童趣依托式序贯教育模式在过敏性紫癜患儿应用中的效果观察

陈丽君 李志飞 陈谦

过敏性紫癜系一类常见于7~14岁儿童群体的血管炎性病种^[1,2],儿童过敏性紫癜发病率日趋提升^[3,4],儿童群体对外界认知尚未完全自主化的特点,使其无法如成人般有效理解接受疾控知识教育信息^[5],疾控难度较高。童趣依托式序贯教育模式指以患儿真化情感认知特点及认知发展顺序为核心所设计的健康教育工作方式。本次研究总结童趣依托式序贯教育模式在过敏性紫癜患儿应用中的效果观察。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2019年1月至2020年6月宁波大学医学院附属医院儿内科收治的过敏性紫癜患儿90例,其中男性51例、女性29例;年龄3~8岁,平均年龄(5.37±1.44)岁;入选患儿均满足过敏性紫癜确诊标准,语言沟通、智力水平正常,家长知情同意;并剔除有沟通、智力障碍,不配合者。随机数字表法分为两组,试验组45例和对照组45例。试验组中男性26例、女性19例;平均年龄(5.45±1.34)岁。对照组中男性25例、女性20例;平均年龄(5.29±1.54)岁。两组过敏性紫癜患儿的一般资料比较,差异均无统计学意义(P 均>0.05)。

1.2 方法 两组患儿均接受过敏性紫癜常规护理,包括个体式躯体化症状处置、基础生活照护、合理饮食管理、用药管理、健康宣教与出院指导等。对照组健康教育信息的输出采用护患(患儿及家长)

一对一口头指导方式结合健康宣教手册发放的方式进行,试验组健康宣教采用童趣依托式序贯教育法进行,具体实施方式如下:

1.2.1 教育评估 以贴近儿童语系与思维特点的沟通方式进行访谈,深入体察儿童患者内心情感诉求,界定当前情绪状态,初步划分性格类型,结合家长所提供性格特质信息,确定内外向性格偏向及兴趣喜好。

1.2.2 实施教育

1.2.2.1 内向型患儿 ①手绘宣教:以手绘简笔画方式传授过敏性紫癜日常生活注意事项,引领患儿明确知晓日常生活中哪些可做哪些不可做,每手绘完成一个图画后以幽默夸张的儿童化语言讲解该画面所代表护理信息,协助患儿形成信息与实物间的折射连接映像,深化其信息理解接收程度,每次宣教为时20 min。②语言回馈:手绘宣教后,护理人员要求患儿尽自身最大努力以自己的语言对此前手绘画面中所涵盖的知识信息加以表述,允许患儿有10 min的回顾与语言组织时间,护理人员以手机为工具录制患儿语言表述动态视频,表述正确部分给予精神物质双奖励以完成阳性强化,表述偏差/不全/模糊部分及时指出,并再次以手绘宣教法进行纠正、补充与澄清,然后再次鼓励语言回馈表述,反复手绘宣教—语言回馈过程直至患儿掌握。

1.2.2.2 外向型患儿 ①诱导提问:以精心设计的提问引领患儿就自身患病期间的日常生活行为习惯加以语言表述,告知其无需在意语言结构问题与条理性,只需如实表述即可,轻松直白的流水账汇报形式亦可。护理人员耐心细致倾听患儿不设访状态下的心迹表露并行手机录制,所涉及的正确行为习惯给出正向肯定评价,所暴露出的不当行为习惯加以强调指正说明,时间控制于15 min。②实录

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2020.012.026

基金项目:宁波市重大疾病防治科技行动计划(2017ZX01001);宁波市医学科技计划项目(201002C5010008)

作者单位:315020 浙江宁波,宁波大学医学院附属医院儿科

通讯作者:陈谦,Email:1018986234@qq.com

反思:护患共同回放诱导提问过程中患儿的表述录音,要求患儿结合护士的点评,以“笑脸”、“哭脸”便利贴为工具进行自身行为可取与否的鉴别评价,即在听取到自认正确可行的行为表述时出示笑脸贴,听到认为不正确不可取的行为表述时出示哭脸贴。护理人员对患儿所出示便利贴及行为正误间对应的部分给予肯定,不对应的部分再行解析,诱导提问—实录反思反复循环直至患儿掌握。

