regular telephone call-back answers. The experimental group provides diversified health education for children under the basis of applying the "standardized management process for childhood asthma". Results: The parental satisfaction of asthmatic children in the observation group was higher than that of asthmatic children in the control group ($P<0.05$), and the self-score of nurses' health education ability was significantly higher than that before the application of the "Standardized Management Process for Children's Asthma" for 6 months. ($P<0.05$). Conclusion: Apply the standardized management process of childhood asthma to children with asthma to improve the health education ability of nurses, increase the knowledge of home nursing of children and parents, and improve nursing satisfaction.

Keywords: Childhood asthma; Standardized management; Nurses; Health education

支气管哮喘是儿童最常见的慢性病，哮喘的反复发作不仅影响儿童的身心健康，部分紧急发作甚至危及患儿生命，给社会和家庭造成严重的精神和经济负担，消耗巨大卫生资源。支气管哮喘诊断与防治指南（2016年版）指出：做好哮喘管理与防治教育是达到哮喘良好控制目标最基本的环节^[1]。医护人员需要对患者家属进行健康教育^[2]，进行有效的哮喘防治教育与管理过程中，护士的健康教育能力起着相当重要的作用。《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》明确提出：“全面推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持预防为主的方针，深入实施健康中国行动，提升健康教育。”健康教育属于医疗护理范围内，能强化对患者的健康教育、规范人们行为，也能确保人们保持健康状态^[3]。护士的健康教育水平受较多因素的影响，包括年龄，职称，性格，从事本专科工作年限，是否经常从事健康教育活动，沟通表达能力，掌握的相关专业知识等等。不论哪方面的因素都会从患儿及家属的信息接收与反馈中直接反应出护士健康教育水平。在全民健康的大环境下，护士必须具备充分的健康教育能力才能满足患儿及家属的健康需求，为患儿提供专业哮喘管理服务，有效提高患儿及家长的哮喘管理意识、知识和技术，在提高哮喘控制水平和生存质量的同时，

降低医疗支出，缓解家庭经济压力。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年7月~2021年12月在本院哮喘门诊就诊的100例哮喘患儿为研究对象。我院儿科为攀西地区首家通过中华医学会儿科分会、中华医学会变态反应分会验收合格并授牌成立儿科哮喘标准化门诊。患儿首次哮喘门诊就诊时根据家长及患儿意愿不随机将其分为两组，单号为观察组，双号为实验组，各50例。

1.2 方法

1.2.1

对照组常规电话回访问答形式进行健康教育。患儿就诊回家后1-4周由专科护士进行电话回访，了解患儿用药情况，目前哮喘控制状态，根据患儿及家属的问题进行相关解答。督促及时复诊。

1.2.2

实验组在应用“儿童哮喘规范化管理流程”基础下为患儿提供多元化的健康教育。（1）患儿就诊当天收集详细信息填写建立电子健康档案。（2）门诊护士邀请家长下载手

机端 APP 关注我院儿科微信公众号,可随时进入哮喘专区查看专科平台推送的儿童哮喘相关知识及专家就诊动态。(3)指导家属加入哮喘儿童微信管理群,指导各种哮喘控制状态表格的填写。后台数据查看进行用药提醒。定时提醒复诊。

(4)根据患儿年龄及家长文化程度等具体情况运用运用手册、多媒体等方式进行一对一健康宣教,具体内容包括疾病诱发原因、预防知识、吸入治疗方法、药物用法用量、哮喘急性发作处理知识、居家环境、饮食、生活注意事项。(5)每月安排哮喘专题知识讲座,邀请家长及患儿参与,医疗及护理专家对患儿及家长进行健康教育培训。必要时进行心理干预,鼓励积极应对疾病。

1.3 评价指标

1.3.1 患儿家长满意度

采用科研小组制定的护理满意度调查问卷从护士的态度是否良好;健康教育是否及时;健康教育是否解决您的疑问;是否表达通俗易懂;是否采用多种方式宣教;您是否了解哮喘的基础知识;您是否掌握哮喘家庭发作的急救处理方法;您是否学会各项表格填写;是否帮助您控制宝宝的哮喘状态;哮喘门诊规范管理您的焦虑是否得到改善。总分 100 分,90 分及以上为非常满意,70-80 分为比较满意,60-70 分为基本满意,低于 60 分为不满意,满意度=(非常满意+比较满意+基本满意)/总例数 \times 100%。微信发放二维码,家长扫码后匿名填写个人的真实感受,评估家长对护士健康教育的满意度。

