

健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用观察

郭永红

黑龙江省牡丹江心血管病医院

【摘要】目的 讨论健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用观察。**方法** 选取我院治疗的小儿先天性心脏病的患者 110 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用健康教育护理, 在对照组中使用常规护理。**结果** 在护理后, 实验组的饮食护理评分高于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。实验组的用药指导评分高于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。对照组的护理指导评分小于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。对照组的注意事项评分小于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。实验组的健康知识评分高于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。**结论** 在小儿先天性心脏病的患者中使用健康教育护理, 能够提高饮食护理评分, 用药指导评分, 护理指导评分, 注意事项评分以及健康知识评分, 具有重要的临床价值。

【关键词】 健康教育; 小儿先天性心脏病; 应用观察

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-154-02

小儿先天性心脏病是一种常见的先天性的心血管疾病, 患儿会出现体能比较差, 心脏有杂音, 很容易出现心衰的症状^[1]。在治疗过程中使用健康教育, 能够提高饮食护理评分, 用药指导评分, 护理指导评分, 注意事项评分以及健康知识评分^[2]。本文中选取我院治疗的小儿先天性心脏病的患者 110 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用健康教育护理, 在对照组中使用常规护理, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院治疗的小儿先天性心脏病的患者 110 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用健康教育护理, 在对照组中使用常规护理。其中, 实验组患者有女性 26 例, 男性 29 例, 平均年龄为 6.9 岁。对照组患者有女性 25 例, 男性 30 例, 平均年龄为 6.8 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理, 主要进行日常生活护理。在实验组中使用健康教育护理。(1) 患儿进入医院后, 护理人员使用和蔼的态度进行接待, 讲解医院的环境, 医生等情况, 与患儿以及家属进行沟通, 了解患儿的生活习惯, 性格等情况, 在护理过程中减少患儿的排斥感。(2) 护理人员在手术前对患者讲解手术的目的, 注意事项等, 对患儿进行心理疏导, 讲解手术成功的案例, 提高患儿对治疗的信心。(3) 在手术后, 护理人员需要指导患儿合适的饮食, 并指导患者正确的用药, 讲解如何预防心内膜炎, 伤口感染的方法。(4) 在患儿出院后, 护理人员讲解各种出院后的注意事项, 并叮嘱患儿及时进行复诊。

1.3 观察标准

观察实验组和对照组的饮食护理评分, 用药指导评分, 护理指导评分, 注意事项评分以及健康知识评分的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件对本文中出现的数据进行分析统计, 其中计量资料, 实行 T 检验; 计数资料, 实行卡方进行检测。在 $P < 0.05$, 差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的护理前后用药指导, 饮食指导以及护理指导评分的情况

在护理前, 实验组的用药指导, 饮食指导以及护理指导的评分与对照组相比, 差别较小 ($P>0.05$)。在护理后, 实

验组的用药指导评分高于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。实验组的饮食护理评分高于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。对照组的护理指导评分小于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。

表 1: 实验组和对照组的用药指导, 饮食指导以及护理指导评分的情况

组别	例数	时间	饮食指导	用药指导	护理指导
实验组	55	护理前	2.3±0.1	2.6±0.6	2.2±0.5
		护理后	4.6±0.5	4.6±0.7	4.6±0.3
对照组	55	护理前	2.5±0.2	2.7±0.3	2.1±0.3
		护理后	3.3±0.5	3.2±0.8	3.2±0.5

2.2 实验组和对照组的护理前后的健康知识以及注意事项的情况

在护理前, 实验组的注意事项以及健康知识评分相比, 差别较小 ($P>0.05$)。在护理后, 实验组的健康知识评分高于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。对照组的注意事项评分小于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。

表 2: 实验组和对照组的护理前后的健康知识以及注意事项的情况

组别	例数	时间	健康知识	注意事项
实验组	55	护理前	2.7±0.5	2.8±0.3
		护理后	4.9±0.7	4.2±0.9
对照组	55	护理前	2.8±0.5	2.7±0.5
		护理后	3.5±0.6	3.4±0.6

3 讨论

先天性心脏病是一种常见心血管疾病, 在发病后患儿容易出现心脏的杂音, 体弱等情况^[3]。使用健康教育护理, 以患儿为中心, 改变传统的护理服务, 了解患儿的性格, 生活习惯, 疾病程度等多种因素, 并制定合适的护理方案进行护理, 从而减少患儿对护理的抵触^[4]。在手术前, 护理人员讲解各种手术注意事项, 对患者进行心理疏导, 讲解手术成功的案例, 提高患儿对治疗的信心。在手术后, 护理人员讲解预防并发症的方法, 指导患者正确的用药, 合适的饮食。

本文中选取我院治疗的小儿先天性心脏病的患者 55 例使用健康教育护理, 选取我院治疗的小儿先天性心脏病的患者 55 例使用常规护理。根据研究发现, 在护理后, 健康教育护理组的饮食护理评分高于常规护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。

(下转第 156 页)

能力评分高于对照组 ($P<0.05$), 说明康复护理有助于促进患者各项功能恢复。康复护理主要是根据患者的症状进行被动训练和主动训练, 减少肌肉萎缩、挛缩等情况的发生, 为恢复期康复打下良好的基础, 而且能够提高患者的生活自理能力, 促进胃肠蠕动, 减少便秘、压疮等并发症的发生, 获得良好的预后^[4]。本研究中, 观察组干预后压疮、便秘、泌尿系感染、肺炎、脑疝的发生率, 均低于对照组 ($P<0.05$), 说明康复护理能够减少并发症的发生。

综上所述, 高血压脑出血患者中运用康复护理有助于促进各项功能恢复, 降低并发症, 改善患者的生活质量, 值得推广应用。

参考文献:

表 2: 两组并发症比较 [n (%)]

组别	例数	压疮	便秘	泌尿系感染	肺炎	脑疝	发生率
观察组	35	0 (0.00)	1 (2.86)	2 (5.71)	2 (5.71)	0 (0.00)	5 (14.29)
对照组	35	2 (5.71)	4 (11.43)	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (5.71)	14 (40.00)
χ^2	/						7.207
P	/						0.013

(上接第 152 页)

在排除胃潴留后给予营养液输注, 保证机体正常的营养供给, 促进胃肠道功能恢复。但早期肠内营养护理期间应妥善固定管道, 定期更换胶带, 加强皮肤护理。本研究示: 实验组干预 2w 后 ALB、STB、HB 水平均显著比参照组高, 实验组并发症发生率 (3.70%) 明显比参照组 (20.37%) 低, $P<0.05$ 。表明老年胃肠手术患者给予早期肠内营养护理, 可有效改善营养状况, 减少并发症。

综上所述: 早期肠内营养护理可提高老年胃肠手术患者术后营养功能, 降低并发症发生率, 临床应用价值较高, 值得进一步推广。

参考文献:

[1] 陈红梅. 超早期康复护理对高血压脑出血病人预后的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(9):1789-1792.

[2] 彭娟, 崔莉红, 秦有智. 神经生长因子辅助治疗高血压性脑出血的效果及对水通道蛋白, 氧化应激因子水平的影响 [J]. 卒中与神经疾病, 2019, 026(002):182-185.

[3] Zhang C, Xiao J. Application of fast-track surgery combined with a clinical nursing pathway in the rehabilitation of patients undergoing total hip arthroplasty [J]. The Journal of international medical research, 2020, 48(1):030006051988971.

[4] 宋媛媛. 奥马哈式延续护理对高血压性脑出血术后康复的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(5):910-913.

[1] 李文, 刘艳梅. 有针对性护理在对手术后的胃癌患者进行早期肠内营养支持中的应用价值 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(22):242-243.

[2] 文薇, 马丽, 秦静静. 综合护理干预对老年外科肠内营养支持患者胃肠功能的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(4):214-215.

[3] 余桂娥, 匡雪春, 杨知友, 等. 不同营养支持方式对有营养风险老年胃肠道肿瘤患者术后并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(5):710-713.

[4] 马卫平, 李金利. 肠内营养乳剂对胃肠道肿瘤患者营养状况和免疫功能的影响 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(6):669-672.

(上接第 153 页)

床护理内径能显著提升护理质量, 能提高患者对糖尿病健康知识的掌握, 提升患者的满意度, 值得在临床护理中广泛应用。

参考文献:

[1] 段荣华, 徐晓燕, 郝红, 等. 个体化全程健康教育模式在糖尿病患者护理中的作用 [J]. 解放军护理杂志, 2018, (13):33-36.

[2] 李红美. 健康教育临床护理路径应用于糖尿病护理中的

效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(18):175-175, 177.

[3] 于晓红, 张雪梅. 健康教育临床护理路径在糖尿病患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, (22):24-26.

[4] 沈丽月, 沈美妹, 刘玫瑰. 循证护理干预在老年糖尿病中的应用效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(1): 194-196.

[5] 刘二瑛, 王秀琼, 袁玉环. 健康教育临床护理路径在糖尿病护理中的应用效果观察 [J]. 中国医药科学, 2018, (13):111-113.

(上接第 154 页)

健康教育护理组的用药指导评分高于常规护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。常规护理组的护理指导评分小于健康教育护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。常规护理组的注意事项评分小于健康教育护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。健康教育护理组的健康知识评分高于常规护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。黄琼兰等^[5] 研究的健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用效果观察中结果与本文相似。

综上, 在小儿先天性心脏病的患者中使用健康教育护理, 能够提高饮食护理评分, 用药指导评分, 护理指导评分, 注意事项评分以及健康知识评分, 值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 李敏. 健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2019, 8(01):161-162.

[2] 谷晨曦. 健康教育在先天性心脏病患儿护理中的应用效果观察 [J]. 中国民康医学, 2018, 30(23):92-93.

[3] 魏丹丹. 健康教育在小儿先天性心脏病临床护理中的应用 [J]. 内蒙古医学杂志, 2018, 50(07):882-883.

[4] 苗向荣. 研究在小儿先天性心脏病护理中应用健康教育的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(08):255-256.

[5] 黄琼兰. 健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(29):3725-3727.