



基于行为转变理论对支气管哮喘患儿开展延续性护理的效果观察^{*}

李素娟¹, 彭万胜², 陈开泉¹

1 安徽省庐江县中医院, 安徽 庐江 231500; 2 安徽蚌埠医学院第一附属医院

[摘要] 目的: 观察基于行为转变理论对支气管哮喘患儿开展延续性护理的效果。方法: 将 100 例患儿随机分为两组, 每组 50 例。对照组给予常规护理干预, 观察组在对照组基础上给予基于行为转变理论的延续性护理干预。比较两组干预前后疾病认知度评分、生活质量测定量表简表(quality of life questionnaire abbreviated version, QOL-BREF)评分; 比较两组改良医学研究会呼吸困难量表(modified medical research council, mMRC)分级及对护理工作的满意度, 统计两组患儿干预期间并发症发生情况。结果: 疾病认知度评分及 QOL-BREF 评分两组干预后均高于干预前($P < 0.05$), 且观察组高于对照组($P < 0.05$)。观察组 mMRC 分级 0

务, 尽可能满足患儿及其家属的需求, 最终提高护理满意度^[17-18]。

综上所述, 将以患者及家庭为中心的“说-示-做”法行为管理模式应用于行正畸治疗患儿, 可有效减轻其焦虑情绪, 提高治疗配合度和护理满意度。

参考文献

- [1] 刘晓芬, 张淑芳, 陈润元, 等. 口腔固定正畸患儿口腔健康自我管理现状及影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(8): 944-948.
- [2] 王峰. 数字化影像技术在口腔正畸患者病情沟通和护理中的应用[J]. 天津护理, 2017, 25(4): 295-296.
- [3] SCOTT J K, LEARY S D, NESS A R, et al. Centralization of services for children born with orofacial clefts in the United Kingdom: a cross-sectional survey[J]. Cleft Palate Craniofac J, 2014, 51(5): e102-e109.
- [4] 李从玉, 赵蔚萍, 龙晓奇. 口腔门诊青少年正畸患者心理状况相关因素分析及干预对策[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(7): 528-531.
- [5] 黄丽佳, 张志娟, 杨艳峰. 护理干预对固定正畸矫治患者托槽脱落率的影响[J]. 中国临床护理, 2016, 8(2): 155-157.
- [6] 刘晓芬, 廖佳莉, 季梦婷, 等. 青少年固定正畸患者口腔健康自我管理评价指标的构建[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(6): 1-6.
- [7] 张志愿. 口腔科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 171.
- [8] HEREDIA-RIZO A, MOLIVA-PASCUAL-VACA A, RODRIGUEZBLANCO C, et al. Craniocervical posture and trigeminal nerve mechanosensitivity in subjects with a history of orthodontic use: a cross-sectional study[J]. Cranio, 2013, 31(4): 252-259.

- [9] 邵倩. 运用激光行腭侧阻生尖牙开窗式牵引助萌的护理[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(2): 113-114.
- [10] 李广娜. 影响青少年正畸依从性的因素及对策[J]. 天津护理, 2016, 24(5): 466-467.
- [11] 严迎园, 苏怡. 系统性护理干预对正畸患者牙周健康的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(z1): 82-84.
- [12] 罗明, 覃洪金, 黄美貌. 孤独症儿童口腔健康行为及其家长口腔保健知行信调查[J]. 护理学报, 2016, 23(4): 44-46.
- [13] 尚庆艳. 动机性访谈预防低龄儿童龋病的系统评价[J]. 护理学报, 2016, 23(3): 33-35.
- [14] CHEN L, QIN B, DU M, et al. Extensive description and comparison of human supra-gingival microbiome in root caries and health [J]. PLoS One, 2015, 10(2): e0117064.
- [15] 张玲, 蒋薇, 李灏来. 运用音乐疗法对深龋患者治疗时进行疼痛干预的护理研究[J]. 国际口腔医学杂志, 2016, 43(2): 137-139.
- [16] 张安翔, 刘漫丽, 郑英成, 等. 正畸护患沟通技巧[J]. 国际口腔医学杂志, 2016, 43(6): 739-742.
- [17] 张建凤, 李志菊, 汪星, 等. 品管圈提高青少年固定正畸患者刷牙依从性的效果[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(36): 4388-4390.
- [18] 管玮, 龚士强, 张智星, 等. 不同制剂在固定正畸治疗中抑制釉质脱矿的临床效果比较[J]. 临床口腔医学杂志, 2016, 32(9): 539-542.

