

互动健康教育护理对肺炎患儿的影响

黄玉箫

成都市妇女儿童中心医院 四川成都

【摘要】目的 探究肺炎患儿接受互动健康教育护理所产生的效应。**方法** 本研究选取了本院 90 例肺炎患儿作为研究对象，按照护理方式的不同随机分为两组：对照组（45 例，接受常规护理）与研究组（45 例，实施互动健康教育护理）。对两组患儿的护理成效进行了全面且细致的对比分析。**结果** 相较于对照组，研究组患儿的依从性更高，且其临床症状的消退时间更短；同时，研究组患儿家长的护理满意程度也高于对照组。这些统计学上的差异均达到了显著性水平（ $P < 0.05$ ）。**结论** 采用互动健康教育护理模式能够显著降低肺炎患儿临床症状的持续时间，增强患儿的治疗顺应性，并提升患儿家长的护理满意程度。

【关键词】 互动健康教育护理；小儿肺炎；依从性；满意度

【收稿日期】 2025 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250053

The effect of interactive health education care on children with pneumonia

Yuxiao Huang

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

【Abstract】Objective To explore the effects of interactive health education care in children with pneumonia. **Methods** In this study, 90 children with pneumonia in our hospital were randomly divided into two groups according to different nursing methods: control group (45 cases, receiving routine nursing) and research group (45 cases, implementing interactive health education nursing). A comprehensive and detailed comparative analysis of the nursing effectiveness of the two groups was conducted. **Results** Compared with the control group, the compliance of the children in the study group was higher, and the resolution time of clinical symptoms was shorter. At the same time, the satisfaction level of care of parents of children in the study group was also higher than that of the control group. These statistical differences all reached a significant level ($P < 0.05$). **Conclusion** The interactive health education nursing model can significantly reduce the duration of clinical symptoms, enhance the treatment compliance of children, and improve the nursing satisfaction of parents.

【Keywords】 Interactive health education care; Pediatric pneumonia; Compliance; Satisfaction

小儿肺炎是呼吸系统疾病中较为常见的一种，其发病率相对较高，特别是在寒冷季节，尤其是冬季与春季，更为频发。该疾病的引发主要归因于细菌、病毒以及支原体等多种病原体的感染^[1]。当疾病发作时，患儿可能出现咳嗽、体温升高、呼吸急促等多种临床症状，这些症状对患儿的身体健康构成了重大威胁^[2]。考虑到患儿普遍年幼，其生理和心理的成熟度尚未达到完全水平，因此在治疗过程中，他们经常表现出如哭闹等不配合的行为，这些行为进一步阻碍了治疗的顺畅进行^[3]。故而，在临床治疗肺炎患儿的实践中，常需结合相应的护理干预手段，以确保治疗流程的顺畅进行，同时

加速患儿的康复过程。互动健康教育护理凭借激发患者的主动参与和迅速回应，能够有效提高知识的内化效率及促进行为调整的成果^[4]。基于此，本研究的目的是分析互动健康教育护理模式对肺炎患儿所产生的效应，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取了我院 2024 年 1 月至 12 月期间接收的 90 名肺炎患儿作为研究对象。具体的纳入标准涵盖：（1）所有患儿均经确诊为肺炎；（2）所有参与研究的患儿的家长需充分理解本研究内容，并已正式签署知

情同意文件。以下是详细的排除标准概述：（1）患有其他慢性呼吸系统疾病的患儿将被排除。（2）存在交流障碍或认知障碍的患儿及其家属也将不被纳入。依据护理方法的不同随机分成：对照组 45 例（男：女=25:20, 平均年龄为 6.50+2.06 岁），研究组 45 例（男：女=27:18, 平均年龄为 6.71+1.89 岁）。统计分析结果显示，两组患儿的基本特性之间未呈现显著差异性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用的是常规护理方案，在患儿入院之时，护理人员会向其及其家属全面介绍小儿肺炎的诱因、症状表现、可能带来的风险以及需要关注的事项，这些信息可以通过个别阐述或集体教育的不同方式来传达。此外，该护理方案还涉及饮食调整、日常起居照顾以及药物服用等方面的常规性指导内容。

