

• 健康教育 •

健康教育在小儿先天性心脏病护理中的实施



何丽艳

摘要: [目的] 探讨健康教育在小儿先天性心脏病护理中应用效果。[方法] 选取我院 2016-6 至 2017-6 共 90 例小儿先天性心脏病患者。参照组: 对患者实施基础护理。观察组: 实施健康教育。[结果] 两组家属在疾病注意事项、正确饮食、用药以及疾病康复知识掌握情况评分存在一定差异性 ($P < 0.05$)。观察组家属的治疗满意率 97.78% 高于参照组的 88.89%, 两组存在一定差异性 ($P < 0.05$)。[结论] 对小儿先天性心脏病患者在护理过程中增加健康教育, 明显提高了家属对疾病各方面的了解程度, 利于在日常生活中应用, 改善其心理情绪, 保持良好的状态进行治疗, 对患者的康复起到积极的作用。

关键词: 健康教育; 小儿先天性心脏病; 护理

中图分类号: R473.72 文献标识码: A doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2018.36.060 文章编号: 1674-4748(2018)35-4594-02

经济持续性发展, 人们的物质生活和思想水平也明显有所提高, 针对小儿患者治疗过程中, 常规护理已经不能满足临床需求, 从而对护理人员的工作能力要强越来越高。而小儿先天性心脏病疾病比较严重, 而且小儿患者又是特殊群体, 在临床中开展护理人员工作时, 既要专业性强, 还要素质高, 护理人员还需让家属和患者了解护理工作, 保持良好的心态, 可以配合护理人员治疗和护理, 从而全方位的提高护理效果^[1]。因此, 本文针对小儿先天性心脏病患者护理过程中实施健康教育, 观察临床效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2016-6 至 2017-6 共 90 例小儿先天性心脏病患者。根据电脑抽选的方法, 将其划分为参照组和观察组, 各组 45 人。参照组, 男性: 26 人, 女性 27 人, 年龄 1 至 11 岁, 平均年龄 (6.51 ± 1.15) 岁。观察组: 男性: 29 人, 女性 16 人, 年龄 1 至 12 岁, 平均年龄 (6.52 ± 1.17) 岁。一般资料方面进行对比, 两组患者差异非常小, 把无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准 ①确诊为先天性心脏病; ②患者在 1-12 岁; ③患者出现不同程度的呼吸困难, 脸色苍白、心动过速等临床症状; ④无血液传染性疾病; ⑤无精神系统疾病、意识障碍; ⑥患者自愿签订同意书。

1.3 方法 参照组: 对患者实施基础护理。观察组: 实施健康教育。护理人员辅助患者和家属办理好入院手续, 向其介绍医院的环境、医疗设备以及师资力量,

让患者和家属消除陌生感, 维护良好的护患关系, 护理人员为安排相对安静的病房, 进行沟通, 了解患者的性格特点和生活规律, 多与患者进行互动, 缓解其紧张、焦虑的情绪, 便于护理工作的开展。

入院后, 护理人员根据不同的年龄, 尽可能提供一些玩具, 以免患者出现哭闹的情况, 加重病情, 护理人员陪同在患者身边, 保持细心、耐心的态度, 从而提高其治疗配合度, 药物治疗过程中, 根据具体情况适当增加糖水, 这样利于喂药工作顺利度。

术前: 协作患者和家属进行各项检查, 将检查项目所需注意的事项、医疗费用及时与家属进行沟通, 以免出现纠纷的情况, 同时对患者进行皮肤护理, 如果皮肤过于干燥, 受到挤压后, 皮肤会出现感染和褥疮等情况。护理人员应指导家属正确翻身以及擦拭身体的方法, 告知家属应保持良好的心态, 不必焦虑, 家长的不良情绪会影响到患者, 积极乐观的治疗态度更利于疾病康复。告知家属在妊娠期间, 不可胡乱服用药物, 一定要在医师的指导下服用, 以免对胎儿的生长发育产生影响, 合理安排饮食, 降低营养不良的情况发生, 避免胎儿局部性机械压迫的情况。对家属进行特殊教育, 提高胎儿安全性。

术后: 根据患者的饮食习惯制定合理饮食计划, 告知患者尽量多食富含高蛋白、利于肠胃消化的食物, 不可食用过于刺激的食用, 不可过度食用甜食、更不可盲目补充钙, 更要控制好盐分的摄入。护理人员加强监督患者的饮食, 以免出现营养不良的情况, 根据患者肠胃情况选择在饭前或者饭后的食用药物, 从而降低对肠胃的刺激, 提升药效, 密切观察患者的生命体征, 若出现异常情况要及时进行处理或者告知医师处理。

作者简介 何丽艳, 单位: 410007, 湖南省儿童医院。

引用信息 何丽艳. 健康教育在小儿先天性心脏病护理中的实施 [J]. 全科护理, 2018, 16(36): 4594-4595.

