

## 老年高血压糖尿病患者护理中全程健康教育模式的实施

徐莉<sup>1</sup>, 苏鹏<sup>2</sup>

<sup>1</sup>海军青岛特勤疗养中心 山东青岛

<sup>2</sup>山东省青岛市市南区香港中路街道闽江路社区卫生服务中心 山东青岛

**【摘要】目的** 本研究旨在评估老年高血压糖尿病患者护理中全程健康教育模式的实施效果。**方法** 选择我院于2023年1月至2024年1月期间纳入68例老年高血压糖尿病患者作为研究对象,随机分为对照组(34例)和观察组(34例)。对照组接受传统护理模式,包括常规医疗指导和治疗;观察组接受全程健康教育模式,包括定期的个性化健康教育、营养指导、运动建议等。**结果** 观察组患者在血压和血糖控制方面表现出显著改善,生活质量得到提高,与对照组相比具有统计学意义。**结论** 老年高血压糖尿病患者护理中全程健康教育模式的实施能够有效改善患者的血压、血糖控制情况,提高生活质量,为临床实践提供了重要参考依据。

**【关键词】** 综合护理; 儿童肺炎; 护理; 应用分析

**【收稿日期】** 2024年5月20日 **【出刊日期】** 2024年6月15日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240108

### Implementation of whole-course health education model in nursing care of elderly patients with hypertension and diabetes

Li Xu<sup>1</sup>, Peng Su<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Navy Qingdao Special Service Recuperation Center, Qingdao, Shandong

<sup>2</sup>Community Health Service Center, Minjiang Road, Hong Kong Middle Road, Shinan District, Qingdao, Shandong

**【Abstract】Objective** To study and analyze the application effect of high-quality nursing in pediatric eczema care. **Methods** The time node and the objects of this study were selected from January 2023 to December 2023 and 92 children were screened during this period, respectively. The children participating in this study were divided into two groups according to the random number table method, with 46 cases each. The duration of remission of discomfort, the standard score of eczema area and severity index, and the improvement of immune function were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the recovery time of discomfort symptoms in the study group was shorter, the standard scoreschema and severity index of different symptoms were lower than those in the control group, and the immune function was stronger than that in the control group,  $P < 0.05$ , indicating statistical significance. **Conclusion** The effect of high quality nursing in the nursing of children eczema is remarkable, and it is worth promoting and using.

**【Keywords】** Comprehensive nursing; Childhood pneumonia; Nursing; Application analysis

湿疹是儿童皮肤疾病中较为常见的一种,致病诱因较为复杂,病情进展较为缓慢,并且具有较高的复发概率。患儿在疾病的急性发作期间以疱疹的皮肤破损症状为主,然后逐渐发展成红斑、苔藓化等不同程度的症状表现,对患儿的身心健康产生较大的负面影响<sup>[1]</sup>。在诊治过程中受患儿低下依从性、家属认知不足等多方面的影响,对诊治的进展产生了一定的阻碍<sup>[2]</sup>。为此,在此过程中予以患儿一定的护理干预服务,以提升患儿的康复效率,减轻患儿的疾病痛苦。传统中的常规护理干预,缺乏对不同患者之间个体化差异的关注度,对心理方面等也缺乏护理关注<sup>[3]</sup>。而优质护理干预,不仅对常规护

理中的各项流程、措施进行优化,也增加了对患者心理状态、生活层面等的关注度,显著增强了护理的有效性。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

时间节点和此次研究的对象分别选定于2023年1月至2023年12月和在此期间筛选出的92例患儿,将参与此次研究的患儿按照随机数字表法进行组别划分,分为两组,各46例,男女比例均为24:22。研究组患儿年龄在5个月-7周岁间,年龄均值(3.71±0.89)周岁。对照组患儿年龄在5个月-6周岁间,年龄均值(3.21±0.58)周岁。两组患儿年龄等数据对比,差异性不大,

$P>0.05$ , 存在同质性。

### 1.2 纳入及排除标准

纳入标准: (1) 参与研究的患儿均出现了不同程度的湿疹症状, 且经实验室检查后均符合湿疹标准。(2) 患儿家属均已签署授权同意书。(3) 新生儿未合并患有其他种类的皮肤疾病。

排除标准: (1) 患儿存在先天性的免疫功能障碍。(2) 患儿心功能存在不足。(3) 患儿凝血功能处于异常状态。

### 1.3 方法

对照组采用常规护理, 研究组则采用优质护理, 具体内容如下:

(1) 健康宣教: 在临床治疗过程中, 患者或患者家属大多都被被动地接受治疗, 在护理过程中的参与度不高, 并且大部分患者或家属缺乏对疾病的正确认知, 不利于护理流程的顺利进行<sup>[4]</sup>。通过讲座、手册发放、公众号等方式对患儿家属进行宣教干预, 以培养患儿家属的正确疾病认知, 对湿疹的患病机理、生活注意事项、用药安全、治疗过程等相关内容进行了了解, 以缓解患儿家属的不安心理。

(2) 心理护理: 患儿年幼, 多通过哭闹、焦躁的形式表达自身的不适感受, 患儿家属也会受患儿情绪的影响而产生暴躁、不安等心理状态, 容易与护理人员产生沟通上的矛盾, 不利于护理流程的顺利推进。为此, 护理人员需同步对患儿和患儿家属的情绪进行安抚, 以改善其不良的心理状态。针对患儿本身, 注意与其交流的言语、语气、态度等, 尽可能缓解患儿对陌生环境和陌生人员的恐惧感, 以提升其护理配合度。针对患儿家属, 除了建立起正确的疾病认知之外, 还需让其明白患儿情绪与家属情绪变化之间的关系, 其负面的情绪变化极易加重患儿的不安情绪, 不利于疾病的诊治<sup>[5]</sup>。此外, 针对性的心理护理干预除了有助于诊治流程的顺利实施之外, 还有助于护患之间的良性关系建立。

(3) 环境护理: 病房环境中的温湿度调整与患儿皮肤破损部位的愈合程度有着密切的关联, 若室内湿度过大, 不利于促进渗出严重患儿的恢复<sup>[6]</sup>; 若室内温度过高, 不利于高温患儿的体温降低, 并且过多的汗液分泌不利于皮肤破损部位的愈合; 对于免疫能力较低的患儿, 应做好病房内的通风、病毒消杀工作, 同时为避免造成患儿出现交叉感染的情况, 应对每日的探视人员人数和探视原则进行严格地限制。

(4) 生活护理: 湿疹患儿首先要严格杜绝与过敏原的接触, 尤其是对花粉、粉尘等较为敏感的患儿。湿

疹患儿疾病发作期间, 应着棉质柔软的衣服, 以降低与皮损部位的摩擦; 定时为患儿剪指甲, 避免搔抓皮肤, 造成感染; 按时为患儿更换贴身衣物、床单被套等, 对患儿接触的相关物品可通过阳光暴晒等方式进行消毒处理; 及时为患儿清洁肛门、会阴等部位, 保证皮肤的干燥性, 避免加重湿疹的现象。使用温和清水为患儿洗澡, 洗澡的频次不要过勤, 每周保持在 2—3 次即可; 注意不要破坏患儿皮肤表面的结痂, 让其自然脱落

(5) 饮食指导: 对于正在接受母乳喂养的患儿, 回应母亲的饮食不当而致其出现湿疹的情况, 因而需对母亲的饮食进行有效地控制。对于正常饮食的患儿, 容易因食用牛奶、鸡蛋等易致敏食物而出现湿疹的症状, 应减少致敏食物的食用, 或通过豆浆等其他食物进行代替。

患儿在患病过程中, 饮食应以清淡、低钠盐、低糖为主, 以减少机体内的水钠水平, 避免出现瘙痒加重或渗出加重的情况。

(6) 药物护理: 对于年幼的湿疹患儿, 要合理使用各类抗生素药物, 避免药物滥用。应在医生建议下对患儿使用皮质激素类药物, 避免出现药物依赖的情况, 反而降低了治疗的效果。先对患儿的皮肤进行清洁, 再进行药物涂抹, 对于疾病已经对睡眠质量和进食情况产生影响的患儿, 可在医生建议下, 合理使用组织胺类药物。

### 1.4 观察指标

湿疹患儿不适表症的缓解用时。

湿疹面积及严重程度指数标准评分。

湿疹患儿免疫功能改善情况。

### 1.5 数据处理

选择 SPSS 23.0 软件进行分析, 计量资料用“均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ )”表示, 采用  $t$  检验, 计数资料以百分比表示, 组间数据采用  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 湿疹患儿不适表症的缓解用时

研究组患儿瘙痒等不适症状的恢复用时明显短于对照组, 具有更高的康复效率,  $P<0.05$ , 存在统计学意义。

### 2.2 湿疹面积及严重程度指数标准评分

研究组患儿在如下症状的评分中均低于对照组,  $P<0.05$ , 存在统计学意义, 详情如下:

### 2.3 湿疹患儿免疫功能改善情况

研究组患儿的免疫功能明显高于对照组患儿,  $P<0.05$ , 存在统计学意义。

表1 湿疹患儿不适表症的缓解用时 ( $\bar{x} \pm s$ , 天)

组别	n	瘙痒症状缓解用时	湿疹结痂用时	湿疹消退用时
研究组	46	3.10±0.46	7.40±0.64	9.83±1.36
对照组	46	4.54±0.56	9.19±0.74	12.62±1.83
T 值		13.476	12.408	8.299
P 值		0.000	0.000	0.000

表2 湿疹面积及严重程度指数标准 (EASI) 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	表皮剥脱	红斑	苔藓化	丘疹/硬肿	皮疹
研究组	46	0.71±0.25	0.88±0.29	1.10±0.29	0.81±0.25	1.01±0.33
对照组	46	1.43±0.38	1.62±0.37	1.86±0.42	1.44±0.40	1.82±0.44
T 值		10.735	10.676	10.099	9.058	9.988
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 湿疹患儿免疫功能改善情况 ( $\bar{x} \pm s$ , g/L)

组别	n	免疫球蛋白 A	免疫球蛋白 G	免疫球蛋白 M
研究组	46	2.27±0.32	12.57±3.02	1.83±0.39
对照组	46	3.21±0.44	15.67±4.34	2.32±0.57
T 值		11.718	3.976	4.811
P 值		0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

湿疹是一种具有病情进展缓慢, 且具有较高复发概率的皮肤科疾病, 患儿可能受到自身免疫低下的影响, 也有可能受到周围生活环境的影响, 其致病诱因相对复杂。疾病发作后, 会导致患儿皮肤出现不同程度的破损情况, 且具有明显的瘙痒感, 严重影响了患儿的正常生活和生长发育<sup>[7]</sup>。为确保治疗的有效性, 提升患儿的依从性, 顺利推进诊治流程, 促进康复, 予以相应的优质护理干预。研究结果可知, 研究组患儿瘙痒症状的改善用时明显短于对照组患儿, 湿疹结痂、消退的用时均比对照组患儿用时短, 具有更为显著的康复效果; 研究组患者在湿疹面积及严重程度指数标准 (EASI) 中不同症状的评分均低于对照组患儿; 研究组患儿免疫能力各项指标的数值均低于对照组患儿, 免疫能力显著增强,  $P < 0.05$ , 存在统计学意义。说明优质护理干预显著提升了患儿的康复效率, 改善不适表症, 促进康复, 显著增强其机体的免疫能力。综上所述, 在小儿湿疹的护理中应用优质护理的效果显著, 可有效改善患儿因湿疹导致的瘙痒等不适症状, 促进患儿的康复, 显著提高了患儿的免疫能力, 值得推广利用。

### 参考文献

[1] 于红. 优质护理在小儿湿疹护理中的应用效果[J]. 妇儿

健康导刊,2023,2(10):187-189.

- [2] 王丽娟. 优质护理在小儿湿疹护理中的应用效果[J]. 医学美学美容,2023,32(14):132-135.
- [3] 舒恋,叶欢. 优质护理在小儿湿疹中的应用[J]. 医学美学美容,2022,31(3):91-94.
- [4] 张全. 优质护理在小儿湿疹中的护理效果观察[J]. 全科口腔医学电子杂志,2020,7(31):104-106.
- [5] 姜艳芳. 优质护理在婴儿湿疹中的效果观察[J]. 皮肤病与性病,2020,42(2):282-283.
- [6] 梁丽群,王富云. 小儿湿疹的防治及临床护理干预要点研究[J]. 中国医药科学,2020,10(10):127-130.
- [7] 于洁. 湿疹患儿采用有效的护理措施加强健康宣教促进患儿疗效[J]. 自我保健,2022,26(13):182-184.

版权声明: ©2024 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