

以家庭为中心的护理干预在儿童保健护理中的应用效果

郭君利

邯郸市涉县医院 河北邯郸

【摘要】目的 探究以家庭为中心的护理模式在儿童保健护理中的应用效果。**方法** 根据随机数字表法将我院进行保健的 100 名儿童分为参比组（行常规保健指导）、试验组（行以家庭为中心的护理干预），各 50 名。经 1 年干预后，将两组儿童的智力发育情况、常见疾病发生情况、家属儿童保健知识掌握评分进行对比。**结果** 两组护理前儿童保健知识掌握评分对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。试验组护理干预后家属儿童保健知识掌握评分相比参比组明显较高，指标对比存在显著差异（ $P<0.05$ ）。相较于参比组，试验组 Gesell 各项评分更高，指标对比存在显著差异（ $P<0.05$ ）；试验组常见疾病发生率更低，指标对比存在显著差异（ $P<0.05$ ）。**结论** 在儿童保健护理中采取以家庭为中心的护理干预可促进儿童生长发育、提高家属儿童保健知识掌握评分，降低儿童常见疾病发生率，可行推广。

【关键词】 以家庭为中心的护理模式；儿童保健

【收稿日期】 2024 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240080

Application effect of family-centered nursing intervention in child health care

Junli Guo

Handan City Shxian Hospital, Handan, Hebei

【Abstract】 Objective To explore the application effect of family-centered nursing model in children's health care. **Methods** According to the random number table method, 100 children in our hospital were divided into the reference group (routine health care guidance) and the experimental group (family-centered nursing intervention), with 50 children in each group. After 1 year of intervention, the two groups of children's intellectual development, the occurrence of common diseases, family members of children's health knowledge score were compared. **Results** There was no significant difference between the two groups ($P>0.05$). Compared with the reference group, the score of family children's health knowledge mastery after nursing intervention in experimental group was significantly higher, and there were significant differences in index comparison ($P<0.05$). Compared with the reference group, Gesell scores in experimental groups were higher, and there were significant differences ($P<0.05$). The incidence of common diseases in experimental group was lower, and there were significant differences in index comparison ($P<0.05$). **Conclusion** Family-centered nursing intervention in children's health care can promote children's growth and development, improve family members' health care knowledge, reduce the incidence of common diseases in children, and can be popularized.

【Keywords】 Family-centered nursing model; Child health

儿童阶段是其生长发育的关键时期，此时做好儿童保健方可使儿童各系统健全发育，保证儿童健康成长发育^[1]。近年来，儿童保健护理也愈加成熟，已有多项护理模式被广泛用于儿童保健护理中，并取得了显著成效^[2]。本文即对以家庭为中心的护理模式在儿童保健护理中的应用效果进行了研究，根据随机数字表法将 2022 年 5 月至 2023 年 5 月于我院进行保健的 100

名儿童分为参比组（行常规保健指导）、试验组（行以家庭为中心的护理干预），现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

根据随机数字表法将 2022 年 5 月至 2023 年 5 月于我院进行保健的 100 名儿童分为参比组、试验组，各 50 名。其中，试验组男、女各有 26 名、24 名，年

龄最大、最小分别为7岁、6个月，平均年龄(4.32±0.66)岁，体重17—36kg，平均(26.54±3.21)kg。参比组男、女各有27名、23名，年龄最大、最小分别为7岁、5个月，平均年龄(4.45±0.74)岁，体重17—35kg，平均(26.01±3.01)kg。组间基线资料经统计学分析、比较无显著差异， $P>0.05$ ，可予对比。

1.2 纳排标准

1.2.1 纳入标准：①病历资料齐全者；②精神和沟通正常者；③知晓本研究，征得同意者。

1.2.2 排除标准：①多器官障碍者；②恶性肿瘤者；③不配合研究者。

1.3 方法

1.3.1 参比组

常规保健指导，即：定期通知儿童家长带儿童进行体格检查，并评估儿童生长发育情况，结合评估结果予以其相应的营养以及其他指导等。同时，为儿童家长提供常规的健康咨询，叮嘱其按照规定接种疫苗，并对儿童家长照顾儿童期间遇到的问题予以相应的解决措施。

1.3.2 试验组

以家庭为中心的护理干预，即：

(1) 结合儿童与家长需求制定护理方案。经与儿童和(或)家长沟通，了解儿童、家长的性格特点、心理状况、家庭情况，并结合儿童体检报告结果、相关信息评估儿童及家长的护理需求，再制定相应的护理方案。同时，告知儿童及家长每日健康护理的时间，并于每次干预前提前通知，若家长不方便，则可经电话、微信等方式进行保健护理指导。(2) 健康宣教：为家长及儿童讲解当前儿童的生长发育情况，需要解决的问题等。同时，告知儿童及家长为了开展的针对性的保健内容，若是儿童年龄过小，可直接讲给家长或是变成小故事讲给儿童，以便儿童及家长都能够理解、知晓该阶段保健护理的重点，并能够积极配合保健服务工作。(3) 心理护理：为避免家长过于忧虑儿童成长发育，可及时告知儿童家长当前儿童身体情况，若儿童本身体质不好或有疾病，可为其分享成功案例，稳定其情绪，并指导儿童家长予以儿童心理安抚，以确保儿童顺利完成诊疗，提高其诊疗效果。(4) 强化早教与保健训练：使家长知晓早教对于儿童成长发育的重要性，鼓励家长多与儿童一起活动进行早教，以观察儿童兴趣爱好，培养儿童智力发育等，并陪同儿童参加一些活动，以强化儿童思维能力等。(5) 群组教育：每周进行儿童疾病健康讲座，重点内容包括疾病成因、治疗与预防方法、护理等，告知儿童家长参与，并要求心理专家予以家长

或儿童心理疏导，再经微信群、微信公众平台等方式定期分享一些儿童保健与疾病预防的保健知识。(6) 疫苗接种：告知儿童家长疫苗接种的重要性，并使其知晓各常见疫苗的接种时间、注意事项等。

1.4 观察指标

经1年干预后，将两组儿童的智力发育情况、常见疾病发生情况进行比对。

1.4.1 智力发育情况经 Gesell 发育诊断量表评定，内含适应能力、运动能力、社交能力、语言能力、精细动作五项，每项0-100分，分值与儿童发育呈正相关。

1.4.2 常见疾病包括呼吸道感染、胃肠功能紊乱、维生素营养障碍、贫血、湿疹。

1.4.3 采用问卷调查方式询问儿童家长护理前后掌握儿童保健知识情况。

1.5 统计学方法

本研究采用 ACCESS 软件建立数据库，数据分析采用 SPSS21.0 软件进行分析。计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，采用 χ^2 检验。正态计量资料以均数±标准差表示，非正态计量资料以中位数(四分位间距)表示，平衡两组基线特征后，对正态分布且方差齐的数据采用独立样本t检验，同组前后比较采用配对t检验；非正态分布或方差不齐则用秩和检验，检验水平取 $\alpha=0.05$ ， $P<0.05$ 为统计学显著性。

2 结果

2.1 比对两组发育情况

如表1示，相较于参比组，试验组 Gesell 各项评分更高($P<0.05$)。

2.2 比对两组常见疾病发生情况

如表2示，相较于参比组，试验组常见疾病发生率更低($P<0.05$)。

2.3 两组家属儿童保健知识掌握情况

护理前，试验组家属儿童保健知识掌握评分和参比组相比，差异无统计学意义($P>0.05$)。护理干预后，试验组家属儿童保健知识掌握评分和参比组相比明显较高，差异有统计学意义($P<0.05$)。见下表3。

3 讨论

随着人们健康意识的提高，针对儿童在生长发育阶段身心健康的重视度不断提高，为确保儿童身心正常发育，儿童保健服务模式不断发展，促进儿童健康成长^[3]。

家庭是儿童成长的主要环境，儿童身心发育均与家庭有关，因此在儿童保健护理中，应让家庭参与其中，方可更有效保证儿童成长发育^[4]。

表1 比对两组发育情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	人数	适应能力	运动能力	社交能力	语言能力	精细动作
试验组	50	96.56±0.70	95.78±4.32	96.86±2.49	99.02±0.52	98.85±1.09
参比组	50	92.36±1.31	89.76±5.60	89.46±7.51	93.54±1.24	87.94±5.20
t	-	19.995	6.018	6.613	28.818	14.520
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 比对两组常见疾病发生情况[n (%)]

组别	人数	呼吸道感染	胃肠道功能紊乱	维生素营养障碍	贫血	湿疹	总计
试验组	50	0	1	0	1	1	3 (6.00)
参比组	50	2	3	1	2	3	11 (22.00)
χ^2	-	-	-	-	-	-	5.315
P	-	-	-	-	-	-	0.021

表3 两组护理前后家属儿童保健知识掌握评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	儿童保健知识掌握评分	
		护理前	护理后
参比组	50	58.36±7.20	81.46±9.15*
试验组	50	58.18±7.21	90.77±10.01*
t	-	0.110	4.287
P	-	0.912	0.000

注：同组护理前后家属儿童保健知识掌握评分对比存在显著差异， $P < 0.05$ 。

本文研究即予以了试验组以家庭为中心的护理模式的儿童保健护理，结果显示，两组护理前儿童保健知识掌握评分对比，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。试验组护理干预后儿童保健知识掌握评分相比参比组明显较高 ($P < 0.05$)。经1年干预后，相较于参比组，试验组Gesell各项评分更高，常见疾病发生率更低 ($P < 0.05$)。由此可见，以家庭为中心的护理模式确可提高儿童保健服务效果。分析原因为，常规儿童保健集中在院内进行，通过发育水平预测儿童机体发育，给予干预对策，导致儿童体检依从不高，给儿童保健工作带来了一些困难。以家庭为中心的护理模式认为家庭是护理的主要角色，将其应用于儿童保健护理中则可使家庭参与其中，更强调儿童社交、心理方面的护理，也更有利于儿童成长发育^[5]。此外，在进行儿童保健护理时使家长参与其中，可提高家长信任度，并强调家长的主导作用，更利于家长发挥自身潜能，为儿童生长发育提供一个更优质的环境，从而促进儿童健康成长。

综上所述，在儿童保健护理中采取以家庭为中心的护理干预可促进儿童生长发育，降低儿童常见疾病发生率，可行推广。

参考文献

- [1] 乔秀芸,徐雁,王君霞.以家庭为中心的护理模式在儿童保健护理中的应用效果[J].中国实用护理杂志,2020,36(5):358-362.
- [2] 吴美.以家庭为中心的护理干预在儿童保健护理中的应用效果[J].中国医药指南,2023,21(14):183-185,189.
- [3] 李银春.以家庭为中心的护理模式在儿童保健护理中的应用效果[J].家有孕宝,2021,3(11):51.
- [4] 王娜,吴莺,崔妮.以家庭为中心的延伸护理在儿童康复护理中的运用[J].中国保健营养,2020,30(28):169.
- [5] 乔秀芸,徐雁,王君霞.以家庭为中心的护理模式在儿童保健护理中的应用效果[J].中国实用护理杂志,2020,36(5):358-362.

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