

DOI: 10.19296/j.cnki.1008-2409.2023-01-013

· 论 著 ·

· ORIGINAL ARTICLE ·

延续护理对哮喘患儿家长疾病认知水平和患儿哮喘控制评分的影响^①

朱珍珍^②, 周肖华, 黄 淼, 曾师义

(抚州市第一人民医院, 江西 抚州 344000)

摘要 目的:探讨延续护理在哮喘患儿中的应用效果。方法:选取80例哮喘患儿作为研究对象,按照随机数字表法将其分为两组,每组40例。对照组采取常规护理,观察组在常规护理基础上实施延续护理,两组均持续随访6个月。比较两组家长疾病认知水平、患儿哮喘控制情况和发作情况。结果:两组护理前哮喘控制测试量表(C-ACT)评分比较,无统计学差异($P>0.05$);观察组家长疾病知识掌握度95.00%高于对照组80.00%,差异有统计学意义($P<0.05$);护理后,观察组C-ACT评分高于对照组($P<0.05$);观察组哮喘发作次数、住院次数和住院天数均少于对照组($P<0.05$)。结论:延续护理能够提高哮喘患儿家长疾病认知水平,有效控制疾病症状,减少哮喘发作。

关键词:哮喘;延续护理;疾病认知水平;哮喘控制

中图分类号:R725.6

文献标志码:A

文章编号:1008-2409(2023)01-0071-04

Effects of continuing care on the disease cognitive level of children's parents and asthma control score of children with asthma^①

ZHU Zhenzhen^②, ZHOU Xiaohua, HUANG Miao, ZENG Shiya

(The First People's Hospital of Fuzhou, Fuzhou 344000, China)

Abstract Objective: To investigate the application effect of continuing care on children with asthma. Methods: 80 children with asthma were selected as the study objects and randomized into two groups by the table of random number, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing, while the observation group performed continuing care on the basis of routine nursing. Both groups were followed up for 6 months. The disease cognitive level of parents, control and asthma attack in children were compared between the two groups. Results: There was no significant difference in childhood asthma control test (C-ACT) scores between the two groups before nursing ($P>0.05$); the disease knowledge of parents in the observation group was 95.00%, which was higher than 80.00% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the C-ACT score of the observation group was higher than that of the control group after nursing ($P<0.05$); the number of asthma attacks, hospitalization times and

① 基金项目:抚州市社会发展指导性科技计划项目(<2021>7号-18)。

② 第一作者简介:朱珍珍,本科,主管护师,研究方向为护理学。E-mail:zhuzhe81@163.com。

hospitalization days in the observation group were less than those in the control group ($P < 0.05$).

Conclusion: Continuing care can improve the disease cognitive level of parents in children with asthma, effectively control the disease symptoms and reduce asthma attacks.

Keywords: asthma; continuing care; disease cognitive level; asthma control

支气管哮喘是儿童临床常见的慢性呼吸系统性疾病,具有病程长、迁延不愈等特点,患儿常伴有反复发作的气急、喘息、胸闷、咳嗽等症状,对患儿健康成长造成严重威胁^[1-2]。目前,哮喘尚未有有效的治疗方案,主要通过药物预防、治疗哮喘急性发作,控制患儿病情。患儿在住院期间可获得护理人员的精心照护,出院后由于家长对疾病知识掌握水平和照护能力不足,导致患儿院外治疗依从性下降,影响疾病治疗效果和康复^[3-4]。因此,在支气管哮喘患儿出院后提供延续护理干预十分重要。延续护理以患儿为护理中心,将医院护理服务从医院延伸至家庭,保证患儿出院后也能获得科学有效的护理服务^[5]。鉴于此,本研究旨在探讨延续护理应用于哮喘患儿的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 5 月至 2021 年 5 月江西省抚州市第一人民医院收治的 80 例哮喘患儿按随机数字表法分为对照组和观察组,每组 40 例。观察组女 19 例,男 21 例;严重程度:轻度 12 例,中度 18 例,重度 10 例;年龄 6~14 岁,平均(10.6±1.2)岁;病程 5 个月至 5 年,平均(1.8±0.3)年。对照组女 18 例,男 22 例;严重程度:轻度 11 例,中度 17 例,重度 12 例;年龄 6~14 岁,平均(10.6±1.2)岁;病程 5 个月至 5 年,平均(1.9±0.3)年。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。本研究获江西省抚州市第一人民医院医学伦理委员会审批同意。

