

· 论著 ·

强化健康教育对婴幼儿期支气管肺炎患儿家属的应用效果*

喻 琴 樊晖琼* 余 红 朱玲凤

江西省儿童医院(江西南昌 330038)

【摘要】目的 探究强化健康教育对婴幼儿期支气管肺炎(BP)患儿家属的应用效果。方法 选取2020年1月至2023年4月本院接收的160例BP患儿及家属作为研究对象,以随机数表法为原则分为对照组(n=81)、实验组(n=79),对照组家属接受常规健康教育,实验组家属接受强化健康教育;比较两组患儿平均住院时间、家属对知识掌握度;于干预前、后,比较两组焦虑情绪[焦虑自评量表(SAS)];并比较患儿家属的满意度。结果 实验组患儿平均住院日短于对照组,家属对知识掌握度评分及家属满意度均高于对照组,有统计学差异($P<0.05$);干预后,两组SAS评分下降,且实验组低于对照组,有统计学差异($P<0.05$)。结论 强化健康教育应用于BP患儿家属中,能够提升家属对知识掌握度,缓解焦虑情绪,缩短患儿住院时间,提高家属满意度。

【关键词】婴幼儿期; 支气管肺炎; 强化健康教育; 心理状况; 满意度

【中图分类号】R563.1+2

【文献标识码】A

【基金项目】江西省卫生健康委科技计划项目(202310069)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.10.012

The Application Effect of Strengthening Health Education on Family Members of Infants and Young Children with Bronchopneumonia*

YU Qin, FAN Hui-qiong*, YU Hong, ZHU Ling-feng.

Jiangxi Provincial Children's Hospital, Nanchang 330038, Jiangxi Province, China

Abstract: *Objective* To explore the application effect of strengthening health education on the families of infants and young children with bronchopneumonia (BP). *Methods* 160 children with BP and their families who were admitted to our hospital from January 2020 to April 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (n=81) and an experimental group (n=79) based on the principle of a random number table. The family members of the control group received routine health education, while the family members of the experimental group received strengthened health education; Compare the average hospitalization time and family members' knowledge mastery between the two groups of children; Compare the anxiety levels of two groups before and after intervention [Self Rating Anxiety Scale (SAS)]; and compare the satisfaction of the families of the patients. *Results* The average hospitalization days of the experimental group were shorter than those of the control group, and the scores of family members' knowledge mastery and satisfaction were higher than those of the control group, with statistical differences ($P<0.05$); after intervention, the SAS scores of the two groups decreased, and the experimental group was lower than the control group, with a statistical difference ($P<0.05$). *Conclusion* The application of strengthened health education to the families of BP patients can improve their knowledge mastery, alleviate anxiety, shorten the hospitalization time of the patients, and improve family satisfaction.

Keywords: Infant and Young Children; Bronchopneumonia; Strengthen Health Education; Psychological Condition; Satisfaction

支气管肺炎(BP)是儿童常见病,主要因细菌、病毒等导致的支气管壁炎症,以3岁以下婴幼儿多见,若未经有效治疗,可能会累及多个器官,危及患儿生命安全。婴幼儿BP年龄小,对陌生环境、护理人员等会出现抵触、紧张情绪,依从性低下,不利于治疗及护理工作^[1]。BP患儿护理任务主要由家属承担,采取有效护理措施提高家属对疾病了解程度十分必要,对防治BP有积极意义。常规健康教育模式单一,护理人员与家属交流不密切,不利于提高家属认知度,护理效果不理想^[2-3]。强化健康教育是在常规教育基础上,对教育的频次、内容、时间等进行强化,能够提高教育效果,达到护理目的^[4]。本研究旨在探究强化健康教育对婴幼儿期BP患儿家属的应用效果。具示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年1月至2023年4月本院接收的160例BP患儿及家属作为研究对象,以随机数表法为原则分为对照组(n=81)、实验组(n=79);对照组患儿中,男41例,女40例;月龄4-23个月,平均(12.61 ± 1.73)个月;病程5-30 d,平均(19.67 ± 3.41)d;对照组患儿家属中,男38例,女43例;年龄26-41岁,平均(31.46 ± 2.70)岁;文化程度:高中及以下25例、大专38例、本科及以上18例。实验组患儿中,男40例,女39例;月龄5-26个月,平均(12.98 ± 1.68)个月;病程4-28 d,平均(20.58 ± 3.30)d;实验组患儿家属中,男36例,女43例;年

龄24-43岁,平均(32.15 ± 3.10)岁;文化程度:高中及以下23例、大专39例、本科及以上17例。两组患儿及家属一般资料比较($P>0.05$),有可对比性。

1.2 入选标准

纳入标准:BP符合《儿科学(第9版)》^[5]中的相关标准,经听诊,肺部存在湿啰音,呼吸音深且粗;经病原学检查,IgM、IgG抗体升高 ≥ 4 倍,呈阳性;且经胸部X线辅助检查确诊;均为婴幼儿期BP患儿;患儿由一位直系亲属照顾;患儿家属无精神疾病,行为、认知均正常,有一定文化基础,可正常沟通交流;家属可独立完成问卷填写,正确表达自己意见;患儿家属签订有关同意书。排除标准:合并血友病、先天性心脏病等疾病的患儿;伴免疫功能低下、苯丙酮尿症的患儿;存在肾、肝等重要器官损害的患儿;未提供联系方式的患儿家属;伴认知功能障碍或心理疾病的家属;其他照顾者,如亲戚、保姆等。

1.3 方法 对照组患儿家属接受常规健康教育;在此基础上,实验组以斯金纳强化理论为理论框架,在对照组教育内容基础上,强化健康教育的方法、形式、时间、强度及频率。两组具体内容如下。

1.3.1 对照组 实施常规健康教育,宣教内容如下:护理人员向患儿家属介绍科主任、护士长、主管医师、责任护士及陪护制度等,并带家属参观病房环境,介绍病房布局、基本设施位置情况等,以提高家属对医院环境熟悉度。护理人员向家属介绍BP定义、病因、主要表现、治疗方案、护理内容等,提高家属对疾病

【第一作者】喻 琴,女,主管护师,主要研究方向:呼吸科护理。E-mail: yuqing1648@163.com

【通讯作者】樊晖琼,女,主管护师,主要研究方向:呼吸科护理。E-mail: 972622863@qq.com

了解程度；并指导家属有效拍背排痰的方法，教会其正确皮肤、臀部及口腔护理重点技巧；并进行出院后健康教育。宣教时间：30 min/次；地点：患儿床旁宣教；方式：面对面宣教；频次：于患儿入院当天宣教1次、入院第3d宣教1次、出院时宣教1次。

1.3.2 实验组 实施强化健康教育，健康教育基础内容与对照组相同，在方法形式、时间、强度等方面进行强化。①宣教频次：共5次，分别为：于患儿入院时宣教1次、患儿入院后第二日下午进行PPT讲解、科室微信公众号每日12:00定时推送一次、每日9:00定时播放视频、出院前宣教1次。②宣教方式：面对面讲解、PPT讲解、观看护士制作的视频动画讲解、床旁终端系统推送宣教内容、发放教育手册。③宣教地点：患儿床旁、呼吸科会议室、科室微信公众号、床旁终端系统、呼吸科护士站。④宣教时间：5种宣教方式分别时间为：30 min/次、40 min/次；20 min/次、10 min/次、10 min/次。强化健康教育宣教细化内容如下：①于患儿入院时1次(30min)：向家属介绍科室主任、护士长、主管医师、责任护士及陪护制度、病房布局、基本生活设施等情况；认真倾听家属顾虑及疑问；②患儿入院后第二日下午进行PPT讲解(40 min)：护理人员向家属介绍BP定义、病因、主要表现、治疗方案、护理内容等，并指导家属有效拍背排痰的方法，教会其正确皮肤、臀部及口腔护理重点技巧；③科室微信公众号每日12:00定时推送一次(20min)：视频动画内容主要为患儿住院安全指导、鼻负压置换治疗、BP防治措施、出院指导等；④床旁终端系统每日9:00定时播放视频(10min)：主要宣教患儿入院及出院指导、BP治疗临床路径、住院患儿安全指导；⑤出院时1次(10min)：发放教育手册，向家属讲解出院后生活注意事项，并进行用药指导、随访指导。

1.4 评价指标 (1)记录两组患儿平均住院时间。(2)家属对知识掌握度：采用科室护士自制的疾病知识了解程度问卷调查，Cronbach's α 为0.858，包括疾病定义、临床表现、治疗方法、护理措施等内容，共包括20个问题，每个记0-5分，总分100分，分数越高，知识掌握度越高。(3)家属焦虑情绪：采用焦虑自评表(SAS)^[6]评估，包括20个项目，每个记1-4分，粗分共计80分，经过公式换算为标准分，标准分=粗分 $\times$ 1.25，共计100分，得分越高，焦虑情绪越重。(4)家属的满意度：采用科室护士自制的家属满意度问卷表评估，Cronbach's α 为0.907，共计20个题目，每个0-5分，共计100分，得分越高，家属满意度越高；若得分 $\geq$ 80分为较满意，60-79分为一般满意， <60 分为不满意。满意度=(较满意+一般满意)/总例数 $\times$ 100%。

1.5 统计学方法 数据采用SPSS 25.0软件处理，计数资料以%和n表示，采用 χ^2 检验；计量资料以“($\bar{x} \pm s$)”表示，采用t检验；检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 平均住院日、家属对知识掌握度评分比较 实验组患儿平均住院日短于对照组，且家属对知识掌握度评分高于对照组，有统计学差异($P<0.05$)。见表1。

2.2 家属焦虑情绪比较 两组干预前SAS评分无统计学差异($P>0.05$)；干预后，两组SAS评分下降，且实验组低于对照组，有统计学差异($P<0.05$)。见表2。

2.3 家属的满意度比较 实验组患儿家属的满意度高于对照组，有统计学差异($P<0.05$)。见表3。

表1 两组患儿平均住院日、家属对知识掌握度评分比较

组别	患儿平均住院日(d)	家属对知识掌握度(分)
实验组(n=79)	5.01 $\pm$ 1.13	78.69 $\pm$ 6.57
对照组(n=81)	6.48 $\pm$ 1.29	71.24 $\pm$ 5.54
t	7.660	7.761
P	<0.001	<0.001

表2 两组家属SAS评分比较(分)

组别	干预前	干预后	t	P
实验组(n=79)	51.65 $\pm$ 5.11	44.73 $\pm$ 4.58	9.025	<0.001
对照组(n=81)	52.19 $\pm$ 5.37	47.64 $\pm$ 4.35	5.881	<0.001
t			0.651	4.119
P			0.516	<0.001

表3 两组家属满意度比较[n(%)]

组别	较满意	一般满意	不满意	满意度
实验组(n=79)	32(40.51)	45(56.96)	2(2.53)	77(97.47)
对照组(n=81)	24(29.63)	46(56.79)	11(13.58)	70(86.42)
χ^2				6.540
P				0.011

3 讨论

BP是小儿常见疾病，在婴幼儿中更为常见，常使患儿出现咳嗽、气促、发热等表现，若治疗不及时，可能会导致呼吸功能衰竭，影响儿童正常生长发育。婴幼儿年龄尚小，对医院陌生环境及机器工作声音等均会产生强烈的抵抗心理，导致治疗依从性低下，影响治疗及护理效果，延长住院时间，增加家庭负担^[7]。BP患儿主要由家长承担照护任务，但大多患儿家属对BP知识缺乏了解，心理负担较重，难以配合护理工作，导致护理效果不理想^[8]。因此，如何提高患儿家属知识掌握度、改善其心理状况成为近年临床关注重点。

健康教育是指通过有计划、有组织的医学知识培训，将医学信息进行传递，达到预防疾病、促进个体健康行为的目的。常规健康教育方式简单，主要是在床旁宣教，面对面与患者沟通交流，通过口头讲解告知其疾病有关知识，难以达到理想的教育效果^[9-10]。强化理论由斯金纳提出，是激励理论之一，可根据个体心理、行为规律作出判断，对今后行为过程进行持续指导，近年强化理论也被用于护理工作中^[11]。张海瑞等^[12]报道，强化健康教育应用于糖尿病患者中，能够促进其健康行为，改善血糖水平。可见，强化健康教育在护理中应用价值较高，但目前未见其在BP患儿家属中应用报道。

本研究结果显示，干预后，实验组患儿平均住院日短于对照组，家属对知识掌握度评分高于对照组，SAS评分低于对照组，且实验组患儿家属满意度高于对照组，结果提示，强化健康教育能够提升婴幼儿BP患儿家属对知识掌握度，缓解其焦虑感，缩短患儿住院时间，进而提高满意度。分析原因为，强化健康教育在常规宣教基础上，对教育的形式、方法、时间、频率等方面加以强化，如宣教方式方面，在面对面讲解基础上，增加PPT讲解、观看视频动画、床旁终端系统推送内容等，能够强化家属对于BP知识的了解程度^[13]。于患儿入院时进行第一次宣教，主要内容为向家属介绍医师及病房基础情况，可提高家属的信任感，解除顾虑；第二日下午进行PPT讲解，能够使得家属了解到BP有关知识，学会排痰及护理技巧，协助医护人员进行护理工作，促进患儿恢复，缩短住院时间；微信公众号每日推送疾病有关知识，且床旁终端系统每日播放患儿出院及安全指导等内容，能够缓解家属因不了解疾病导致的焦虑情绪，提高满意度。

综上所述，强化健康教育应用于BP患儿家属中，能够提升家属对知识掌握度，缓解焦虑情绪，缩短患儿住院时间，提高家属满意度。

参考文献

- [1] 刘兰花, 郭银娟, 杨光英, 等. 临床护理路径在儿童支气管肺炎中的应用价值[J]. 海南医学, 2019, 30(11): 1494-1496.
- [2] 徐玉, 李钧, 王亚楠, 等. 家属协同护理联合适时护理对支气管肺炎患儿症状改善、遵医行为的影响[J]. 武警后勤学院学报: 医学版, 2021, 30(9): 130-132.
- [3] 邵燕, 顾承萍, 李红叶, 等. 健康信念模式对支气管肺炎儿童父母健康教育的效果[J]. 中国妇幼保健研究, 2021, 32(4): 588-592.
- [4] 余梅, 罗兰, 向希. 强化健康教育在慢性支气管炎患者中的应用效果分析[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(1): 64-67.
- [5] 王卫平, 孙银, 常礼文. 儿科学(第9版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 253-259.
- [6] 段泉, 胜利. 焦虑及抑郁自评量表的临床效度[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(9): 676-679.
- [7] 周静, 柯苗苗. 优质护理用于小儿支气管肺炎患儿护理中对其肺功能和治疗效果影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(1): 165-166.
- [8] 卫晓慧, 王静, 王雪梅. 采用微信对重症患儿家属实施健康教育的效果评价[J]. 中国数字医学, 2020, 15(7): 123-124.
- [9] 郝进芳, 张玉琼. 健康教育在小儿支气管肺炎治疗中的护理进展[J]. 内蒙古医科大学学报, 2019, 41(1): 139-141.
- [10] 吕不亚, 赵瑞林, 杨艳, 等. 视频健康教育对肺炎患儿家长的影响效果评价[J]. 中国健康教育, 2020, 36(6): 569-572.
- [11] 邢霞, 丁海娜, 朱燕君. 强化健康教育在小儿哮喘中的应用效果[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(18): 3460-3464.
- [12] 张海瑞, 王志玲, 门可. 强化健康教育对社区老年糖尿病患者生活方式的影响研究[J]. 实用预防医学, 2019, 26(10): 1159-1161.
- [13] 赵婉娇, 孙海英. 斯金纳强化健康教育在小儿支原体肺炎中的应用效果[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(8): 1507-1509.

(收稿日期: 2023-08-25) (校对编辑: 江丽华)