

个性化健康宣教对腹泻小儿护理的干预效果分析

钮国君

苏州市立医院东区 江苏 苏州 215000

摘要：目的：探究个体化健康宣教对腹泻患儿护理的干预效果。方法：选取我院儿科2022年5月~2023年12月期间收治的86例腹泻患儿开展研究，按照随机数字表法分为对照组（ $n = 43$ ，予以常规健康宣教）、观察组（ $n = 43$ ，在常规护理基础上予以个体化健康宣教），对比干预效果，包括家长对疾病相关知识掌握程度、腹泻停止时间、住院天数等。结果：干预后，观察组家长对疾病相关知识掌握率（95.35%）较对照组（79.07%）高，对比差异显著（ $P < 0.05$ ）；观察组患儿腹泻消失时间（ 2.45 ± 0.39 ）d、住院天数（ 3.57 ± 0.41 ）d短于对照组（ 3.55 ± 1.27 ）d、（ 4.59 ± 1.43 ）d，对比差异显著（ P 均 < 0.05 ）。结论：个性化健康宣教的应用效果更理想，有利于提高患儿家长对疾病相关知识的掌握率，更好地照护患儿能力，加速患儿病情恢复，缓解腹泻症状，缩短住院天数，具有良好的临床借鉴意义。

关键词：小儿腹泻；个体化健康宣教；应用效果

腹泻是儿科的常见病、多发病，与病毒、细菌感染等有关，表现为大便次数多、形状改变等，伴发恶心呕吐、食欲不振，甚至造成脱水、休克等严重后果，损害小儿健康，影响其正常的生活及学业，危及生命安全。目前，腹泻已成为造成5岁以下小儿死亡的重要病因之一^[1]。近年来，腹泻患儿因可伴随严重并发症，引起医护人员及其家长的关注、重视，然而小儿健康结局在很大程度上取决于家长的健康素养及其对腹泻相关知识的了解程度，家长健康素养水平越高、对腹泻相关知识的认识程度越全面，越有利于患儿预后转归^[2]。所以，加强关注腹泻患儿健康需求，辅以相应健康宣教，旨在提升患儿家长对腹泻相关知识的认知水平，促进患儿健康恢复。健康宣教是一项具有计划性、组织性等特点的活动，然而当前传统健康宣教方式单一、内容片面、无重点突出，无法达到良好的预期效果。随着当前医疗模式的转变，个体化健康宣教的提出及运用不仅可以弥补传统健康宣教不足，还可满足患儿个体化需求，获得更理想的干预效果。目前，个体化健康教育在腹泻患儿护理中的应用报道较少，仍处于初步探索阶段。为此，本研究选取我院儿科2022年5月~2023年12月期间收治的86例腹泻患儿进行研究，探究个体化健康教育对其影响，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究入组对象为我院儿科2022年5月~2023年12月期间收治的腹泻患儿，共86例符合研究筛选条件，按照随机数字表法进行分组：对照组（ $n = 43$ ）中男患儿23

例、女患儿20例；年龄1~5岁，平均（ 3.11 ± 0.45 ）岁。观察组（ $n = 43$ ）中男患儿25例、女患儿18例；年龄2~5岁，平均（ 3.21 ± 0.51 ）岁。上述两组一般资料差异接近（ P 均 > 0.05 ），可比较。

1.2 纳入标准及排除标准

纳入标准：（1）认知正常；（2）结合临床表现、体格检查、辅助检查等确诊为小儿腹泻；（3）患儿年龄 ≤ 5 岁；（4）患儿家长已获悉研究的内容及临床意义。

排除标准：（1）合并先天性疾病，如先天性心脏病、脑瘫等；（2）合并占位性病变、重要脏器功能不全、发育障碍等；（3）参与其他研究试验。

1.3 方法

对照组采取常规健康教育，即以口头教育形式向患儿及其家长进行宣教，包括腹泻的原因、表现、可能出现的并发症、治疗的目的及效果与可能出现的临床转归，强调规范用药、健康饮食等重要性，并与家长深入沟通，详细解释腹泻的诱因、日常注意事项、护理要点等，另外嘱咐家长定期陪同患儿复查。