研究组在对照组的基础上，进一步实施了互动健康教育护理模式，具体实施策略概述如下：

（1）心理疏导。在陌生的医疗环境中，患儿往往容易产生紧张与恐惧的情绪反应，对此，护理人员应当展现出温和且富有耐心的姿态与其进行对话，向他们详细介绍医院的环境布局，旨在缓解其内心的压力与不安。此外，护理人员还需深入探究患儿的性格特质与兴趣偏好，挑选出他们热衷的话题，激励他们积极表达，以此来加强彼此间的互动与沟通。对于那些配合度较低的患儿，护理人员可以通过播放他们喜欢的音乐，或者与他们一起参与游戏活动，以此来加强护患之间的情感联系，消除他们的紧张情绪与陌生感，从而进一步提高他们对治疗方案的遵从程度。

（2）与患儿互动交流。护理人员可以扮演朋友角色，快速融入患儿的日常生活，有效建立起深厚的情感联系，从而缩短他们之间的心理距离。首先，需要广泛搜集关于患儿的个性特点、情感反应、社交状况及兴趣所在等资料，依据这些信息构建信任的基础。根据患儿的个人偏好设计病房布局，能够有效缓解其焦虑与紧张的情绪状态。此外，运用简明扼要的语言进行说明，或者利用动画视频、卡通图解等手段，向患儿详细介绍小儿肺炎的临床表现、可能的风险以及治疗方案，以期增强患儿对疾病知识的准确理解。通过采用树立典型范例或进行现场实操展示等途径，激发患儿的进取心，树立其“自我胜任”的信念，从而调动患儿的主观能动性，提升其在治疗期间的协作意愿与配合程度。与此同时，提倡患儿主动拓展社交圈，并激励持有积极心态的患儿分享其治疗过程中的宝贵经验，以此推动患儿之

间的相互启迪与共同成长。

（3）与家属互动交流。护理人员需保持与患儿家属的顺畅交流，全面把握患儿的认知能力及身心成长状况，同时督促家属主动配合临床诊疗活动的实施。通过利用视频指导、宣教手册以及面对面讲解等多种途径，全方位地向患儿家属讲解小儿肺炎的引发因素、症状表现、检查流程、治疗措施、护理关键环节以及日常生活中的注意事项，旨在确保家属能够迅速且全面地掌握相关健康信息。另外，必须着重指出配合医疗护理的重要性，并提醒家属不应出于对患儿的溺爱，而擅自停止治疗或任意更改药物使用剂量。与此同时，定期安排心理慰藉座谈会，议题涉及患儿的心理调适、陪伴关怀等内容，该活动每周举行一次，每次时长为 30 分钟。

（4）加强随访。患儿出院后，需安排定期的电话回访或微信跟进，旨在了解他们的康复情况及日常行为模式。此外，借助微信平台向患儿家属定期分享育儿健康信息，耐心解答家属提出的各类疑问，并给予他们专业的指引与意见。

1.3 观察指标

对比两组患儿的治疗依从情况，可细分为三大类别：完全依从者严格遵照医嘱用药，主动配合临床各项治疗，无丝毫抵触心理；基本依从者则在护理人员的指引下能够遵循医嘱服药，但对临床治疗抱有一定抵触态度；不依从者，即便在护理人员的积极引导下，他们仍拒绝接受药物治疗，对临床治疗展现出了显著的抗拒反应。对两组患儿的临床症状改善时长进行了对比分析，具体涵盖了退热时长、肺部啰音消退时间以及咳嗽减轻时间。针对两组患儿家长对临床护理服务的满意度进行了对比分析，采用医院自行设计的护理满意度调查问卷作为评估工具，该问卷满分为 100 分，并根据得分情况将其分为三个层次：不满意（得分低于 60 分）、基本满意（得分介于 60 至 85 分之间）以及非常满意（得分在 85 分以上）。

1.4 统计学分析

在本研究中，将收集到的所有数据录入 SPSS 23.0 统计软件中进行深入分析。对于计量资料的统计分析，采用了 t 检验和 $\bar{x} \pm s$ 的相关统计方法；而计数资料的表示则运用了卡方值和百分比（%）。当 P 值小于 0.05 时，认为该差异在统计学上具有显著性。

2 结果

2.1 两组患儿治疗依从性对比

在研究组中，有 20 例患儿完全依从，23 例患儿基本依从，2 例患儿不依从，依从性占比 95.56%（43 例），

在对照组中,有15例患儿完全依从,22例患儿基本依从,8例患儿不依从,依从性占比82.22%(37例), $\chi^2=9.020$, $P=0.003$;相较于对照组,研究组展现出了更高的依从性,差异在统计学上达到了显著性水平($P<0.05$)。