纳入标准:哮喘诊断符合《内科学(9 版)》^[6]相关标准;年龄 6~14 岁;患儿家属自愿参与本研究。

排除标准:有严重交流、语言功能障碍;合并肺不张等其他肺部疾病。

1.2 方法

对照组接受常规干预:详细讲解哮喘发病机制、

日常生活注意事项,出院后通过电话随访,给予患儿简单的随访指导。观察组在此基础上采用延续护理:(1)健康教育。出院前建立患儿父母微信群,采用浅显易懂的语言、配合图片等方式,不定期分享预防哮喘复发知识、患儿护理要点等,讲解吸入器械的保洁等。(2)心理护理干预。给予针对性心理指导,告知患儿及家长坚持长期治疗的重要性。(3)离院护理干预。建立患儿个人档案,详细记录患儿的年龄、病情、地址等相关信息,设置名为“哮喘患儿之家”的专用微信群。出院前指导家长加入微信群,以文档、图片和视频等宣传形式,提供哮喘宣传知识,借助微信与患儿家长保持密切联系,及时修正护理方案。每周五定时进行在线答疑活动,借助微信视频、语音功能与患儿家属进行面对面交流,具体如下:①饮食护理干预。给予患儿高维生素、蛋白质食物,嘱患儿日常多饮水,严格遵循少食多餐原则,少进食油腻、辛辣食物,避免进食虾、蟹等致敏食物。②日常生活护理。依据患儿身体情况,选择散步、慢跑等有氧运动,以患儿耐受为宜,避免剧烈运动,防止引发哮喘发作。③疾病管理。鼓励家长每日详细记录患儿用药、运动以及症状出现的频率等,教会家长正确使用吸入装置,避免患儿接触猫、狗等过敏源,避免烟草、家用喷雾剂等室内刺激物。两组均持续随访 6 个月。

1.3 观察指标

比较两组家长疾病认知水平、患儿哮喘控制情况和发作情况。①以本院自制的疾病认知水平调查表为衡量标准,其中包括 4 个维度,共 25 个条目,采用 4 级评分法进行评分,总分 100 分,≥80 分表示完全掌握,≥60 分且<79 分表示基本掌握,<60 分表示未掌握。总掌握度=完全掌握度+基本掌握度。②护理前后采用哮喘控制测试量表(C-ACT)^[7]评价患儿哮喘控制情况,包括咳嗽情况、当日喘息症状、夜间哮喘影响睡眠情况、日间喘息情况、活动受限、日

间症状、夜间症状的自我评估等 7 个条目,前 4 个条目由患儿完成,每个条目分值为 0~3 分,后 3 个条目由家长完成,每个条目分值为 0~5 分,总分 27 分,得分越高表示患儿哮喘症状控制越好。③记录两组患儿出院 6 个月内哮喘发作次数、住院次数和住院天数。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 对数据进行处理,计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料以 n 、% 表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示具有统计学差异。

2 结果

2.1 家长对疾病的认知水平

护理后,观察组疾病知识掌握度 95.00% 较对照组 80.00% 高 ($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组家长对疾病的认知水平比较 (n , %)

组别	n	完全掌握	基本掌握	未掌握	总掌握度
对照组	40	19(47.50)	13(32.50)	8(20.00)	32(80.00)
观察组	40	20(50.00)	18(45.00)	2(5.00)	38(95.00)
χ^2					4.114
P					<0.05

2.2 C-ACT 评分

护理前,两组 C-ACT 评分比较,无统计学差异 ($P>0.05$);护理后,两组 C-ACT 评分均高于护理前,且观察组较对照组高 ($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组 C-ACT 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后	t	P
对照组	40	10.38±2.15	15.92±2.34	11.026	<0.05
观察组	40	10.54±2.28	19.86±2.43	17.690	<0.05
t		0.316	7.387		
P		>0.05	<0.05		

2.3 哮喘发作情况

观察组哮喘发作次数、住院次数和住院天数均少于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 3。

表 3 两组哮喘发作情况比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	哮喘发作次数(次)	住院次数(次)	住院天数(d)
对照组	40	5.54±0.92	3.08±0.36	16.95±2.13
观察组	40	3.53±0.35	1.87±0.21	11.05±2.10
t		12.915	18.362	12.475
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

哮喘属于终生性、慢性疾病,患儿需长期、持续的规范化管理才能有效控制病情^[8-9]。多数患儿经短暂的住院治疗病情稳定后,选择居家隔离,出院后家长与医师的交流减少,对患儿护理能力不足,常会出现未能正确使用药物、擅自增减药量等情况,导致患儿预后不佳^[10-11]。因此,采取积极合理的延续护理干预尤为重要。常规护理在患儿出院后随之终止,导致患儿治疗依从性下降,加重患儿及家属的心理负担。

延续护理是根据患儿具体病情及实际情况制订个性化护理方案,通过微信、随访等方式,将院内护理服务延伸至院外,为患儿提供针对性、个性化护理服务^[12-13]。本研究中,观察组家长疾病知识掌握度较对照组高,护理后 C-ACT 评分高于对照组,哮喘发作次数、住院次数和住院天数均少于对照组,表明延续护理能够提高哮喘患儿家长对疾病知识掌握度,有效控制哮喘发作,促进患儿康复。黄雪瑜^[14] 研究表明,哮喘患儿接受延续性护理,能够提高患儿家长疾病认知水平,有效控制疾病,与本研究结果相类似,其进一步证实延续护理的应用效果,可为临床提供参考、借鉴。在哮喘患儿中采取延续护理,加强对患儿家长健康知识教育,能够增加家长对疾病相关知识掌握度,促使其积极主动参与疾病护理,并监测患儿病情,给予患儿科学合理的照护,有利于控制病情发展,减少哮喘发作^[15-16]。家属参与疾病护理不仅充分发挥家属支持和监督作用,还能给予患儿生活帮助,有助于减轻患儿紧张、焦虑情绪,对于病情控制具有积极意义^[17-18]。出院后,借助微信平台、家庭随访等方式,与患儿家长保持紧密联系,利于护理人员动态掌握患儿信息,给予针对性饮食指导和

护理帮助,培养患儿正确的生活习惯,有助于促进身体恢复^[19-20]。

综上所述,在哮喘患儿中采取延续护理,可进一步提升患儿家长对疾病知识掌握度,有效控制哮喘发作,有助于促进患儿康复。

参考文献:

- [1] 唐燕萍.家长及患儿全面健康教育对支气管哮喘急性发作患儿病情控制的作用[J].中国妇幼保健,2020,35(12):2163-2165.
- [2] 邵惠明,甘红霞,魏桃.基于微信主导的健康教育对支气管哮喘患儿家长疾病认知及照顾行为的影响[J].湖南师范大学学报(医学版),2022,19(3):215-219.
- [3] 章晓峰,解琼.卫生保健有效数据和信息系统社区护理模式联合家庭访视在哮喘患儿护理中的应用研究[J].护士进修杂志,2019,34(18):1703-1705.
- [4] 王莉莉.基于健商理念指导下的健康教育对支气管哮喘患者疾病认知及生活质量的影响[J].医学临床研究,2019,36(6):1245-1247.
- [5] 李红娟,张艳.家庭教育-环境改良的延续性护理在哮喘患儿中的应用及对生活质量的影响[J].贵州医药,2020,44(5):837-839.
- [6] 中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.支气管哮喘基层诊疗指南(实践版·2018)[J].中华全科医师杂志,2018,17(10):763-769.
- [7] 饶花平,孟艳妮.儿童哮喘控制测试量表(C-ACT)在哮喘儿童中的应用[J].中国医师杂志,2009,(9):1232-1233.
- [8] 孙荣,辛丽红.公众号健康宣教结合家庭护理对支气管哮喘儿童认知能力、社会行为能力和父母心理状态的影响[J].中国社会医学杂志,2020,37(5):522-525.
- [9] 田敏,蒋琳,张颜,等.支气管哮喘患儿病情控制的影响因素及其家长知信行问卷调查分析[J].现代生物医学进展,2021,21(19):3675-3679.
- [10] 郭颖鑫,申高梅,尹芳,等.支气管哮喘患儿家庭延续性护理服务需求及连续性照护服务的应用效果[J].国际护理学杂志,2023,42(2):337-341.
- [11] 王樱儒,王丽,王迷,等.家庭教育-环境改良-功能干预模式下延续性护理对儿童哮喘控制水平、肺功能及生活质量的影响[J].海南医学,2021,32(23):3126-3128.
- [12] 姜敬,董传莉,宫芬,等.“绿肺”微信平台在支气管哮喘患儿延续护理中的应用[J].蚌埠医学院学报,2019,44(8):1135-1137.
- [13] 李素娟,彭万胜,陈开泉.基于行为转变理论对支气管哮喘患儿开展延续性护理的效果观察[J].西部中医药,2020,33(8):153-156.
- [14] 黄雪瑜.针对性护理联合微信延续护理干预对哮喘儿童治疗依从性及疾病控制效果的影响[J].中国医学创新,2021,18(26):121-125.
- [15] 周雄,王玉婷,王月,等.以家庭为中心的赋权模式护理对哮喘患儿及主要照顾者的干预研究[J].护理管理杂志,2022,22(7):462-466.
- [16] 白亚娟,宋庆梅,梁娟.家庭合作照顾护理模式对哮喘患儿遵医行为及住院时间的影响[J].中国医药导报,2022,19(24):167-170.
- [17] 何惠敏,陈芹,王冠南.优质护理项目“哮喘之家”对哮喘患儿院外随访干预效果的影响[J].广西医科大学学报,2019,36(6):1030-1033.
- [18] 范文娟,梁琴,哈海霞.Orem 自理理论指导下的延续护理对学龄期哮喘患儿的影响[J].检验医学与临床,2020,17(1):46-50.
- [19] 唐利华,韦琴,覃美淑,等.院外家庭护理干预在门诊学龄前期哮喘患儿中的应用效果[J].中国医药导报,2020,17(26):166-169.
- [20] 丁肖媛,戴劲盛,张小凤,等.应用移动互联网平台对哮喘患儿的特征分析和管理效果[J].检验医学与临床,2020,17(13):1811-1813.

[收稿日期:2022-09-30]

[责任编辑:郭海婷 英文编辑:阳雨君]