收稿日期: 2019-09-13

^{*} 基金项目: 国家自然科学基金(青年科学基金项目)(81502347)。

作者简介: 虞凤(1981—), 女, 主管护师。研究方向: 口腔种植或矫正的护理。

级 17 例, I 级 19 例, II 级 12 例, III 级 2 例; 对照组 mMRC 分级 0 级 6 例, I 级 21 例, II 级 18 例, III 级 5 例。mMRC 分级情况两组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。护理态度、护理技术、健康教育满意率观察组分别为 96.00% (48/50)、94.00% (47/50)、90.00% (45/50), 对照组分别为 84.00% (42/50)、80.00% (40/50)、74.00% (37/50)。两组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。并发症发生率观察组为 4.00% (2/50), 对照组为 16.00% (8/50), 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用基于行为转变理论的延续性护理对支气管哮喘患儿进行干预, 能提高疾病认知度, 减轻患儿呼吸困难程度, 改善生活质量。

[关键词] 支气管哮喘; 行为转变理论; 延续性护理; 儿童

[中图分类号] R248.4 [文献标识码] B [文章编号] 1004-6852(2020)08-0153-04

Observation on the Effects of Carrying out Continuous Care for Children with Bronchial Asthma Based on Trans-theoretical Model

LI Sujuan¹, PENG Wansheng², CHEN Kaiquan¹

1 Anhui province Lujiang County TCM Hospital, Lujiang 231500, China;

2 The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College

Abstract Objective: To observe the effects of carrying out continuous care for children with bronchial asthma (BA) based on trans-theoretical model. Methods: All 100 children were randomized into two groups, 50 cases each group. The control group accepted conventional nursing intervention, and the observation group continuous nursing intervention based on trans-theoretical model. To compare disease awareness scores and QOL-BREF scores before and after the intervention between both groups; to compare the classification of mMRC and nursing satisfaction degree between both groups, to count the incidence of the complications during the intervention period between both groups. Results: Disease awareness scores and QOL-BREF scores of both groups after the intervention were higher than these before the intervention ($P < 0.05$), and the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). In the observation group, there were 17 cases at grade zero, 19 cases at grade I, 12 cases at grade II and two cases at grade III; in the control group, six cases at grade zero, 21 cases at grade I, 18 cases at grade II and five cases at grade III. The difference showed statistical meaning in mMRC classification between both groups ($P < 0.05$). Satisfaction rates to nursing attitude, nursing skills and health education in the observation group were 96.00% (48/50), 94.00% (47/50) and 90.00% (45/50) respectively, while the rates of the control group were 84.00% (42/50), 80.00% (40/50) and 74.00% (37/50). The difference showed statistical meaning between both groups ($P < 0.05$). The incidence of the complications in the observation group was 4.00% (2/50), lower than 16.00% (8/50) of the control group, and the difference showed statistical meaning between both groups ($P < 0.05$). Conclusion: Continuous care based on trans-theoretical model given to BA children could raise disease awareness degree, alleviate the degree of dyspnea and improve quality of life.

Keywords bronchial asthma; trans-theoretical model; continuous care; children

支气管哮喘是常见的呼吸道疾病, 易反复发作, 且无法治愈, 只能缓解临床症状^[1]。有报道指出, 护理干预是影响支气管哮喘预后的重要因素, 合理的护理干预可起到改善预后的作用。基于行为转变理论的延续性护理干预是通过改变患儿及家属对疾病的认知, 提高其治疗信心, 从而起到改善预后的作用。近年来, 笔者将基于行为转变理论的延续性护理应用于 50 例支气管哮喘患儿, 效果满意, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 将 2018 年 1 月至 2019 年 5 月就诊的 100 例支气管哮喘患儿, 采用简单抽样法随机分为两组。观察组 50 例, 其中男 30 例, 女 20

例; 年龄 2~10 岁, 平均 (4.20 ± 2.16) 岁, 病程 6~13 天, 平均 (7.83 ± 2.78) 天; 对照组 50 例, 其中男 28 例, 女 22 例; 年龄 2~10 岁, 平均 (4.25 ± 2.09) 岁, 病程 6~13 天, 平均 (7.86 ± 1.41) 天。两组患儿性别、年龄、病程等临床资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准 纳入: 1) 符合支气管哮喘诊断标准^[2]者; 2) 年龄 ≤ 10 岁者; 3) 经医学伦理委员会审核通过, 患儿家属知情同意且签署同意书者。

1.3 排除标准 排除: 1) 严重心肝肾功能异常者; 2) 伴有过敏性哮喘及其他过敏性疾病者; 3) 有严重免疫性缺陷者; 4) 伴有呼吸道肿瘤者; 5) 严重精神疾病及严重认知障碍者; 6) 有严重听力障碍或

视力障碍者;7)伴有肺结核及其他严重肺部疾病者。

1.4 干预方法 对照组给予吸氧护理、饮食护理、用药指导等常规护理干预。观察组在对照组基础上给予基于行为转变理论的延续性护理干预。

1)健康教育:护理人员在患儿入院当天向患儿及家属详细讲解住院期间注意事项,带领患儿及其家属熟悉医院,消除其对陌生环境的恐惧感;以讲座或知识宣传手册的方式,向患儿及其家属详细讲解支气管哮喘的相关知识,减轻其心理压力。2)行为转变:与患儿家属进行反复交流沟通,帮助患儿及家属完成意识转变,让其意识到出院后的生活方式与疾病预后的关系,以更好地促使患儿多参与户外运动,并指导患儿进行力所能及的日常劳动。3)吸氧护理:护理人员在患儿吸氧时应严格控制氧流量,将氧流量设置为1~2 L/min,氧浓度设置在35%以内;尽量保持患儿呼吸通畅,指导患儿进行有效呼吸,如咽部、鼻腔有难以排出的分泌物,可给予吸痰处理。患儿在卧床静养时,护理人员应指导家属定时为患儿翻身。4)心理护理:告知患儿家属患儿的情绪也是影响疾病发展的重要原因,询问其出现负性情绪的原因,给予针对性的疏导,转移患儿对疾病的注意力,缓解其负性情绪。5)并发症护理:密切关注患儿的生命体征,观察患儿嘴唇颜色和体温,一旦发现异常立即向医生汇报,并采用相应干预措施;护理人员在进行操作时,应严格按照规定洗手、消毒,以减少感染。6)饮食护理:指导患儿清淡饮食,多吃维生素含量丰富的食物,如新鲜蔬菜、水果等,少喝浓度过高的饮品,忌吃辛辣的食物。7)出院后护理:建立微信群及微信公众号,按时组织护理知识培训及疑惑解答;在患儿出院后每周进行1~2次电话随访,随访内容主要包括解决患儿家属的护理疑惑,进一步宣传疾病知识,督促患儿按时服药,并要求患儿家属多带患儿参与户外运动,以提高机体免疫力,改善预后。

1.5 观察指标

1.5.1 疾病认知度 干预前后采用自制支气管哮喘调查问卷评价患儿家长的疾病认知度,主要包括支气管哮喘发病病因、治疗、预后等,分值范围为0~100分,评分越高代表疾病认知度越高。

1.5.2 生活质量 干预前后采用世界卫生组织生活质量测定量表简表(quality of life questionnaire abbreviated version, QOL-BREF)对患儿生活质量进行评价^[4],该量表有4个维度,共26个条目,评分越高代表生活质量越好。

1.5.3 呼吸困难程度 干预后采用改良医学研究会呼吸困难量表(modified medical research council, mMRC)评估患儿呼吸困难严重程度^[5],该量表评分共包括5级,级数越高代表呼吸困难越严重。

1.5.4 满意度 干预后根据护理满意度量表^[6-7]评分评价满意度,主要包括护理态度、护理技术、健康教育,分值范围为0~100分,≥90分为特别满意,70~89分基本满意,<70分为不满意。

1.5.5 并发症 统计干预期间肺不张、黏液栓堵塞等并发症发生情况。

1.6 统计学方法 所有数据均经SPSS 15.0统计软件进行处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疾病认知度及 QOL-BREF 评分 疾病认知度评分及 QOL-BREF 评分两组干预后均高于干预前($P < 0.05$),且观察组高于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组疾病认知度评分及 QOL-BREF 评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	例数	时间	疾病认知度	QOL-BREF
观察组	50	干预前	45.68 ± 9.31	56.85 ± 9.36
		干预后	62.37 ± 10.25	75.33 ± 11.91
对照组	50	干预前	46.12 ± 9.45	56.14 ± 9.49
		干预后	55.49 ± 9.83	68.72 ± 10.57

2.2 mMRC 分级 观察组 mMRC 分级 0 级 17 例, I 级 19 例, II 级 12 例, III 级 2 例;对照组 mMRC 分级 0 级 6 例, I 级 21 例, II 级 18 例, III 级 5 例。mMRC 分级情况两组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 护理满意率 对护理态度、护理技术、健康教育满意率观察组分别为 96.00% (48/50)、94.00% (47/50)、90.00% (45/50),对照组分别为 84.00% (42/50)、80.00% (40/50)、74.00% (37/50)。两组比较,差异均有统计学意义。

2.4 并发症发生率 并发症发生率观察组为 4.00% (2/50),其中黏液栓堵塞 1 例,呼吸道感染 1 例;对照组为 16.00% (8/50),其中肺不张 1 例,黏液栓堵塞 4 例,呼吸道感染 3 例。并发症发生率两组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

支气管哮喘患儿年龄小,认知功能较差,对疾病的认知度也偏低^[7]。在进行基于行为理论转变的延续性护理干预时,通过护理人员的干预,改变患儿家属对于疾病的错误认知,让其意识到出院后的生活方式与疾病预后的重要关系;以讲座或

知识宣传手册的方式,向患儿及其家属详细讲解支气管哮喘的相关知识,从而可提高疾病认知度。本研究结果表明,观察组干预后疾病认知度评分高于对照组,说明采用基于行为转变理论的延续性护理对支气管哮喘患儿进行干预,能提高患儿家属对疾病的认知度。本研究结果与王小妮等^[8]研究结果相同。本研究在进行护理干预时,护理人员在患儿吸氧时应严格控制氧流量,保证患儿能够进行有效呼吸;指导患儿进行清淡饮食,多吃维生素含量丰富的食物,保证机体营养需求,以提高机体免疫力,促进疾病的康复;尽量保持患儿呼吸通畅,对咽部、鼻腔的分泌物给予吸痰处理,可减轻呼吸困难程度,减少黏液栓堵塞的发生;护理人员进行护理操作时,严格按照规定洗手、消毒,减少肺部感染的发生^[9]。本研究结果表明,观察组干预后 mMRC 分级优于对照组,干预期间并发症发生率低于对照组,说明采用基于行为转变理论的延续性护理对支气管哮喘患儿进行干预,能减轻患儿呼吸困难程度,降低并发症发生率。

