

家庭健康教育对提高 0-6 岁癫痫患儿遵医行为的影响

程锦华

广东省茂名市妇幼保健院 广东茂名

【摘要】 目的 分析探讨家庭健康教育对提高 0-6 岁癫痫患儿遵医行为的影响。方法 本文研究时段为 2019 年 1 月至 2020 年 1 月, 研究对象为该研究时段于我院小儿神经内科住院的 60 例癫痫患儿, 结合其入院时间, 将前 30 例患儿划分为对照组并实施常规健康教育, 纳入研究组的 30 例患儿在对照组基础上行家庭健康教育。结果 干预后, 两组家属疾病知识、注意事项、以及应急处理三方面知识掌握程度均有所提升, 且研究组提升程度更显著 ($P < 0.05$); 研究组患儿用药、生活饮食习惯遵医率高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 针对 0-6 岁癫痫患儿, 为其和家属实施家庭健康教育可提升家属家庭护理知识掌握度、患儿遵医行为。

【关键词】 家庭健康教育; 癫痫; 遵医行为; 疾病管理

Influence of family health education on improving medical compliance in children with epilepsy aged 0-6 years

Jinhua Cheng

Maternal and Child Health Hospital, Maoming City, Guangdong Province, Maoming, Guangdong China

【Abstract】 Objective: Analyze and explore the impact of family health education on improving children with epilepsy 0-6 years old. **Methods:** The research period of this article is from January 2019 to January 2020. The research object is 60 children with epilepsy hospitalized in the pediatric neurology department of our hospital. Combined with their admission time, the first 30 children are divided into comparison The group and the implementation of conventional health education, and 30 children incorporated into the research group went to family health education on the basis of the control group. **Results:** After the intervention, the knowledge of the knowledge, precautions, and emergency treatment of the two groups of family members increased the degree of knowledge grasp, and the degree of improvement of the research group was more significant ($P < 0.05$); The medical rate is higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** For children with epilepsy 0-6 years old, the implementation of family health education for them and their families can improve their families and family care knowledge and children with medical treatment.

【Keywords】 Family Health Education; Epilepsy; Medical Compliance; Disease Management

由多种原因造成意识丧失、肢体抽搐等典型表现的慢性脑功能障碍疾病, 即为癫痫。该病会造成患者机体、认知以及精神心理等多方面的不良影响。经过合理的诊断和治疗, 按时服药、规律复查, 大部分患者可有效控制病情^[1]。但确诊后, 大部分患者需长时间服用抗癫痫药, 加之药物具有不同程度的副作用, 对生理、心理都可产生不良影响^[2]。处于 0~6 岁的癫痫患儿, 由于自身认知与行为能力的欠缺, 使自身管理能力较弱, 不利于保障疾病的控制效果。大量研究表明, 在患儿病情控制和康复中, 家庭干预占据一定比例。但大部分患儿家属缺乏疾病正确认知, 家庭护理知识

匮乏, 无法在患儿病发时给予正确应对, 甚至延误病情^[3]。为此, 本文采取分组对比研究的方式, 以 2019 年 1 月至 2020 年 1 月我院小儿神经内科住院的 60 例癫痫患儿为例, 并对其应用家庭健康教育, 旨在就该种干预措施对提升患儿遵医行为的影响予以研究, 详细报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本文研究时段为 2019 年 1 月至 2020 年 1 月, 研究对象为该研究时段于我院小儿神经内科住院的 60 例癫痫患儿, 结合其入院时间, 将前 30 例患儿划分为对

对照组,后30例患儿纳入研究组。对照组男女性患儿分别纳入16例、14例,年龄界限在1~6岁间,平均(3.51±1.07)岁;研究组男女性患儿分别纳入19例、11例,年龄界限在0~6岁间,平均(3.36±1.12)岁。入选患儿家属均已获悉此次研究内容以及目的,并积极参与其中。将研究组、对照组患儿的一般资料予以比对,未显示出明显差异($P>0.05$),具备可比性价值。

1.2 方法

为两组患儿实施针对性抗癫痫治疗下,并为对照组患儿实施常规健康教育干预。基于上述干预措施上,为研究组患儿实施家庭健康教育,进行具体实施内容如下:(1)结合患儿病情,为其制定个性化健康教育方案;向其家属发放疾病家庭管理资料,并使用简单易懂的语言详细为患儿和家属讲解疾病病因、诱发因素、具体表现以及疾病发作时正确的急救措施、注意事项等知识;嘱咐其家属详细记录患儿每次疾病发作的表现、发作时间、持续时间、引起病发的原因以及服药情况等,以帮助医生更好地了解患儿病情,协助调整治疗方案;于患儿住院期间,借助相应设备,如病房电视机,通过播放视频的方式为其做疾病知识和疾病处理讲解;开展疾病讲座,加强与家属间的沟通,就家属提出的疑问进行详细解答。(2)由于疾病治疗周期较长,家属会出现各种不良情绪,故护理人员需对其进行评估,及时发现家属的不良情绪,并给予耐心开导、疏导和鼓励,帮助其引出困境,以建立家属