定期举办健康教育课程, 让家属和患者进行学习, 对于疾病较为严重无法参加的家属可发放教育宣传手册, 让其在空余时间自我学习, 可以在科室中比较醒目的位置张贴画报, 提高家属对疾病的重视度^[2]。

1.4 观察指标 对家属发放调查表, 评估其在护理前、后对疾病健康知识掌握情况, 同时对此次护理服务是否满意进行评价。

1.5 统计学方法 采用 SPSS17.0 统计软件进行

数据分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验计数资料以率表示, 采用 χ^2 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组家属知识掌握情况 两组家属在疾病注意事项、正确饮食、用药以及疾病康复知识掌握情况评分存在一定差异性, 具有统计学意义 (P < 0.05)。见表 1

表 1 对比两组家属知识掌握情况 ($\bar{x} \pm s$)

小组	病例	饮食	用药	康复知识	注意事项
参照组	45	3.32 ± 0.55	2.31 ± 0.36	3.21 ± 0.45	3.40 ± 0.49
观察组	45	5.06 ± 0.56	4.98 ± 0.93	5.11 ± 0.95	4.92 ± 0.68
t		4.235	4.631	4.529	4.569
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比两组家属护理满意率 观察组家属的治疗满意率 97.78% 高于参照组的 88.89%, 两组存在一定差异性, 有统计学意义 (P < 0.05)。见表 2

表 2 对比两组家属护理满意率 (n, %)

小组	病例	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
参照组	45	22 (48.89)	18 (40)	5 (11.11)	88.89
观察组	45	24 (53.33)	20 (44.44)	1 (2.22)	97.78
t		4.689	4.526	6.539	4.569
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

在胚胎发育过程中, 因为心脏以及血管等因素的影响下, 导致解剖结构出现异常, 或者在出生之后通道无法正常关闭从而诱发先天性心脏病^[3], 此疾病的发生多与遗传、宫内感染、服用药物等因素有所关联。若不及时对此疾病开展治疗, 会导致患者出现心衰、紫绀等不良情况, 威胁患者的生命安全。对此疾病诊断方法有超声检查、X 线片以及心血管造影等, 随着医疗技术的进步, 对疾病的检出率也明显提高, 小儿先天性心脏病属于重症疾病, 对患者的健康正常发育有着严重影响, 根据疾病严重程度以及患者的体质情况需开展不同治疗, 而综合各方面而言治疗效果最理想的就是手术治疗^[4], 对纠正先天性心脏病情况, 提高患者的生存质量, 更利于临床治疗安全性, 抑制疾病的发展。

由于小儿患者属于特殊患者, 在开展先天性心脏病手术前、后开展护理服务有着重要意义, 特别是健康教育, 能缓解患者和家属的心理不良情绪, 让其全方面的了解此疾病的相关医学知识与注意事项, 提高治疗信心, 利于维护护理人员与患者之间的关系, 降低纠纷的情况发生。针对不同年龄阶层的患者需实施

不同心理护理, 因为其认知程度不同, 良好的护理服务可调整患者心理状态, 有助于患者早日康复^[5]。

健康教育是近年来新兴的护理方法, 在临床中加以应用, 可让家属和患者了解更多关于自身疾病的知识, 而且还能提高护理人员的专业能力, 对先天性心脏病患者实施护理过程中, 也加强护理人员的责任心和耐心, 进而提升医院整体服务水平^[6]。

本文研究得出: 对先天性心脏病患者实施护理过程中, 家属在疾病注意事项、正确饮食、用药以及疾病康复知识方法和护理满意度方面优于基础护理, 这充分体现了健康教育的重要性, 这也表明了: 护理人员开展良好的健康指导, 让患者和家属释放心理负担, 而且护理人员与家属关系良好, 利于护理服务的开展, 降低矛盾的出现, 从而有效的提高手术成功率, 改善患者的临床不适情况, 利于机体早日康复, 健康成长。

综上所述: 对小儿先天性心脏病患者在护理过程中增加健康教育, 明显提高了家属对疾病各方面的了解程度, 利于在日常生活中应用, 改善其心理情绪, 保持良好的状态进行治疗, 对患者的康复起到积极的作用。

参考文献:

- [1] 潘舒萍. 小儿先天性心脏病护理中的健康教育 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2013, 11: 50—52.
- [2] 程利平. 健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用 [J]. 临床合理用药杂志, 2014, 21: 146.
- [3] 王宣尹, 吴玉媚, 胡丽娟, 等. 针对性心理护理对小儿先天性心脏病术后胸腔闭式引流管留置时间的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(14): 86—87.
- [4] 罗燕华, 洪蝶玲, 蔡志雄, 等. 护理干预对行介入治疗手术的先天性心脏病患者的影响 [J]. 广东医学, 2013, 34(1): 164—166.
- [5] 朱雪芬, 王雁娟, 浦敏华. 先天性心脏病患儿围术期应用脉搏指示连续心排量监测和护理 [J]. 护士进修杂志, 2013, 28(1): 32—34.
- [6] 袁为群, 杨静, 王咏梅. 舒适护理在小儿先天性心脏病介入治疗术中的应用 [J]. 贵州医药, 2012, 36(11): 1044—1045.

(收稿日期: 2018-09-27)

(本文编辑 卫竹翠)