

健康教育在反复呼吸道感染患儿中的研究

刘 娟

成都市妇女儿童中心医院 四川成都

【摘要】目的 探讨在反复呼吸道感染（RRSI）患儿中实施健康教育的作用。**方法** 选取本院 2023 年 3 月至 2024 年 3 月收治的 80 例 RRSI 患儿，根据奇偶数法进行随机分组，对照组（常规护理，40 例），观察组（健康教育护理，40 例）。对比两组患儿监护人对疾病的认知程度，并比较患儿护理后第 1、3、6 个月内的复发率。**结果** 观察组患儿监护人对疾病相关知识（急性发作应急处理、常规治疗方法、饮食忌口、运动锻炼）评分均高于对照组，患儿在护理后第 1、3、6 个月内的复发率均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对 RRSI 患儿采取健康教育护理模式能提高患儿监护人对疾病知识的认知程度，有效预防疾病复发，具有较高应用价值。

【关键词】 反复呼吸道感染；健康教育；疾病认知程度；复发率；护理依从性

【收稿日期】 2025 年 1 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250061

Study on health education in children with recurrent respiratory tract infection

Juan Liu

Chengdu Women and Children's Central Hospital, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To investigate the effect of health education in children with recurrent respiratory tract infection (RRSI). **Methods** 80 children with RRSI admitted to our hospital from March 2023 to March 2024 were randomly divided into control group (routine care, 40 cases) and observation group (health education and nursing, 40 cases) according to odd-even method. The cognitive degree of the guardians of the two groups was compared, and the recurrence rate of the children was compared in the first, third and sixth months after nursing. **Results** The scores of guardians of children in observation group on disease-related knowledge (emergency management of acute attack, conventional treatment, diet and exercise) were higher than those of control group, and the recurrence rates of children in 1, 3 and 6 months after nursing were lower than those in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting health education and nursing mode for RRSI children can improve the cognition degree of the guardians of children with disease knowledge, effectively prevent disease recurrence, and has high application value.

【Keywords】 Recurrent respiratory tract infection; Health education; Degree of disease cognition; Recurrence rate; Nursing compliance

反复呼吸道感染(RRSI)是儿科常见的疾病之一，指 1 年内上、下呼吸道发生 3-8 次以上的感染，严重影响患儿的身体健康和生长发育。患儿常表现为发热、咳嗽、流涕、咽痛等症状，不仅增加了患儿的痛苦，也给家庭和社会带来了沉重的负担。传统的护理模式主要侧重于疾病的治疗，而对患儿及其监护人的健康教育重视不足。有研究表明，提高患儿监护人对疾病的认知程度，能够有效改善患儿的治疗效果和预后^[1-2]。健康教育可以通过向患儿监护人传授疾病相关知识和护理技能，能够增强其对疾病的认识，提高自我护理能力，

从而更好地预防和控制疾病的复发^[3]。目前，虽然已有一些关于健康教育在呼吸道感染患儿中的应用研究，但针对 RRSI 患儿的系统研究仍相对较少。因此，本研究将探讨健康教育护理模式对 RRSI 患儿的影响，为临床护理提供科学依据。现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院收治的 80 例 RRSI 患儿（2023 年 3 月至 2024 年 3 月），根据奇偶数法进行随机分组，对照组（40 例，男 22 例，女 18 例，患儿年龄区间 3-10 岁，

均龄 6.52 ± 1.53 岁), 观察组 (40 例, 男 21 例, 女 19 例, 患儿年龄区间 4-11 岁, 均龄 6.81 ± 1.47 岁)。两组患儿一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。研究符合伦理相关规定。

纳入标准: (1) 参考《儿童反复呼吸道感染临床诊疗路径(2022 版)》^[4]符合 RRSI 诊断标准; (2) 患儿监护人具备基本的沟通能力和学习能力; (3) 患儿监护人自愿签署知情同意书。

排除标准: (1) 合并有其他严重的器质性疾病, 如先天性心脏病、支气管哮喘、免疫缺陷病等; (2) 中途退出研究或因各种原因无法完成规定随访时间的患儿及其监护人。

1.2 方法

对照组: 常规护理, 包括: 观察患儿的症状变化, 如咳嗽的频率、程度, 痰液的性状, 发热的热型等, 及时发现病情变化并报告医生。遵医嘱按时给予患儿药物治疗, 确保药物的正确使用和剂量准确。协助医生进行各项检查和治疗操作, 如采血、雾化吸入等, 向患儿和监护人解释操作的目的是和注意事项。向患儿监护人提供基本的健康指导, 如告知患儿饮食应清淡、易消化, 多喝水, 注意休息等。

观察组: 健康教育护理, 具体如下: (1) 患儿入院后, 护理人员对患儿的病情、身体状况、生活习惯以及监护人的文化程度、对疾病的认知水平等进行全面评估。根据评估结果, 制定个性化的健康教育计划。(2) 定期组织患儿监护人参加知识讲座, 采用图文并茂的 PPT、视频等形式, 讲解反复呼吸道感染的病因、发病机制、临床表现、治疗方法、预防措施等知识。(3) 护理人员与患儿监护人进行一对一的交流, 针对每个患儿的具体情况, 给予个性化的指导。如指导监护人如何正确观察患儿的病情变化, 如何进行物理降温, 如何给患儿拍背促进痰液排出等。同时, 告知监护人疾病急性发作时的应急处理方法, 如如何正确使用退烧药、何时需要就医等。(4) 指导监护人多给患儿摄入富含维生素、蛋白质的食物, 如新鲜蔬菜、水果、牛奶、鸡蛋等, 避免食用辛辣、油腻、刺激性食物。同时, 鼓励患

儿适当进行户外运动, 如散步、跳绳、游泳等, 增强体质, 提高免疫力。(5) 关注患儿及其监护人的心理状态, 主动与他们沟通交流, 给予心理支持和安慰, 帮助他们树立战胜疾病的信心。(6) 建立随访制度, 在患儿出院后 1、3、6 个月分别进行电话随访。了解患儿的康复情况, 对监护人在健康教育过程中掌握不牢固的知识进行再次强化, 及时解答监护人在日常生活中遇到的问题。

1.3 观察指标

(1) 采用本院自制问卷调查且对比两组患儿监护人对疾病的认知程度, 包含急性发作应急处理、常规治疗方法、饮食忌口、运动锻炼 4 个维度, 每项均采取十分制, 分数越高表示患儿监护人对此项内容认知程度越高; (2) 根据随访调查统计且比较两组患儿护理后第 1、3、6 个月内的复发率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 软件, 计量资料用 t 检验, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 计数资料用 χ^2 检验, 以 $n(\%)$ 表示, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿监护人的疾病认知情况分析

观察组患儿监护人对疾病相关知识 (急性发作应急处理、常规治疗方法、饮食忌口、运动锻炼) 各维度评分高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组患儿疾病复发情况分析

观察组患儿在护理后第 1、3、6 个月内的复发率均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

本研究结果表明, 对 RRSI 患儿实施健康教育护理模式能有效提高患儿监护人对疾病的认知程度。这是因为健康教育护理模式通过系统的知识讲座、一对一指导等方式, 使监护人能够全面、深入地了解疾病相关知识。已有的相关研究表明, 有效的健康教育能够提高患儿监护人对疾病的认知水平^[5-6], 本研究结果与之相符。在疾病复发率方面, 观察组患儿的复发率均低于对照组。

表 1 对比两组患儿监护人疾病认知评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	急性发作应急处理	常规治疗方法	饮食忌口	运动锻炼
观察组	40	9.02 ± 0.43	9.12 ± 0.36	9.21 ± 0.32	9.14 ± 0.34
对照组	40	8.42 ± 0.37	8.57 ± 0.33	8.62 ± 0.31	8.52 ± 0.33
t	-	6.689	7.123	8.375	8.276
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 对比两组疾病复发率[n,(%)]

组别	例数	第 1 个月	第 3 个月	第 6 个月
观察组	40	1 (2.5)	2 (5.00)	3 (7.50)
对照组	40	6 (15.00)	8 (20.00)	9 (25.00)
χ^2	-	3.914	4.114	4.501
P	-	0.048	0.043	0.034

这主要得益于健康教育护理模式的多方面干预。饮食与运动指导帮助患儿增强体质,提高免疫力;病情观察和应急处理指导使监护人能够及时发现病情变化并采取正确的措施,避免病情加重;心理支持缓解了患儿和监护人的不良情绪,增强了他们战胜疾病的信心和配合治疗的积极性^[7]。相关研究也指出,对 RRSI 患儿家庭采取健康教育护理干预能够有效降低患儿疾病的复发率^[8]。

综上所述,对 RRSI 患儿采取健康教育护理模式能提高患儿监护人对疾病知识的认知程度,有效预防疾病复发,具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1] 丁翠莲. 综合护理干预在小儿反复呼吸道感染患儿护理中的应用效果观察[J]. 反射疗法与康复医学,2024,5(14): 168-170,190.

[2] 刘霞,邓茂丹. 基于互联网的延续护理在反复呼吸道感染患儿中的应用效果分析[J]. 贵州医药,2022,46(11): 1842-1843.

[3] 吴红英.健康教育及健康促进对上呼吸道感染患儿加快症状缓解和满意度的评价[J]. 中国防痨杂志,2024,

46(S2): 354-355.

[4] 孙金峤,农光民,曹玲,等.儿童反复呼吸道感染临床诊疗路径(2022 版)[J].中国实用儿科杂志,2022,37(03):161-168.

[5] 林雨生,张旭东,张双玲,等.呼吸道感染患儿监护人线上结合线下健康教育效果评估——以汕尾市某综合三甲医院为例[J].现代医院,2024,24(11):1786-1788.

[6] 孟广丽,张伟华.回授式健康教育干预对上呼吸道感染发热患儿家长心理健康及知信行水平的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(09):1391-1395.

[7] 陈素敏.预防性护理联合健康指导在幼儿呼吸道感染复发中的效果观察[J].中国医药指南,2023,21(33):155-157.

[8] 苏万英,王颖.家庭健康管理在反复呼吸道感染患儿中的应用[J].医学理论与实践,2019,32(12):1959-1961.

版权声明: ©2025 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