的信心;结合患儿病情,将其所用药物的服用方式、剂量以及服用时间记录在小卡片上,并告知其家属,同时亦要叮嘱患儿按时服药,禁止停药、增减药量,并将服药后可能产生的不良反应告知家属,使其有心理准备。(3)叮嘱家属对患儿出院后日常作息时间予以合理安排,并避免单次饮水过多,同时亦要避免进行滑雪、攀登等具有危险性的运动。(4)于患儿出院后,通过电话的方式定期对其进行随访,就患儿当下病情、服药情况进行详细了解,并再次嘱咐家属督促患儿遵医用药,及时到院复查。

1.3 观察指标

自制调查表,对家属疾病知识掌握程度与患儿遵医行为进行调查,前者调查内容主要涵盖疾病知识、应急处理以及注意事项三方面,分值为0~10分,后者调查内容主要涵盖用药情况、生活饮食习惯。

1.4 统计学分析

处理软件选用SPSS20.0,计数和计量资料分别用 χ^2 、 t 检验,率(%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 予以表示, $P<0.05$ 对比差异显著。

2 结果

2.1 不同干预措施前后患儿家属疾病知识了解程度对比

实施干预后,两组家属相关知识掌握程度提升,研究组更显著, $P<0.05$ 。见表1。

表1 家属疾病知识掌握程度对比[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	n	疾病知识		应急处理		注意事项	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	30	3.67±0.51	7.75±0.66	1.57±0.22	6.33±0.36	2.11±0.88	7.96±0.62
对照组	30	3.54±0.62	5.06±0.55	1.51±0.30	3.89±0.51	2.24±0.84	5.51±0.53
t	-	0.887	17.150	0.883	21.409	0.585	16.452
P	-	0.379	0.000	0.381	0.000	0.561	0.000

2.2 不同干预措施后两组患儿遵医行为对比

研究组患儿用药情况30(100)、生活饮食习惯28(93.33)均明显优于对照组的23(76.67)、22(73.33)。经统计学计算, $\chi^2=26.411$ 、 14.398 , $P=0.000$ 、 0.000 。

3 讨论

人体的大脑中存在着以亿为单位之多的神经细胞,这些神经细胞相互联结并传递信息,以保持大脑功能正常^[4]。当出现病理情况,这些神经细胞会同时放电,

导致大脑功能异常,并诱发癫痫。较成人相比,儿童的大脑处于未成熟期,更易诱发癫痫,且起病急、病情重、发展快,严重威胁儿童身体健康^[5]。加之6岁以下的患儿年纪较小,心智尚未发育成熟,病情的管理多依赖于父母或其它监护人,故患儿亲属自身具备的疾病认知与护理能力可直接影响患儿的康复与预后^[6]。

此次研究以6岁以下癫痫患儿为例,以家庭为主导,对其进行健康教育,将疾病管理融入日常生活中,

实现了生活与疾病控制的平衡。健康教育旨在通过系统的教育内容让患者自觉采纳对其身心健康有益的行为或方式,消除危害健康的因素,以加速身体康复,提升患者预后。其核心在于教育患者树立健康意识,促使其改变不健康的行为生活方式,以形成良好的生活、行为方式。此次研究中,就家属疾病知识掌握评分相比,接受家庭健康教育的研究组家属疾病知识、注意事项、以及应急处理三方面知识掌握程度相对较高,由此说明,家庭健康教育干预下,提高患儿家属疾病认知的同时,亦无形中增强了患儿疾病管理效果;就患儿遵医行为相比,研究组患儿用药情况、生活饮食习惯更具优势。

综上,针对 0-6 岁癫痫患儿,为其和家属实施家庭健康教育十分必要。

参考文献

- [1] 刘花艳,朱丽辉,陈丹,等.癫痫患儿家庭管理干预的效果研究[J].中华护理杂志,2017,52(10):1157-1162.
- [2] 吴杰,彭秋菊.家庭教育对癫痫患儿健康状况及其父母疾病认知能力的影响[J].当代护士(中旬刊),2019,26(2):55-57.
- [3] 谭竞争.在护理服务中应用以家庭为中心的教育干预提高癫痫(活动性)患儿服药依从性及健康状态[J].医药前沿,2017,7(21):29-30.
- [4] 邓璐瑶,李习文,温旭,等.以家庭为中心的教育干预对活动性癫痫患儿的影响[J].当代护士(中旬刊),2019,26(9):62-64.
- [5] 王培莹.家庭健康教育对儿童癫痫的影响研究[J].山西职工医学院学报,2019,29(6):101-103.
- [6] 易银芝,刘筱英,刘娇,等.以家庭为中心的护理模式对癫痫患儿遵医行为与生活质量的影响[J].医学临床研究,2015,32(12):2488-2490.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 程锦华, 家庭健康教育对提高 0-6 岁癫痫患儿遵医行为的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 172-174

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220188

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS