

以家庭为中心的健康教育模式 在过敏性紫癜患儿中的应用效果

薛春香

(江苏省阜宁县人民医院 儿科, 江苏 阜宁, 224400)

摘 要: **目的** 探讨以家庭为中心的健康教育模式在预防过敏性紫癜患儿复发及提高复诊依从性中的效果。**方法** 128 例过敏性紫癜患儿随机分为观察组和对照组,各 64 例。观察组采用以家庭为中心的健康教育模式,对照组采用传统健康教育模式。对比 2 组患儿家属疾病相关知识掌握情况和对健康教育模式的满意度,以及 2 组患儿疾病复发、复诊依从性情况。**结果** 观察组患儿家属的预防疾病复发、疾病的认知、护理方法的知识评分均显著高于对照组($P < 0.05$);观察组疾病复发率低于对照组、复诊依从率优于对照组($P < 0.05$);观察组护理满意度 93.75%,显著高于对照组的 75.00% ($P < 0.05$)。**结论** 对过敏性紫癜患儿采用以家庭为中心的健康教育模式,可降低疾病复发率,改善复诊依从性,提高患儿家属对健康教育模式的满意度。

关键词: 过敏性紫癜; 健康宣教; 以家庭为中心; 疾病认知; 满意度

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)07-017-03 DOI: 10.11997/nitewm.201607006

Application of family-centered health education model in nursing care of children with allergic purpura

XUE Chunxiang

(Department of Pediatrics, Jiangsu Funing People's Hospital, Funing, Jiangsu, 224400)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of family-centered health education model on prevention of disease recurrence and improvement of compliance in children with allergic purpura. **Methods** A total of 128 cases of children with allergic purpura were divided into observation group and control group, with 64 cases in each group. The control group was given routine health education, and the observation group was given family-centered health education model. The disease awareness and nursing satisfaction of family members, as well as disease recurrence rate and referral compliance, were compared between two groups. **Results** The family members of children in observation group achieved a higher score of disease recurrence prevention, disease awareness and nursing methods compared with parents from the control group ($P < 0.05$). The observation group had lower recurrent rate and higher referral compliance compared with the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate was 93.75% in the observation group and was 75.00% in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of family-centered health education mode can reduced disease recurrence rate, improve compliance and improve the satisfaction of the patients in nursing care of children with allergic purpura.

KEY WORDS: allergic purpura; health education model; family-centered; disease awareness; nursing satisfaction

过敏性紫癜又称出血性毛细血管中毒症,是临床比较常见的一种毛细血管变态反应性疾病,多发于儿童和青少年,男性居多^[1]。过敏性紫癜患儿临床常表现出棕红色斑丘疹、皮肤紫癜、轻度蛋白尿、急性肾炎、腹痛、关节炎等症状,且其易复发,给患儿的健康成长造成影响^[2],因此对过敏

性紫癜患儿应用有效的护理方式显得尤为重要。传统健康教育模式效果不佳,不能有效控制疾病复发^[3]。本研究对 64 例过敏性紫癜患儿采用以家庭为中心的健康教育模式进行护理,效果显著。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 10 月—2016 年 2 月盐城市阜宁县人民医院收治的 128 例过敏性紫癜患儿为研究对象,其中男 78 例,女 50 例;年龄 4~12 岁,平均 (8.98 ± 1.59) 岁;住院时间 1~10 d,平均 (4.24 ± 1.42) d。128 例患儿随机分为观察组和对照组,各 64 例。观察组男 40 例,女 24 例;平均年龄 (9.03 ± 1.67) 岁;平均住院时间 (4.08 ± 1.38) d。对照组男 38 例,女 26 例;平均年龄 (8.71 ± 1.64) 岁;平均住院时间 (4.34 ± 1.55) d。2 组性别、年龄、住院时间等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用传统健康教育模式,对患儿及家属应用文字宣教和口头讲解的方式进行过敏性紫癜和护理相关知识的教育。观察组给予以家庭为中心的健康教育模式,具体方法如下:①健康教育对象:健康教育对象为患儿家庭成员。②入院指导:入院时,对患儿及家属的健康需求进行充分的评估,根据患儿及家属的年龄、病情程度、文化程度等具体情况制定不同的教育方案。护理人员要亲切、热情地与患儿及家属交流,让患儿感受到安全感,消除紧张、恐惧、焦虑等不良情绪,以配合治疗。③住院指导:医护人员要及时向患儿及其家属讲解过敏性紫癜相关知识,如临床特点、发病原因、发展和预后等,同时讲解治疗所用药物的特点、用法等知识。指导患儿进行合理的饮食,多食用高营养、清淡、易消化、无动物蛋白等食物,同时避免暴饮、暴食,禁食辛辣、刺激、致敏食物。④出院指导:出院时,护理人员要告知患儿及家属过敏性紫癜的复发原因及预防复发的方法,如控制饮食、避免过敏源、易复发时间、控制感染等,若出现复发情况及时就医,同时告知复诊的重要性及具体的复诊时间。指导患儿及家属遵循医嘱进行用药,禁止随意加、减药量、停药、换药等。⑤健康教育方式:在患儿接受治疗、晨间护理、巡视等时间对患儿及家属进行面对面的交流,对患儿及家属提出的问题进行耐心、充分地讲解。将疾病相关知识及注意事项制作成健康教育宣传手册,发给所有患儿及家属,同时在病房、走廊等张贴宣传海报。将过敏性紫癜的发病原因、过程、临床特点、预防复发等方面的知识制作成幻灯片,让患儿及