观察组在常规健康宣教基础上采取个体化健康宣教，如下：（1）成立个体化健康宣教小组，成员为1名护士长、3~4名护士，均具备丰富工作经验，且工作时间 ≥ 5 年，沟通能力强、工作责任心强，其中护士长为组长、护士为组员，组长结合自身工作经验、小儿腹泻特点，参照相关文献资料，组织规范化、统一培训，要求组员参与，并通过培训考核后即可进入研究。（2）全面评估患儿机体状况，结合评估结果，以及患儿的年龄、性别、接受能力、表达能力及其家属受教育程度、对腹

泻的了解程度等差异,制定个性化健康宣教方案。(3) 干预内容,①入院当天,热情接待患儿及其家长,主动进行自我介绍,建立良好的护患关系,并按照思维导图顺序详细介绍小儿腹泻的概念、诊断及治疗、护理要点等,注意耐心解答家长疑问,如何根据大便的性质及次数判断腹泻严重程度、如何做好皮肤护理、禁食重要性等;②组长结合自身工作经验,以及小儿腹泻的健康知识重点、护理要点等内容,制成时长为5min的短视频,供患儿及其家长观看,使其明确严格饮食、用药的重要性,以及不健康行为可诱发并发症;③关注患儿及其家长心理状况,针对存在的不良心理进行原因分析,进行针对性疏导,如为患儿提供玩具、播放动画片/儿歌等;向患儿家长介绍治疗成功案例,增强患儿及家长治疗信心;④邀请患儿家长加入微信群、挂号组微信公众号,安排专人负责管理,定期以文字、图片等形式发布小儿腹泻相关知识,并定时在线解答家长疑问,使其做好患儿居家护理。

1.4 观察指标

1.4.1 患儿家长对疾病相关知识掌握情况

通过问卷形式调查家长对疾病相关知识掌握状况,工具为本院自行设计的《儿科家长第腹泻健康知识掌握程度调查表》,总分100分,完全掌握(80~100分)、部分掌握(60~<80分)、未掌握(<60分)。

满意度 = 完全掌握率(%) + 部分掌握率(%)。

1.4.2 病情恢复情况

包括腹泻停止时间、住院天数等。

1.5 统计学方法

以统计学软件SPSS27.0处理研究数据,其中计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”形式表示,行 t 检验;计数资料以“ n (%)”表示,行 χ^2 检验。 $(P < 0.05)$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿家长对疾病相关知识掌握程度的比较

干预后,观察组患儿家长对疾病相关知识掌握率较对照组高($P < 0.05$),详见表1。

表1 患儿家长对疾病相关知识掌握程度的比较[n (%)]

组别	完全掌握	部分掌握	未掌握	掌握率
对照组($n=43$)	14(32.56)	20(46.51)	9(20.93)	34(79.07)
观察组($n=43$)	17(39.53)	24(55.82)	2(4.65)	41(95.35)
χ^2 值	-	-	-	5.108
P 值	-	-	-	0.024

2.2 患儿病情恢复情况的比较

干预后,观察组患儿腹泻停止时间、住院天数明显短于对照组($P_{均} < 0.05$),详见表2。

表2 患儿病情恢复情况的比较[$(\bar{x} \pm s)$ d]

组别	腹泻停止时间	住院天数
对照组($n=43$)	3.55±1.27	4.59±1.43
观察组($n=43$)	2.45±0.39	3.57±0.41
t 值	5.429	4.496
P 值	<0.001	<0.001

3 讨论

小儿腹泻发生复杂,普遍与卫生、孕产等因素存在联系,尤其是与家长的不良卫生习惯、对小儿腹泻认知缺乏、母乳喂养不足等有关,引发腹泻,如若不及时诊治,随着病情进展,造成严重不良后果的发生,危及小儿健康安全^[3]。研究指出,每年1500w左右不足5岁儿童死于腹泻^[4]。所以,加强做好患儿及其家长的健康宣教具有重要的临床意义。

