

医教结合模式下儿童眼保健健康教育课程的应用效果评价

杨粉, 贾南*

西安医学院第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 分析医教结合模式下儿童眼保健健康教育课程的应用效果。方法 将某妇幼保健院进行体检的400例幼儿作为研究对象,通过奇偶法将幼儿分成两组,包括对照组(n=200)、实验组(n=200)。予以对照组常规模式干预,予以实验组医教结合模式干预,分析各组保健前后的视力低常率、用眼行为、保健知识认知情况,研究日期是2020年4月-2022年4月。结果 (1)视力低常率对比结果显示,实验组视力低常率仅为5.50%,明显低于对照组的11.50%, $P < 0.05$; (2)用眼行为对比结果显示,实验组各项用眼行为率均高于对照组, $P < 0.05$; (3)保健知识认知情况显示,实验组各项保健知识认知率均显著高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 医教结合模式下儿童眼保健健康教育课程具有较高的可行性,可有效改善幼儿眼部保健知识认知与用药行为,有效预防、降低了视力不良的情况,应用价值理想。

【关键词】医教结合模式; 儿童; 眼保健; 健康教育课程; 应用效果

Evaluation of the application effect of children's eye health education course under the mode of combination of medicine and education

Fen Yang, Nan Jia*

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical College, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of children's eye health education course under the mode of combining medicine and education. **Methods** A total of 400 children who underwent physical examination in a maternal and child health hospital were selected as the research objects, and the children were divided into two groups by the odd-even method, including the control group (n=200) and the experimental group (n=200). The control group was intervened in the conventional mode, and the experimental group was intervened in the combination of medicine and education. The low normal vision rate, eye-use behavior, and health knowledge cognition were analyzed in each group before and after health care. The study period was from April 2020 to April 2022. **Results** (1) The comparison results of the low normal visual acuity rate showed that the low normal visual acuity rate of the experimental group was only 5.50%, which was significantly lower than 11.50% of the control group, $P < 0.05$; The rate of eye-use behavior was higher than that of the control group, $P < 0.05$; (3) The cognition of health knowledge showed that the cognition rate of various health knowledge in the experimental group was significantly higher than that in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The children's eye health education course under the combination of medicine and education has high feasibility, can effectively improve children's eye health knowledge cognition and drug use behavior, effectively prevent and reduce poor vision, and has ideal application value.

【Keywords】 Integration of medicine and education; Children; Eye care; Health education curriculum; Application effect

视觉为人类获得信息的主要途径,80%以上的外界信息均通过视觉系统接收、处理与感知^[1]。3岁

*通讯作者: 贾南(1986-)女,汉,山东聊城,硕士,主治医师,研究方向:新生儿黄疸相关基因突变。

作者简介: 杨粉(1985-)女,汉,陕西西安,硕士,主治医师,研究方向:新生儿黄疸、新生儿神经系统发育方向。

之前为视觉发育的关键时期, 12岁之前为敏感期, 在儿童视觉发育的关键期与敏感期, 极易受诸多因素影响而造成视力发育不良, 可严重威胁儿童身心健康, 甚至是增加社会公共问题^[2]。近年来, 学龄前儿童视力低常、近视发生率明显提升, 故加强儿童眼部保健干预, 对促进儿童视力正常发育具有重要意义^[3]。本次研究将某妇幼保健院在2020年4月-2022年4月期间进行体检的400例幼儿作为探究对象, 通过奇偶法分成两组后采取不同干预模式, 旨在分析医教结合模式的应用效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究日期为2020年4月-2022年4月, 纳选西安医学院第二附属医院进行体检的400名幼儿为探究主体, 研究分组方式为奇偶法, 其中200例纳入对照组, 剩余200例纳入实验组。对照组中男女幼儿比例为103/97; 年龄是3-5岁, 平均(4.03±0.87)岁; 体重为13-21kg, 平均(17.06±1.62)kg。实验组中男女幼儿比例为106/94; 年龄是3-5岁, 平均(4.02±0.89)岁; 体重为14-20kg, 平均(17.02±1.59)kg。采取SPSS23.0软件对比组间资料, 未发现差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规模式干预, 主要以学校带领幼儿园进行课程教育, 根据课程要求为幼儿、家长普及眼部保健相关知识, 同时为家属发放相关宣传资料, 明确儿童保健的重要性和意义, 鼓励家长定期带领患儿接受视力筛查。

实验组接受医教结合模式干预, 以常规课程干预模式外, 对于该组儿童教师、监护人实施健康宣教, 指导签署知情同意书。若有转学生或者是其他因素导致缺课1个月的儿童, 视为自动退出。