1.3 评价方法 分别于入院时(干预前)与出院时(干预后)进行评价:①以焦虑性情绪障碍筛查量表^[6]为工具对两组过敏性紫癜患儿进行焦虑评价,该筛查量表含五大维度(惊恐/躯体化、社交恐怖与学校恐怖、分离性焦虑与广泛性焦虑)合计条目41个,各条目均赋为0~2分,总分82分,总分值愈高则焦虑愈严重。②自行设计过敏性紫癜患儿病例治疗依从性评价调查问卷,完全遵从计为2分,部分遵从计为1分,不遵从计为0分,分值愈低,提示治疗依从性愈差。③比较两组患儿的好转时间与住院时间。好转标准为:皮疹渐次消退,不再出现新增皮疹,关节痛、腹痛等获缓解/消失,尿常规好转/正常^[7]。

1.4 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示。计量资料比较采用 t 检验;计数资料比较采用 χ^2 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后焦虑评分和治疗依从性比较见表1

表1 两组干预前后焦虑评分和治疗依从性比较/分

组别		焦虑评分	治疗依从性
试验组	干预前	51.89 ± 2.45	0.56 ± 0.50
	干预后	39.84 ± 1.77*	1.67 ± 0.56*
对照组	干预前	51.20 ± 2.03	0.62 ± 0.49
	干预后	46.58 ± 1.69	1.13 ± 0.63

注:*:与对照组干预后比较, $P<0.05$ 。

由表1可见,两组干预前焦虑评分与治疗依从性评分比较,差异均无统计学意义(t 分别=-1.44、0.64, P 均 >0.05)。试验组干预后焦虑评分明显低于对照组,治疗依从性评分明显高于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=-18.48、4.25, P 均 <0.05)。

2.2 两组干预后病情好转时间与住院时间比较见表2

表2 两组干预后病情好转时间与住院时间比较/d

组别	好转时间	住院时间
试验组	2.58 ± 0.54*	4.64 ± 0.57*
对照组	4.18 ± 0.58	5.62 ± 0.53

注:*:与对照组比较, $P<0.05$ 。

由表2可见,试验组干预后病情好转时间与住院时间明显低于对照组,差异均有统计学意义(t 分别=-1.56、-8.39, P 均 <0.05)。

3 讨论

小儿过敏性紫癜具备过敏原繁杂多样且通常难获确认、病程漫长根治困难的特点^[8],反复复发会给患儿及其家庭带来巨大心身经济负荷^[9],科学疾控饮食、长期的过敏源规避、合理适宜运动康复等与过敏性紫癜小儿症状管理及复发控制效果息息相关,家长的正确督导固然有助于上述健康行为习惯的践行,儿童自身主观能力性的发挥更是重中之重,但受儿童认知自主性有限的影响,向儿童授予疾病康复知行信息十分棘手,这主要源于成人思维方式与儿童思维方式的差异化,常规口头健康宣教法在面对儿童患者时不仅信息传递效果不佳,而且可能增加患儿的抵触厌倦情绪,探讨对于过敏性紫癜患儿病例具备较高适用性的健康宣教模式至关重要。

童趣依托式序贯教育法对过敏性紫癜患儿施加干预,以迂回原则开展教育活动,改变机械简单直接语言宣教手段,站在儿童认知世界设计教育方式,引入手绘法、诱导提问法、音影资料反思法等童趣化信息传递互动方式,充分催生患儿内心对新生事物的好奇感,以动态化、形象化信息载体工具进行健康行为模式的呈现,引领患儿充分表达并以所习得的知识对自身行为模式做出鉴别评判,于快乐轻松的学习氛围下接收相关信息,对于内向型、外向型患儿分别采用手绘宣教—语言回馈与诱导提问—实录反思两种方式序贯式进行教育信息输出种植,符合上述两种患儿各自的认知接收与行为发展顺序特点,有助于减轻患儿学习压力与厌倦感,不仅可成功改善患儿焦虑情绪状态,而且可使患儿在类游戏教育活动中潜移默化地获取疾控知识,主动性学习、自我评判性学习特点鲜明,利于患儿自觉进行有害行为习惯的规避,投入健康日常生活行为模式之中。患儿与其周边人群的积极互动是其

(下转第1146页)

成自理活动、绝对卧床完全补偿生活护理等差异化护理干预,每日对患者功能状态行动态化更新评估,灵活施以自理活动程度与内容的调整,以个性化的自理补偿护理活动,深度挖掘患者自理主观能动性,协助患者安全有效地进行自理活动,维持适量适度的身体活动,从而较好地兼顾了身体活动需求与安全护理需求,帮助患者受益于安全有效的身体活动实践,获得身体体能的积极恢复。