2.2 两组患儿临床症状改善时长对比

研究组的退热时长为(2.46±0.44)d,对照组的退热时长为(3.37±0.73)d, $t=7.162$, $P=0.001$;研究组的肺部啰音消退时间为(4.18±1.22)d,对照组的肺部啰音消退时间为(5.89±1.51)d, $t=5.909$, $P=0.001$;研究组的咳嗽减轻时间为(4.31±0.99)d,对照组的咳嗽减轻时间为(5.72±1.28)d, $t=5.845$, $P=0.001$;与对照组相比,研究组临床症状的缓解时间显著缩短,差异在统计学上具有显著性($P<0.05$)。

2.3 两组患儿家长护理满意度对比

在研究组中,有22例患儿家长非常满意,22例患儿家长基本满意,1例患儿家长不满意,满意度占比97.78%(44例),在对照组中,有13例患儿家长非常满意,23例患儿家长基本满意,9例患儿家长不满意,满意度占比80%(36例), $\chi^2=16.005$, $P=0.001$;相较于对照组,研究组患儿家长的护理满意度呈现出更高的水平,这一统计学差异具有显著性($P<0.05$)。

3 讨论

小儿肺炎在冬季与春季的发病率相对较高,且其病情进展通常较为迅猛。若未能及时施治,可能会导致呼吸衰竭、脓胸等危重并发症的出现,从而增加治疗的复杂性,严重时还可能对患儿的生命构成威胁。鉴于患儿年龄普遍偏小,因此在配合临床治疗方面存在较大困难,这往往使得既定的治疗措施难以得到切实有效地实施。故而,在对肺炎患儿采取积极治疗措施的同时,必须结合相应的护理干预手段,以保障治疗效果,使患儿的治疗及康复过程加速进行。

互动健康教育护理模式着重于促进双向的沟通与互动,旨在将患儿的被动角色转变为主动,在互动的过程中有效地开展疾病相关的健康教育活动。其主要目的是建立患儿的信任,缓解他们对新环境的陌生感和恐惧心理,从而增强他们的安全感并提高他们的治疗遵从性^[5]。本研究的数据揭示,与对照组相比,研究组患儿展现出更高的治疗依从性,并且其临床症状的缓解时间也更短;此外,研究组患儿家长的护理满意度也显著优于对照组($P<0.05$)。这一结果表明,采用互动健康教育护理模式能够有效提升患儿的遵从性及其家长的满意度,并缩短患儿临床症状的消退时间。分析

原因为通过增进与患儿的心理沟通与交流互动,可以更全面地洞察患儿的心理状态及其身心成长的需求。采用树立榜样的激励策略,能够有效激发患儿的积极心态,使他们更加主动地参与到临床治疗中,提高配合度^[6]。同时,加强与患儿家属的教育互动,能够加深他们对疾病的认知,使他们清晰了解疾病的起因,进而主动规避风险因素,推动健康习惯的形成。这不仅加速了症状缓解的进程,还保障了临床工作的有序开展^[7]。通过出院后的跟踪随访,有助于及时掌握患儿出院后的身心康复状况,同时也能更为有效地为患儿家庭提供居家期间的健康指导服务,从而进一步提高患儿家长的护理满意程度^[8]。

综上所述,实施互动健康教育护理策略能有效减少肺炎患儿临床病症的时长,提高患儿的配合度,同时增加患儿家长对护理工作的满意度。

参考文献

- [1] 焦培,周三女,郭桂英.家属协同护理联合互动健康教育护理对支气管肺炎患儿症状改善及配合度的影响[J].慢性病学杂志,2024,25(12):1861-1863+1867.
- [2] 陆四莲,黄敏,韩小换.互动健康教育联合细节护理对小儿肺炎患者肺功能恢复及家长满意度的影响[J].医学信息,2024,37(12):164-167.
- [3] 单建霞,龚琦玮.互动健康教育联合体位管理对肺炎患儿临床症状及肺功能康复的影响[J].中国民间疗法,2023,31(19):78-80.
- [4] 付延霞,王晓辉,谭肖肖.多元化健康教育联合责任制护理对肺炎患儿症状改善、治疗依从性及肺功能的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(08):150-152.
- [5] 祁巧莉.互动健康教育模式护理对小儿肺炎护理满意度的影响[J].中国农村卫生,2021,13(07):80-81.
- [6] 魏立玲.互动健康教育护理对小儿肺炎的影响[J].中国当代医药,2021,28(12):203-206.
- [7] 吴桂凤.互动式健康教育模式对肺炎患儿依从性、术后指标的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(08):149-150.
- [8] 薄亚楠.观察互动健康教育护理对小儿肺炎的应用效果对护理满意度的影响[J].现代诊断与治疗,2022,33(03):458-461.

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