家属进行观看,在观看的同时,护理人员要及时进行讲解。在宣传教育的过程中,要保持语言、文字通俗易懂,避免过多地应用医学术语。定期开展家庭座谈会,家庭所有成员均参加,互相提问,找出未掌握的相关知识,并及时进行强化学习。出院后,应用电话随访的方式对患儿的病情进行了解,按照其具体情况给予相应的指导。⑥健康教育时机:健康教育的时机为入院时、住院中、出院时、出院后 4 个阶段,将宣传教育贯穿整个治疗过程。

1.3 观察指标

观察 2 组患儿家属相关知识掌握和对健康教育模式的满意度 2 组疾病复发、复诊依从性情况。相关知识掌握情况采用医院自拟问卷调查表评估,包括预防疾病复发、疾病的认知、护理方法 3 个维度,每个维度总 100 分,得分越高,知识掌握情况越好。应用自拟满意度调查表评估患儿及家属对健康教育模式的满意度情况,总分 100 分,评分 >85 分者为满意,50~85 分为一般,评分 <50 分者为不满意,总满意度 $=$ (一般+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。出院后 2 个月,采用电话随访的方式对 2 组患儿的疾病复发、复诊依从性情况进行统计^[4]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 15.0 软件,计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用独立样本 t 检验,计数资料采用率($\%$)表示,比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组相关知识掌握比较

观察组家属的预防疾病复发、疾病的认知、护理方法的知识评分均显著高于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患儿家属相关知识掌握情况($\bar{x} \pm s$) 分			
组别	预防疾病复发	疾病的认知	护理方法
对照组($n=64$)	73.54 \pm 2.68	75.41 \pm 3.62	72.26 \pm 2.12
观察组($n=64$)	90.26 \pm 3.56*	91.65 \pm 4.44*	92.36 \pm 3.23*

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 2 组疾病复发、复诊依从性比较

观察组患儿过敏性紫癜复发 5 例,复发率 7.81%(5/64),来院复诊 64 例,复诊依从性 100%(64/64)。对照组患儿过敏性紫癜复发 17 例,复发率 26.56%(17/64),来院复诊 54 例,复诊依从性 84.38%(54/64)。观察组疾病复发率

低于对照组($P < 0.05$)、复诊依从率显著优于对照组($P < 0.05$)。

2.3 2组患儿家属对健康教育模式的满意度比较

观察组满意50例,一般10例,不满意4例,总满意度93.75%(60/64)。对照组满意31例,一般17例,不满意16例,总满意度75.00%(48/64)。观察组护理总满意度显著高于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

过敏性紫癜是由于变应性血管炎症而引发的皮肤及黏膜病变^[5],根据临床表现可以将过敏性紫癜分为关节型、肾型、胃肠型及单纯型紫癜4种^[6]。过敏性紫癜的发病原因和机制尚未完全掌握,可能与感染、药物、食物、遗传、凝血机制异常、免疫学异常等因素有关。由于过敏性紫癜的致敏源较多,如寄生虫、食物、空气等,因此极易复发^[7]。研究^[8]认为患儿家属掌握疾病的相关知识,且遵循医嘱,可大大降低患儿过敏性紫癜复发的几率。患儿的自理、学习能力较差,不能有效地掌握疾病的相关知识,因此以家庭的宣教模式就显得尤为重要。传统健康教育模式的健康教育对象为患儿及其陪护人员,健康教育的方式比较单一,在健康教育过程中,语言及文字存在大量医学术语,不利于健康教育对象理解,患儿及其家属无法有效掌握疾病、护理方法及注意事项等方面的知识,容易出现疾病复发、就诊不依从等情况^[9]。随着护理方式的不断创新与发展,以家庭为中心的健康教育模式被广泛应用于过敏性紫癜患儿的护理中^[10]。

本研究结果显示,观察组家属的预防疾病复发、疾病的认知、护理方法的知识评分均显著高于对照组($P < 0.05$),提示以家庭为中心的健康教育模式可显著提高患儿及家属对疾病相关知识的掌握度,其原因主要为通过多种教育模式可有效提高患儿及其家属对了解和学习知识的兴趣,提升相关知识接受度。本研究中,观察组疾病复发率、复诊依从率显著优于对照组($P < 0.05$),说明相比于传统健康教育模式,以家庭为中心的健康教育模式可显著降低疾病的复发情况,提高患儿复诊依从性,有利于患儿预后。分析原因为通过以家庭为中心的健康教育模式,可以让患儿及家属更好掌握过敏性紫癜的相关知识,如复发原因、预防复发的方法及注意事项等,让其可以了解复诊的重要性,提高遵医行为及复诊依从性^[11]。此外观察组护理总满意度显著高于对照组($P <$

0.05),进一步说明将以家庭为中心的健康教育模式运用于过敏性紫癜患儿中,可显著提高对健康教育模式的满意度,改善护患关系。分析原因主要为以家庭为中心的健康教育模式作为一种新型的护理模式,护理人员以患儿及其家庭为中心,对所有成员开展全面、有效的健康教育,在宣教过程中应用通俗易懂的语言和文字,保持温和的态度和语气,使其能够接受健康知识宣教,并消除心中疑虑。同时护理人员多与患儿及其家属交流和沟通,进一步促进护患关系的改善,最终有效提高其对健康教育及护理的满意度。

综上所述,将以家庭为中心的健康教育模式运用于过敏性紫癜患儿中,可显著降低疾病复发率,改善依从性,提高对健康教育模式的满意度,改善护患关系,促进患儿身体康复,可进一步推广应用。

参考文献

- [1] 黄文洁,王丽娟,钱怡. 医院社区家庭综合健康干预模式对胰岛素治疗患者生活质量及治疗依从性的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(28): 3410-3412.
- [2] 谢萍,王艳,陈娟,等. 基于健康意识理论的教育模式对急性胰腺炎出院患者生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(28): 3349-3353.
- [3] 刘花艳,刘丁凤,肖兰兰,等. 以家庭为中心的健康教育模式对预防过敏性紫癜复发的影响[J]. 护理研究, 2014, 28(35): 4406-4407.
- [4] 宁艳娇,林梅,和霞,等. 多元化、团队式健康教育模式对冠心病患者疾病认知的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(20): 42-44.
- [5] 彭晶,董晓静,吴亚楠,等. 泼尼松龙治疗过敏性紫癜患儿的心理护理[J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(24): 52-53.
- [6] 赵卫红. 医护合作健康教育模式在医院普外科护理中的应用[J]. 护理研究, 2014, 28(3): 337-338.
- [7] Williamson J, Ramirez R, Wingfield T, et al. Health, healthcare access, and use of traditional versus modern medicine in remote Peruvian Amazon communities: a descriptive study of knowledge, attitudes, and practices[J]. Am J Trop Med Hyg, 2015, 92(4): 857-864.
- [8] 吴润莉,赵龙桃. 复诊手册和微信群在骨科出院患者康复宣教中的应用[J]. 护理学报, 2014, 21(24): 66-68.
- [9] 谭柳纯,顾春妮,黄雪霞,等. 基于微信构建肝硬化患者出院健康管理平台的研究[J]. 护理学报, 2015, 22(23): 68-69.
- [10] 杨祖群,王黎,陈文劲,等. 多媒体健康教育模式在癫痫儿童治疗中的应用[J]. 护理研究, 2013, 27(32): 3649-3650.
- [11] Majamanda J, Maureen D, Munkhondia T M, et al. The Effectiveness of Community-Based Nutrition Education on the Nutrition Status of Under-five Children in Developing Countries. A Systematic Review[J]. Malawi Med J, 2014, 26(4): 115-118.