支气管哮喘反复发作,导致患儿及家属出现较大的心理负担,其治疗依从性偏低^[10]。本研究在进行护理干预时,告知患儿家属只要积极配合治疗,就能把疾病控制在可控范围内,使其积极配合医护人员进行相关治疗及护理,减轻心理压力;向患儿及家属详细讲解疾病的相关知识,告知患儿家属患儿的情绪也是影响疾病发展的主要原因,对患儿及家属出现的负性情绪给予针对性的疏导,以提高其对健康教育、护理态度的满意度;密切关注患儿的生命体征,关注患儿嘴唇颜色和体温,在发现异常后立即向医生汇报,并采用相应干预措施,提高其对护理技术的满意度。本研究结果表明,观察组干预后护理满意度高于对照组,说明采用基于行为转变理论的延续性护理对支气管哮喘患儿进行干预,能提高患儿家属对护理工作的满意度,与徐艳春等^[10]研究结果相同。支气管哮喘患儿常伴有呼吸困难等症状,严重影响了患儿的生活质量。基于行为理论转变的延续性护理干预时,在患儿出院后定期进行电话随访,督促患儿按时服药,提高其治疗依从性,并要求患儿多参与户外运动,以提高机体免疫力,改善预后,减少并发症的发生,从而提高患儿的生活质量。本研究

中,观察组干预后生活质量评分高于对照组,说明对支气管哮喘患儿给予基于行为转变理论的延续性护理进行干预,能提高患儿生活质量。这与梁娟等^[11-12]研究结果一致。

综上所述,采用基于行为转变理论的延续性护理对支气管哮喘患儿进行干预,不仅能提高疾病认知度,减轻呼吸困难程度,还能改善生活质量,降低并发症发生率。

参考文献

- [1] 沈淑芬,陈冰玉,汤萍,等.基于动机性访谈对反复呼吸道感染患儿开展延续性护理的效果观察[J].护理管理杂志,2015,15(1):57-59.
- [2] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016年版)[J].中华儿科杂志,2016,54(3):167-181.
- [3] 胡婷婷.中药三伏穴位贴敷配合特色护理对哮喘稳定期免疫功能的调节作用[J].长春中医药大学学报,2016,32(3):512-514.
- [4] 李英,何小静.延续性护理对支气管哮喘患者治疗依从性及生活质量的影响观察[J].河北医学,2017,23(2):334-336.
- [5] 梁群,李倩,宁余音,等.壮医穴膏摩及贴敷防治小儿反复呼吸道感染随机对照研究[J].长春中医药大学学报,2019,35(1):104-107.
- [6] 尚启云,赵燕,杨菲,等.规范化延续性护理对支气管哮喘出院患儿的影响[J].中华全科医学,2018,16(7):1216-1219.
- [7] 黄春霞,胡林峰,陈小燕,等.个体化延续护理在哮喘患儿中的应用效果[J].中国医药导报,2017,14(11):160-163.
- [8] 王小妮,李晓娅,陆小霞.延续性随访护理对哮喘患儿治疗效果及家长健康知晓度的影响[J].现代医学,2016,44(11):1623-1626.
- [9] 文萍,白永旗,赵南霜,等.持续护理对学龄期支气管哮喘缓解期患儿预后的干预效果[J].解放军护理杂志,2017,34(13):30-33.
- [10] 徐艳春.延续护理在提高支气管哮喘患者自我管理能力中的应用[J].中国妇幼保健研究,2016,27(1):513-514.
- [11] 梁娟,白博,胡雪慧,等.延续性护理对儿童哮喘家庭管理效果的研究[J].中国医药导报,2018,15(29):147-150.
- [12] 赵翠梅,荆晓蕾,胡伟.基于TTM的延续性护理在ACS患者中的应用及对服药依从性、自我管理能力和认知水平和预后的影响[J].中国煤炭工业医学杂志,2018,21(5):84-89.

收稿日期:2020-02-25

* 基金项目:安徽省高校自然科学研究重点项目(KJ2019A0365)。

作者简介:李素娟(1981—),女,本科,主管护师。研究方向:小儿内科护理。