(1) 教材问卷和设计。由儿童保健医生、小儿眼科医生、老师共同编制《视力保健教学活动》的教材, 制定儿童保健课程计划, 同时准备相配套的教材, 例如放大镜、眼球模型等, 问卷表内容主要为水儿童用眼行为、认知两部分。

(2) 医教结合模式。医生为儿童监护人、老师宣教儿童眼部保健知识, 再由老师通过上课为儿童讲解, 讲课过程中医生可定期旁听, 监护人可在日常生活中干预。课程内容主要为儿童眼部结构、视

力不良预防措施、视力发育的特点、日常防护措施、眼外伤预防等。每周三可安排1次理论课程, 每月低安排1次实践课, 每季度组织开展一次主题活动。

(3) 教学问卷质量控制。开始研究前对于全部参与授课的老师进行规范培训, 统一教学方法、目标、要求。培训人员需要规范提问和书写问卷表, 问卷表认知方面需由儿童填写, 行为方面由家长填写。

1.3 观察指标

(1) 视力低常率。比较两组幼儿干预前后的视力低常率。(2) 用眼行为。以问卷表分析两组幼儿干预后的用眼行为, 主要是自觉看电视、看书后看向远处、眼部不适时就诊、脏手揉眼及共用毛巾、走路看书、嗜甜食、过度低头视物、双眼视力相等、过暗或者阳光下看书、视力不良者坚持佩戴眼镜、不挑食偏食。(3) 保健知识认知情况。以问卷表分析各组保健知识认知情况, 主要内容为近距离用眼30min以上眺望远处、定期眼部保健检查、读书时腰背挺直、不与他人共用毛巾、进食危害是视力下降、了解眼部结构、嗜甜危害视力、体育训练有益视力、眼外伤影响视力、看电视或者看书超过30min可损伤视力。

1.4 统计学处理

以SPSS23.0软件分析研究所涉及的数据, 计量资料通过“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 以“ t ”检验; 计数资料通过相对数“ $[n/(%)]$ ”表示, 以 χ^2 检验, 组间 P 值 <0.05 时, 差异存在意义。

2 结果

2.1 视力低常率分析

表1中视力低常率数据结果显示, 实验组干预后视力低常率仅为5.50%, 与对照组间存在明显差异, $P<0.05$ 。

2.2 用眼行为分析

实验组自觉看电视占比为94.00%, 看书后看向远处占比为95.00%, 眼部不适时就诊占比为97.00%, 脏手揉眼及共用毛巾占比为96.00%, 走路看书占比为95.00%, 嗜甜食占比为93.50%, 过度低头视物占比为92.00%, 双眼视力相等占比为93.50%, 过暗或者阳光下看书占比为96.00%, 视力不良者坚持佩戴眼镜占比为95.00%, 不挑食偏食占比为94.50%, 各项用眼行为与对照组间均有统计学差异, $P<0.05$,

具体数据分析见表 2。

2.3 保健知识认知情况分析

表 3 中研究数据显示, 实验组近距离用眼 30min 以上眺望远处占比为 97.50%, 定期眼部保健检查占比为 92.00%, 读书时腰背挺直占比为 96.00%, 不与他人共用毛巾占比为 94.50%, 近视危害是视力下

降占比为 97.00%, 了解眼部结构占比为 96.50%, 嗜甜危害视力占比为 96.00%, 体育训练有益视力占比为 93.50%, 眼外伤影响视力占比为 95.00%, 看电视或者看书超过 30min 可损伤视力占比为 93.50%, 各项保健知识认知情况数据与对照组间存在明显差异, 实验组均高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 视力低常率分析量表[n/(%)]

组别	干预前	干预后
实验组 (n=200)	52 (26.00)	11 (5.50)
对照组 (n=200)	54 (27.00)	23 (11.50)
χ^2	0.513	4.628
P	0.820	0.031

表 2 用眼行为分析量表[n/(%)]

用眼行为	实验组 (n=200)	对照组 (n=200)	χ^2	P
自觉看电视	188 (94.00)	175 (87.50)	5.033	0.024
看书后看向远处	190 (95.00)	179 (89.50)	4.231	0.039
眼部不适时就诊	194 (97.00)	185 (92.50)	4.070	0.043
脏手揉眼及共用毛巾	192 (96.00)	182 (91.00)	4.115	0.042
走路看书	190 (95.00)	177 (88.50)	5.581	0.018
嗜甜食	187 (93.50)	173 (86.50)	5.444	0.019
过度低头视物	184 (92.00)	171 (85.50)	4.231	0.039
双眼视力相等	187 (93.50)	174 (87.00)	4.801	0.028
过暗或者阳光下看书	192 (96.00)	182 (91.00)	4.113	0.042
视力不良者坚持佩戴眼镜	191 (95.50)	180 (90.00)	4.498	0.033
不挑食偏食	189 (94.50)	176 (88.00)	5.291	0.021

表 3 保健知识认知情况分析量表[n/(%)]

保健知识认知情况	实验组 (n=200)	对照组 (n=200)	χ^2	P
近距离用眼 30min 以上眺望远处	195 (97.50)	186 (93.00)	4.475	0.034
定期眼部保健检查	184 (92.00)	171 (85.50)	4.231	0.039
读书时腰背挺直	192 (96.00)	182 (91.00)	4.113	0.042
不与他人共用毛巾	189 (94.50)	176 (88.00)	5.291	0.021
近视危害是视力下降	194 (97.00)	184 (92.00)	4.810	0.028
了解眼部结构	193 (96.50)	182 (91.00)	5.162	0.230
嗜甜危害视力	192 (96.00)	180 (90.00)	5.530	0.028
体育训练有益视力	187 (93.50)	174 (87.00)	4.801	0.028
眼外伤影响视力	190 (95.00)	177 (88.50)	5.581	0.018
看电视或者看书超过 30min 可损伤视力	187 (93.50)	175 (87.50)	4.187	0.040

3 讨论

眼睛被喻为是“心灵的窗户”，故拥有一双明亮、健康的眼睛尤为重要，随着各类电子设备的运用，尤其是视频终端产品的上市，儿童用眼习惯明显改变，在一定程度上影响了视力的发育^[4]。此外，部分家长为促进儿童竞争力提升，不惜参加大量补习班、兴趣班等，导致儿童用眼负荷加重^[5]。相关报道显示，学龄前儿童视力异常发生率在近年来明显提升，此阶段儿童视力发育处于关键时期，极易受多种因素影响，因此需要加强儿童视力的保护，对促进儿童视力发育具有重要意义^[6]。

研究表明，缺乏锻炼、采光环境不适、不良用眼习惯等均与儿童视力发育不良存在关系^[7]。学龄前儿童已经具备一定的学习与认知能力，通过在幼儿园学习眼部保健知识，可使其掌握一定正确的用眼知识，能够形成自觉爱护眼睛的好习惯^[8-9]。通过实施医教结合模式，能够帮助家长、老师更好掌握儿童眼部保健知识，同时还可促进儿童认知能力提高，有利于主动养成良好的用眼习惯^[10]。

综上所述，医教结合模式下儿童眼保健健康教育课程具有较高的可行性，可有效改善幼儿眼部保健知识认知与用药行为，有效预防、降低了视力不良的情况，应用价值理想。

参考文献

- [1] 胥娜娜, 曹秀, 田秀娟. 基层儿童保健健康教育干预对婴幼儿行为发育的影响研究[J]. 心理月刊, 2022, 17(08): 79-81.
- [2] 朱睿峰, 林敏, 王亦峰等. 上海某社区医教结合模式对学龄前儿童视觉发育影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(11): 192-193.
- [3] 沈锦红, 李秋婵, 刘明华. 医教结合模式对于学龄前儿童

视觉发育和眼健康的价值[J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31(10): 197-198.

- [4] 李雪梅. 不同健康教育方法的儿童眼保健效果比较[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(03): 46+49.
- [5] 朱雪梅, 李新雨, 戚瑞亭等. 知信行理论在学龄前儿童眼保健健康教育中的应用与效果[J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(11): 15-18.
- [6] 刘慧. 健康教育在儿童眼保健门诊应用中的效果观察[J]. 当代护士(上旬刊), 2019, 26(10): 117-118.
- [7] 叶燕, 姚建生. 医院、幼儿园、家庭一体化模式在学龄前儿童眼保健中的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(51): 177.
- [8] 张昕, 童梅玲, 吴广强等. 医教结合模式在南京市城区托幼机构儿童眼保健中的应用研究[J]. 教育生物学杂志, 2019, 7(02): 65-69.
- [9] 缪花平. 儿童保健健康教育干预对基层婴幼儿行为发育的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(71): 187-188.
- [10] 沈玉兰. 不同健康教育方法的儿童眼保健效果比较[J]. 双足与保健, 2018, 27(04): 45+47.

收稿日期: 2022年7月12日

出刊日期: 2022年8月18日

引用本文: 杨粉, 贾南, 医教结合模式下儿童眼保健健康教育课程的应用效果评价[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(3): 49-52

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220102

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS