

规范化健康教育在儿科护理中的应用

王爱君

通用环球中煤岭北医院 河北 邯郸 056000

摘要:目的:探究规范化健康教育在儿科护理中的应用效果。方法:选取于2021年1月至2023年1月本院儿科收治的120例患者,随机分为观察组(规范化健康教育)和对照组(常规护理)各60人。结果:相比对照组,观察组护理满意度高,且家属健康行为、对疾病的认知程度改善更明显($P < 0.05$)。结论:规范化健康教育在儿科护理中应用能够获得更为理想的护理效果。

关键词:规范化健康教育;儿科护理;应用效果

随着医学技术的不断发展,人们对医疗卫生服务的要求也越来越高。在儿科护理领域,规范化健康教育起着举足轻重的作用^[1]。儿科护理涉及到婴儿、儿童和青少年的身心健康,其护理需求和方法具有一定的特殊性^[2]。因此,推广规范化健康教育对于提高儿科护理质量、增强患者及家属对医疗工作的理解和配合具有重要意义。本文将探讨规范化健康教育在儿科护理中的应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2023年1月本院儿科收治的120例患者,随机分为观察组男33例、女27例,平均年龄(6.59 ± 2.02)岁;对照组男31例、女29例,平均年龄(6.39 ± 2.15)岁。资料差异不明显, $P > 0.05$ 。纳入标准:(1)患有急性或慢性疾病,需要接受儿科护理的婴儿、儿童或青少年;(2)患儿家属愿意参与健康教育过程,并承诺配合医疗团队的指导。排除标准:(1)患有严重的智力或认知障碍,无法理解健康教育内容的患儿;(2)不愿意参与健康教育过程或无法配合医疗团队指导的家属;(3)存在严重的心理或行为问题,可能影响健康教育效果的患儿。

1.2 方法

强化对观察组的规范化健康教育:(1)个性化评估:在开始健康教育之前,对每个儿童进行个性化评估,了解其特殊需求、家庭环境和文化背景,以制定相应的健康教育计划。(2)提供信息资源:提供准确、可靠的健康信息和资源,包括针对儿童和家长的书籍、手册、网站和应用程序等。确保信息易于理解,并使用图表、图片和简单明了的语言进行解释。(3)建立有效沟通:护士应该使用简单明了、容易理解的语言来与儿童交流,避免使用过于专业或复杂的术语。可以利用图示、图片和玩具等辅助工具来帮助解释和说明。倾听

儿童的意见和问题,并尊重他们的感受和需求。通过积极倾听,给予儿童充分的时间和空间表达自己的观点,建立起互信和尊重的关系。除了语言交流外,还可以运用非语言沟通方式,如面部表情、肢体语言和身体接触等,来传递关怀和支持。这些非语言因素能够增强与儿童之间的情感联系,提高沟通的效果。建立一个安全、信任和支持的沟通环境,让儿童感到舒适和放松。护士可以在进行沟通前先与儿童交谈,了解他们的需求和担忧,并尽量消除他们可能存在的焦虑情绪。(4)创造性的教育方法:将健康知识和技能融入游戏中,通过游戏化的方式吸引儿童的兴趣。例如,可以设计健康主题的拼图、迷宫、卡片游戏等,让儿童在玩耍中学习相关知识。运用现代科技,制作有趣而富有互动性的教育视频和多媒体内容。利用动画、音乐和故事情节等形式,向儿童介绍健康知识,并激发他们的学习兴趣。引导儿童进行手工制作,制作与健康相关的手工艺品,如健康食品模型、口腔卫生模型等。在制作过程中,护士可以与儿童讨论相关的健康知识和注意事项。组织儿童互助小组,让他们一起参与健康教育活动。在小组中,通过角色扮演、小组讨论等形式,互相分享和学习健康知识,增强团队合作和沟通能力。利用戏剧表演、音乐舞蹈等艺术形式,向儿童传递健康教育信息。可以邀请专业演员或志愿者组织表演,将健康教育内容融入剧情或歌曲中,吸引儿童的关注并提高他们的学习积极性。(5)家长培训:向家长提供针对儿童健康管理的培训课程,包括喂养技巧、安全知识、急救方法等。通过增强家长的健康素养,他们能更好地引导和支持孩子的健康发展。(6)多学科合作:与其他专业人员(如医生、心理学家、营养师等)进行合作,共同提供综合性的健康教育服务。通过协同工作,可以更全面地满足儿童的健康需求。而采用常规方法干预对照组。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度；(2) 家属的健康行为，得分越高健康行为越好；(3) 家属疾病认知度，得分越高认知度越高。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据，($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料，分别行 t 与 χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 护理满意度[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	60	30	24	6	90% (54/60)
对照组	60	25	17	18	70% (42/60)
χ^2					9.084
P					< 0.05

2.2 健康行为：观察组升高明显 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 健康行为 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	遵医用药		健康责任		运动锻炼		饮食注意	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	60	3.25±1.21	6.41±1.57	2.05±1.01	6.36±1.78	2.31±1.02	5.98±1.74	3.21±1.21	6.41±1.34
对照组	60	3.26±0.96	5.11±1.21	2.05±1.04	4.41±1.11	2.29±1.15	4.01±1.24	3.25±1.07	5.12±1.17
t		1.524	10.112	2.365	12.352	1.028	12.141	1.958	15.985
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 疾病认知程度：观察组升高明显 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 疾病认知程度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	临床表现		致病因素		护理方法		疾病预防	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	60	74.52±5.68	90.11±6.35	75.21±4.57	91.66±6.33	72.33±5.16	92.65±6.04	75.28±5.17	91.58±7.25
对照组	60	74.65±5.10	81.84±5.67	74.96±5.02	80.48±6.58	71.98±4.98	79.36±5.99	75.48±5.05	83.24±6.95
t		0.142	8.128	0.308	10.245	0.408	13.071	0.231	6.948
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

儿科护理是专门为儿童提供的一项医疗服务，旨在维护儿童的健康和促进他们的正常发展^[3]。儿科护理涉及与儿童及其家庭密切合作，因此可能面临一些难度和风险，主要包括：(1) 沟通困难：与成人相比，儿童在表达自己的症状和需求方面可能存在困难。他们可能无法清楚地描述疼痛或不适，并且可能无法理解医疗术语。这对儿科护士来说可能增加了沟通的难度，需要他们运用非语言沟通技巧，与儿童建立起信任和合作关系。

(2) 心理挑战：儿童在医疗环境中可能感到焦虑、恐惧或不安^[4]。他们可能害怕注射、检查等医疗过程。儿科护士需要具备良好的情绪管理能力，通过温暖、耐心和体贴的方式来安抚和支持儿童，帮助他们应对医疗过程带来的压力。(3) 特殊需求：儿科护理涵盖各个年龄段的儿童，以及具有不同发展阶段和特殊需求的儿童。例如，新生儿可能需要特殊照护，早产儿或慢性病患者可

能需要长期护理。儿科护士需要具备适应不同年龄和特殊需求的能力，提供相应的专业护理和支持。(4) 家庭因素：儿童的个体健康与家庭环境紧密相关。儿科护士需要了解 and 应对家庭中可能存在的各种因素，如家庭动态、文化差异、心理压力等^[5]。他们还需要与家长合作，提供育儿建议和支持，以确保家庭能够为儿童提供良好的护理环境。(5) 风险管理：儿科护理中存在一定的风险，包括药物给予错误、感染传播、误诊等。儿科护士需要遵循严格的操作规程，并密切监测儿童的病情和反应，以减少潜在风险。他们还需要及时报告异常情况，与医疗团队协作，确保儿童的安全和福祉。虽然儿科护理面临一些难度和风险，但通过综合的护理方法和专业团队的支持，可以最大限度地减少风险并提供优质的儿童护理服务^[6]。

规范化健康教育是一种系统化、有组织地向人们传授健康知识和培养健康行为的教育方法。它旨在提供全

面、准确的健康信息,并通过有效的教学策略和资源,帮助个体掌握正确的健康知识、培养健康的生活方式,并改善整体的健康水平^[7]。规范化健康教育的核心目标是促进健康、预防疾病、提高生活质量。它的内容涵盖各个年龄段和群体的健康需求,包括儿童、青少年、成人和老年人等。本文通过探究规范化健康教育在儿科护理中的应用效果,结果显示,观察组护理满意度高,且家属健康行为、对疾病的认知程度改善更明显($P < 0.05$)。原因:规范化的健康教育可以帮助家长和儿童了解和认识健康行为的重要性,从而促进他们采取积极的健康行为。适当的健康教育可以教会儿童如何预防常见疾病、正确地管理和控制疾病,并改善他们的营养、运动和睡眠习惯等方面的行为,从而提高儿童的健康水平和生活质量。规范化的健康教育可以向家长和儿童传授如何早期发现疾病的迹象和如何正确应对疾病,从而增强他们的自我保护能力^[8]。此外,规范化的健康教育可以减少家长和儿童采取错误的健康行为而带来的健康损害,例如过度依赖药物、使用错误的药品或治疗方法等^[9]。因此,规范化健康教育是儿科护理中非常重要的一环。通过提供准确、易于理解和个性化的健康信息和指导,可以帮助家长和儿童养成正确的健康行为,预防疾病,提高健康水平并改善生活质量^[10]。

综上所述,规范化健康教育在儿科护理中应用的护理满意度高,有利于提升家属的健康行为和疾病认知。

参考文献

[1]郭丽,胡梅英,黄琴.基于微信平台追踪式健康教育在儿科门诊静脉留置针家庭护理中的应用[J].中国当代医药,

2022,29(30):119-121,125.

[2]丁雪菱,高良敏.儿科门诊输液室采用人性化护理联合健康教育的效果分析[J].当代护士(下旬刊),2021,28(5):119-121.

[3]李钗,穆艳,魏平珠,等.基于成果导向教育理念的案例教学法在儿科护理临床教学中的应用[J].护理实践与研究,2023,20(12):1872-1877.

[4]李文静,尹华英.儿科护理硕士学位研究生临床师资准入标准及核心能力评价体系的构建[J].护理研究,2023,37(3):414-421.

[5]陆娴.教育信息化2.0背景下儿科护理教学设计与实践——以新生儿与新生儿疾病患儿的护理为例[J].卫生职业教育,2020,38(1):75-77.

[6]莫筱玮.健康教育在小儿科肾病综合征护理中的应用及对小儿治疗依从性的影响[J].中国现代医生,2020,58(17):165-168.

[7]赖辛娇,罗国琼,卢志莲.儿科手足口病患儿主要照顾者心理干预配合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用[J].黑龙江中医药,2020,49(2):195-196.

[8]张周琴,金菊英.五微教育护理在儿科静脉输液中的应用效果[J].护理实践与研究,2020,17(19):114-116.

[9]冉霞,游亚.以家庭为中心的健康教育用于儿科护理中的效果评价[J].饮食保健,2020,7(18):7-8.

[10]丁雪菱,高良敏.儿科门诊输液室采用人性化护理联合健康教育的效果分析[J].当代护士(下旬刊),2021,28(5):119-121.