综上所述,采用功能评估切入式分级护理模式对急性白血病患者施以干预,可显著降低该类病例的化疗不良反应率,改善其身体功能状态,具备一定临床推广应用价值。

参考文献

- 1 孔兴美,周丽丽,叶蓉.急性白血病患者化疗后医院感染危险因素分析及护理[J].国际护理学杂志,2016,35(1):135-137.
- 2 王燕玲.不同健康教育方案对白血病患者自我护理行为

- 影响的对比研究[J].重庆医学,2015,44(8):1143-1145.
- 3 王乐,刘扣英,顾则娟,等.基于肺通气功能状态护理方案的实践[J].护理学杂志,2015,30(5):19-22.
- 4 周元,顾则娟,蒋秀美,等.基于功能状态的护理方案在急性白血病患者中的应用[J].护理学杂志,2016,31(3):27-30.
- 5 徐慧.循证护理对降低白血病化疗患者口腔溃疡发生率的效果研究[J].贵州医药,2020,44(5):840,后插1.
- 6 陆宇,钟丽萍,潘月芬.严准精细照护在急性白血病患者化疗后肛周感染预防中的应用研究[J].护理与康复,2020,19(5):42-44.
- 7 梁珊珊.延续护理对白血病化疗患者心理状态和依从性的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(1):15,65.
- 8 张丽娟.循证护理对高龄白血病患者化疗期间癌因疲乏及血流感染的防控价值[J].护理实践与研究,2019,16(24):61-63.

(收稿日期 2020-05-15)

(本文编辑 蔡华波)

(上接第1143页)

认知世界的主要途径,童趣依托式序贯教育模式的应用,护理人员得以以患儿重要周边人的身份开展积极信息互动活动,以自然生动的言传身教方式促成疾病正确知信行的发展,最终实现了改善焦虑情绪与提升治疗依从度的双重积极功效。本次研究结果显示,试验组过敏性紫癜患儿干预后焦虑评分、病情好转时间与住院时间明显低于对照组,治疗依从性评分明显高于对照组(P 均 <0.05),表明采用童趣依托式序贯教育法对过敏性紫癜患儿施加干预,有助于改善患儿的焦虑情绪,提高治疗依从性,促进疾病康复。

综上所述,采用童趣依托式序贯教育法对过敏性紫癜患儿施加干预,有助于改善患儿的焦虑情绪,提高治疗依从性,促进疾病康复,具备一定临床推广借鉴意义。本次研究亦存在一些不足,如未行双盲法,纳入样本量有限等,今后将考虑进一步增大样本量并设计更为严谨的研究方案,争取获得更科学可靠的研究成果。

参考文献

- 1 朱美君,宋磊,赵金华,等.异常糖基化IgA1与儿童过敏性紫癜相关性研究[J].浙江临床医学,2018,20(2):310-311.

- 2 林磊,古丽比亚·卡合曼,罗新辉.黄芪在过敏性紫癜患儿中的应用及对肾损害的预防效果[J].医学综述,2017,23(3):573-576.
- 3 张立文.儿童过敏性紫癜危险因素的分析及护理干预[J].全科护理,2018,16(10):1203-1204.
- 4 魏丽媛.儿童过敏性紫癜的中医护理[J].全科护理,2018,16(29):3634-3635.
- 5 刘洁,任小兵,袁晓莉,等.电话随访式延续性护理对过敏性紫癜患儿父母遵医行为影响的研究[J].中国现代医生,2017,55(4):146-148,152.
- 6 朱丹丹,桑艳.童趣化护理对过敏性紫癜患儿心理状态、遵医行为的影响[J].浙江医学,2018,40(21):2389-2390,2393.
- 7 王丽婵,张素芬,罗丽娇,等.童趣化理念为导向的护理策略应用于过敏性紫癜患儿临床观察[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(13):158-160.
- 8 李洋,王茜.舒适护理对小儿过敏性紫癜症状消退及复发的影响[J].皮肤病与性病,2019,41(1):134-136.
- 9 郑千千,牛倩,吴红娟.医护一体化延伸服务在过敏性紫癜患儿出院后的应用效果观察[J].护理研究,2018,613(17):116-118.

(收稿日期 2020-03-17)

(本文编辑 蔡华波)