

新生儿科护理中采用健康教育的效果分析

牛青芳

甘肃省妇幼保健院新生儿加强护理中心 730050

【摘要】目的 探讨新生儿科护理中采用健康教育的效果。**方法** 研究观察本院新生儿科 2018 年 3 月～2019 年 6 月期间接收的 100 例新生儿家属，随机分为观察组与对照组各 50 例，对照组运用常规护理，观察组添加健康教育，分析各组护理后家属健康知识达标率、护理满意度情况。**结果** 在家属健康知识达标率上，观察组为 96%，对照组为 80%，有统计学意义 ($p<0.05$)；在家属护理满意率上，观察组为 100%，对照组为 84%，有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 新生儿科护理中针对家属展开健康教育可以有效的提升新生儿家属健康知识知晓合格率，提高家属护理满意度，优化护理工作水平。

【关键词】 新生儿科；健康教育；效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-161-02

新生儿科护理工作比常规科室压力更大，新生儿没有语言表达能力，同时没有自控力，情绪表现激烈，甚至容易引发家属无所适从的处理状态。较多家庭对于新生儿护理工作缺乏足够的知晓掌握，甚至容易引发不良事件与冲突矛盾。本文研究观察本院新生儿科 2018 年 3 月～2019 年 6 月期间接收的 100 例新生儿科新生儿家属，分析运用健康教育后家属健康知识达标率、护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

研究观察本院新生儿科 2018 年 3 月～2019 年 6 月期间接收的 100 例新生儿科新生儿家属，随机分为观察组与对照组各 50 例。对照组中，男 27 例，女 23 例；年龄从 22 岁至 37 岁，平均 (28.42 ± 3.19) 岁；文化程度上，初中及以下为 21 例，高中 12 例，大学为 17 例；观察组中，男 29 例，女 21 例，年龄从 21 岁至 35 岁，平均 (27.15 ± 2.76) 岁；文化程度上，初中及以下为 23 例，高中 12 例，大学为 15 例；两组家属基本年龄、性别、文化程度上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组添加健康教育，内容如下：首先，需要评估新生儿家属情况，要明确该教育指导不是针对患者，而是家属。目的是让家属更好的照料新生儿，配合治疗恢复工作的开展，避免对治疗护理工作构成阻力。在具体处理应对上，要考虑个人实际情况差异，因此评估家属情况有了更高的价值，有助于后续健康教育形式与内容符合个人实际所需。其次，要丰富健康教育的形式。形式与科室条件资源有一定关系，同时也考虑家属信息接收习惯。可以进行书面形式，通过纸质打印简要的主要内容确保家属有空闲的时候阅读了解，方便日常翻阅。也可以采用健康讲座，一对多的展开家属教育指导，提升教育指导的效率。同时讲座的方式可以方便家属与医护人员更好的互动沟通，反馈集体问题，同时更好的让个人了解自身认知的疏漏。还可以运用微信公众号平台等资源来做好宣传教育，满足人们手机阅读习惯所需。尤其是电子版本的方式，与当下人们智能手机普及与电子阅读习惯普遍化有较好的匹配性。该方式充分的利用科学技术资源，制作成本也相对更低，同时也更节能环保，避免打印纸张导致的资源消耗。其三，注意教育内容的针对性。教育内容主要提出重点、难点问题，同时也要考虑个人实际所需，针对每个家属的薄弱点与问题做好匹配性内容指

导。在指导上，一方面要保证健康教育内容的落实效果，另一方面也要考虑个人接收的心理状态，做好必要的情绪安抚，避免家属学习过程中的不适感。心理护理是健康教育的辅助，可以有效的提升家属的配合效果，避免冲突矛盾。尤其是新生儿照料方面会消耗家属大量的精力，家属因为睡眠不足或者精力压力导致的心理状况负面消极较为常见，部分家属甚至会有抑郁状况。对于这种情况，要做好对应的安抚疏导，提升家属胜任角色的信心，避免无法应对的情绪躁动，同时也减少因为情绪波动导致的护患矛盾冲突。要主动回复家属提问，消减家属的疑虑。出现认知与行为的问题，要及时给与纠正，避免问题的严重化。

1.3 评估观察

分析各组护理后家属健康知识达标率、护理满意度情况。家属健康知识达标率分为完全达标、基本达标与完全不达标，达标率为完全达标与基本达标的比例总和。护理满意度分为非常满意、基本满意与不满意，护理总满意率为非常满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

将护理数据整理后运用 spss23.0 分析，计数资料使用卡方检验， $p<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 各组家属健康知识达标率情况

见表 1，在家属健康知识达标率上，观察组为 96%，对照组为 80%，有统计学意义 ($p<0.05$)；

表 1：各组家属健康知识达标率情况 [n(%)]

分组	完全达标	基本达标	完全不达标	知识达标率
观察组 (n=50)	27 (54.00)	23 (46.00)	0 (0.00)	96%
对照组 (n=50)	11 (22.00)	29 (58.00)	10 (20.00)	80%

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 各组家属护理满意度情况

表 2：各组家属护理满意度情况 [n(%)]

分组	非常满意	基本满意	不满意	满意率
观察组 (n=50)	29 (58.00)	21 (42.00)	0 (0.00)	100%
对照组 (n=50)	15 (30.00)	27 (54.00)	8 (16.00)	84%

注：两组对比， $p<0.05$

见表 2，在家属护理满意率上，观察组为 100%，对照组 (下转第 164 页)

察组和对照组患者及其家属对护理工作的满意度评价分别为: 96.77% 和 74.19%, 观察组的满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

癫痫病因复杂多样, 临床研究发现, 遗传因素、脑部疾病、全身疾病或系统疾病都是癫痫病发生的诱因。虽然癫痫病属于一种慢性病, 短期内不会对患者造成太大的影响, 但频繁发作会增加患者的心理负担, 影响正常生活。目前国内外对于癫痫的治疗主要以药物治疗为主, 但为增进疗效, 对症治疗的同时, 加强护理干预措施也很关键。本次研究比较分析了两种不同护理干预方法, 其中应用综合护理取得了比较理想的效果。对于癫痫及癫痫性精神障碍患者来说, 发病时患者的暴力行为要明显高于其他精神疾病患者, 大部分暴力行为无任何征兆, 具有不可预测性。所以实施综合、高效的护理干预方法很重要。可具体从患者心理、用药、症状发

生等不同方面实施干预, 缓解症状, 提高治疗效果, 改善预后。结合研究结果可知, 观察组经综合护理干预后患者的生活质量优于对照组, 且以 96.77% 的护理满意度远远高于对照组的 74.19%。提示, 综合护理应用于癫痫及癫痫性精神障碍患者的护理工作中具有较高的价值, 利于患者的康复。综上所述, 为了改善患者的暴力行为、调节心理状态, 提高后期生存质量, 建议临床对癫痫及癫痫性精神障碍患者应用综合护理进行干预, 保证患者的安全有效性。

参考文献:

- [1] 余贵美, 张蓉, 詹少虹. 74 例癫痫性精神障碍患者临床分析与护理研究 [J]. 中外医学研究. 2017(36)
- [2] 于爱丽. 癫痫性精神障碍患者人性化护理效果观察 [J]. 中国继续医学教育. 2015(30)
- [3] 芦华. 癫痫性精神障碍的护理体会 [J]. 中国继续医学教育. 2016(18)

(上接第 160 页)

对患者的情况进行记录, 专业的临床护理其呈现的效果明显优于常规护理。综上所述, 临床护理在胰十二指肠切除术的术后并发症情况中具有良好的预防与及时发现并治疗的效果, 可以在以后的应用中推广。

参考文献:

- [1] 韩丽丽, 佟瑶, 刘敏, 谭明希, 张晓琪, 简佳琪. 胰

十二指肠切除术后并发症的临床护理研究 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(16):185.

- [2] 李芸. 胰十二指肠切除术后并发症临床分析 [J]. 吉林医学, 2010, 31(18):2905.

- [3] 王志军, 吴阳, 谢志徽, 等. 胰十二指肠切除术后死亡的相关危险因素分析 [J]. 中国普通外科杂志, 2005, 14(5):376.

(上接第 161 页)

为 84%, 有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

新生儿科护理中采用健康教育在一定程度上能提升家属对配合新生儿治疗护理的效果。要考虑家属情况的多样, 不同的认知能力、社会角色、性格、喜好、信仰等, 所需要的健康教育形式与内容也会有差异。要做好情况了解调查, 保证后续工作开展的有效性。护理沟通要柔和、细腻、清晰, 通俗易懂, 便于了解, 避免专业术语理解障碍。

综上所述, 新生儿科护理中采用健康教育可以有效的提升新生儿家属健康知识知晓合格率, 提高家属护理满意度,

优化护理工作水平。

参考文献:

- [1] 何亚亚. 健康教育在新生儿科护理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2018, (43):99.
- [2] 周丽仙, 郑芳, 甘华英. 以家庭为中心的健康教育模式用于儿科护理的效果评价 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(3):395-396.
- [3] 高珍珍. 健康教育在新生儿护理中的应用 [J]. 健康大视野, 2018, (24):216.
- [4] 黄瑞雪. 健康知识宣讲在新生儿科的应用观察 [J]. 饮食保健, 2018, 5(36):271.

(上接第 162 页)

2.3 并发症发生情况

实验组: 发生伤肢感染及血管危象各 2 例, 并发症发生率为 6.25%; 对照组: 出现伤肢感染 3 例, 血管危象 6 例, 并发症发生率为 28.13%。两组比较有统计学意义 ($\chi^2=3.952$, $P=0.047$)。

3 讨论

舒适护理方式是一种整体的、个性化的、创造性的、有效的护理模式, 以适应患者在社会、心理和机体上的各种需求为基本目标。它可以满足患者在生理以及心理上的舒适需求, 无论是对患者的病情还是对其焦虑抑郁的负性情绪都有着积极作用^[4]。本研究针对患者病情, 通过对环境、人际关系、心理、体位、镇痛、排便、功能锻炼等方面实施舒适护理措施, 结果表明, 实验组再植肢体成活率及护理满意度均高于对照组, 住院时间及并发症发生率低于对照组。表明舒适护理模

式对断指再植患者肢体的成活有显著的积极作用; 同时还能临床护士提供一个有目标的护理路线, 指导护士从生理、心理以及精神和社会多个角度对患者进行评估, 及时有效地发现患者在治疗过程中存在的问题, 并根据问题及时开展切实可行的护理, 以促进患者生理和心理的舒适, 保持患者的身心健康, 从而降低围手术期不良反应的发生率。

总之, 舒适护理方式能提高再植肢体成活率, 缩短住院时间, 降低并发症的发生率, 提高护理满意度。

参考文献:

- [1] 刘显信. 断肢再植术患者实施创伤负压封闭引流技术的效果 [J]. 中国当代医药. 2018(15)
- [2] 薛任泽. 复合性不完全断肢再植术的围术期护理措施研究 [J]. 中国医药指南. 2016(25)
- [3] 王彦赫. 负压封闭引流技术在断肢再植术中的应用 [J]. 中国医学工程. 2015(09)