1.3.2 护士健康教育能力自测评分

采用科研小组自制的护士健康教育能力测评问卷,分为 5 个方面:自信形象建立;沟通协调能力;专业知识掌握;健康教育方法;健康教育效果。每个项目由低到高为 0-5 分,总分 25 分,20 分及以上为优秀,15-19 分为良好,10-15 分为一般,低于 15 分为差。活动前与互动开展 6 个月后,分别由护士自评及医生评价。

1.4 统计学分析

计量指标采用以均数 \pm 标准差进行描述,两组差异分析采用 t 检验,以 $p < 0.05$ 有统计学意义。计数资料采用例数和百分比进行统计描述。将整理好的数据录入建立好的 Excel 表格,然后用 SPSS19.0 软件进行统计学分析。

2 结果

2.1 患儿家长的满意度

观察组 50 例,非常满意 11 例,比较满意 22 例,基本满意 10 例,不满意 9 例,总体满意度 82%。实验组 50 例,非常满意 21 例,比较满意 19 例,基本满意 7 例,不满意 3 例,总体满意 94%。实验组满意度较观察组高 12%。

表 1 两组护理满意度情况比较 [例(%)]

组别(n)	非常满意 (例)	比较满意 (例)	基本满意 (例)	不满意 (例)	总体满意度 (%)
观察组 (例)	11	22	10	9	82%
实验组 (例)	21	19	7	3	94%

2.2 护士健康教育能力

活动前护士自评健康教育能力评分 14 分,健康教育能力一般。活动开展 6 个月后护士健康教育能力提高 20%。

活动前医生测评护士健康教育能力评分 13 分,健康教育能力一般。活动开展 6 个月后护士健康教育能力提高 32%。

表 2 护士健康教育能力测评

护士健康教育能力				
内容	护士自评		医生测评	
	活动前	6 个月后	活动前	6 个月后
自信形象建立	3	4	3	5
沟通协调能力	3	4	3	4
专业知识掌握	2	3	2	3
健康教育方法	3	4	3	5
健康教育效果	3	4	2	4
总分	14	19	13	21
提高率		20%		32%

3 结论

儿童哮喘患儿实施规范化管理流程的过程中,护士面对各种不同状态的患儿及家属,为他们实施针对性地健康教育。对于年龄较小,难以配合的患儿,如何教会家长选取适宜孩子的方法配合治疗。对于年龄稍长的患儿,如何让小朋友及家长共同了解哮喘的诱发因素,积极预防诱因,掌握家庭哮喘发作时的急救护理,让哮喘患儿及家长都能够充分解除疾病的相关知识,积极的配合治疗,坚持规范治疗。避免自行停药或擅自加大剂量等错误行为给孩子造成更大的伤害。护士的健康教育水平与个人专业知识承担由直接关系,专业团队护理人员健康教育能力培养非常重要。我们利用下班时间组织进行专业教学,从理论加强。组织老护士带新

护士的宣教实践示范,帮助新护士掌握各项沟通技巧并能熟练运用。

4 结语

儿童哮喘“规范化管理流程”的应用促进护士的健康教育能力得到了较大的提升。相对于对照组常规电话回访问答形式进行健康教育形式时间,环境,交流形式等受到很大限制,护士的健康教育水平也得不到充分的展现于提高。在哮喘儿

童规范化管理流程应用的基础上团队护士加强了健康教育意识,保持良好的职业素养,“以病人为中心”。不断学习儿童哮喘专业知识,充实自己的健康教育内容。通过与患儿及家长的交流,培养了个人的沟通协调能力,能够根据实际情况针对性地选择健康教育方式。健康教育方式多元化,理论宣教、实践操作演示、视屏播放、案例讲解等等灵活变化,综合体现了健康教育水平在哮喘儿童规范化管理中的积极作用,明显提高了患儿家属的满意度。

参考文献:

- [1] 中华医学会儿科学分会呼吸学组<中华儿科杂志>编辑委员会. 儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016年版)[J]. 中华儿科杂志.2016,54(3):167-170.
 - [2] 段银霞.档案管理在支气管哮喘患儿中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2018,24:161-164
 - [3] 温旭.提高护士健康教育能力的实践方式研究[J].佳木斯职业学院学报,2022,38(1):149-151.
- 基金:四川省卫生信息学会 2021 年科研项目(项目编号 2021029)