与传统健康宣教比较,个性化健康宣教更具有针对

性、个性化特点。李传行^[5]人针对学龄前儿童为例,探究个性化健康教育对其肥胖、营养状况与健康行为的影响,结果发现个性化健康教育可有效改善学龄前儿童肥胖状况,纠正机体营养,以及提高儿童各项健康行为占比。张小燕^[6]针对胃炎患儿为例,探究个性化健康教育对其影响,结果发现个性化健康教育有助于提高患儿家属疾病认知度,提高患儿总依从率,优化生活质量。结合上述报道成果,认为个性化健康教育具有良好的可靠性、科学性。

该研究结果显示,观察组家长对疾病相关知识掌握率高于对照组,患儿腹泻消失时间、住院天数短于对照组($P < 0.05$),说明个性化健康宣教有利于提高家长对疾病相关知识掌握率,配合医护人员做好患儿护理,促进你患儿病情恢复,缓解腹泻,缩短住院天数,较常规健康宣教更具有优势,究其原因,传统健康宣教方式单一、内容缺乏系统性,无法满足患儿及其家长对疾病健康预防知识、护理要点、日常注意事项等方面内容的需求,所以整体干预效果并不理想,而个性化健康宣教具

有内容丰富、方式多样化等特点,可针对患儿及其家长健康需求,有针对性地进行健康宣教,如按照思维导图顺序进行疾病相关知识的宣教,思维导图是用文字、图片将大量枯燥信息转化为彩色、易于理解图形的工具,能使健康教育内容具有清晰的框架,有逻辑、有层次地展现知识之间的关联,增强患儿家长对腹泻知识的记忆,积极应对疾病;将小儿腹泻相关内容制成小视频,并融入相关理论知识、护理技能,既能保证健康宣教的可观性、可读性,吸引患儿家长注意力,还可避免医学术语的堆砌,使患儿家长在轻松愉悦氛围内得到与小儿腹泻有关的健康预防知识,从而增强家长照护腹泻患儿的信心,以促进患儿健康恢复;做好腹泻患儿的跟踪随访,利用微信平台与患儿家长取得联系,并定期发布与小儿腹泻有关的健康预防知识要点,既能增强家长与其他家人分享、传播小儿腹泻知识,还可增强家长学习的主动性、积极性,提高家长对疾病相关知识的掌握水平,针对性解决患儿健康问题,还可促使家长做好患儿日常护理,避免腹泻的再次发生,从而提升患儿健康水平^[7]。

综上所述,对腹泻患儿实施个性化健康宣教,可取得令人满意的效果。与常规健康宣教比较,个体化健康宣教更有助于提升家长对疾病相关知识的掌握率,从而加速患儿病情进展,缓解腹泻,缩短住院天数。因此,认为个体化健康宣教操作可行,值得在今后工作中进行

宣传、推广。鉴于相关报道较少、本研究样本量不足等方面不足,建议今后继续开展基于大样本量的应用研究,全面探究个体化健康宣教的应用优势,以满足腹泻患儿健康需求,提升机体健康水平。

参考文献

- [1]潘锋.轮状病毒是造成5岁以下儿童严重脱水性腹泻的首要病因[J].妇儿健康导刊,2024,3(11):5-8.
- [2]王晶,李贝贝.整体护理干预在小儿轮状病毒感染性腹泻中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(11):136-139.
- [3]杨威,张亚非,易利纯.IKAP健康护理模式对慢性腹泻患儿康复及其父母照顾能力的效果观察[J].护理实践与研究,2022,19(10):1524-1528.
- [4]代彩彩,杨丹.院内外无缝衔接护理对急性腹泻并脱水患儿急救效率及预后转归的影响[J].贵州医药,2024,48(5):814-816.
- [5]李传行,孙会青.个体化健康教育对学龄前儿童肥胖、营养状况的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(07):174-176.
- [6]张小燕.个性化健康教育应用于小儿慢性胃炎护理中的效果分析[J].黑龙江中医药,2023,52(02):325-327.
- [7]魏琛,牛铭,董建军.动漫短视频在儿科腹泻病精准健康教育中的初步应用[J].微量元素与健康研究,2022,39(3):22-24.