

儿童保健中进行小儿推拿结合家庭参与式护理模式对满意度的提升 效果分析

缪琼

上海中医药大学附属市中医医院 上海

【摘要】目的 研究儿童保健中进行小儿推拿结合家庭参与式护理模式对满意度的提升效果。**方法** 观察对象为 70 例儿童，进入本院时间 2025 年 2 月-2025 年 10 月，随机分组，D 组 (n=35) 采用小儿推拿结合家庭参与式护理模式，Z 组 (n=35) 采用常规干预，对比 Z 组与 D 组儿童的生长发育情况、营养不良和呼吸系统疾病发生率、家属满意度。**结果** 干预后，Z 组生长发育情况优于 D 组，营养不良和呼吸系统疾病发生率低于 D 组，家属满意度高于 D 组 (P<0.05)。**结论** 儿童保健中进行小儿推拿结合家庭参与式护理模式对满意度的提升效果更显著，值得推广。

【关键词】 儿童保健；小儿推拿；家庭参与式护理模式；满意度

【收稿日期】 2026 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260153

Analysis on the effect of pediatric massage combined with family-centered care model in child health care on improving satisfaction

Qiong Miao

Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【Abstract】 Objective To investigate the effect of pediatric massage combined with family-participatory nursing model on improving satisfaction in child healthcare. **Methods** A total of 70 children admitted to our hospital from February 2025 to October 2025 were randomly divided into two groups: Group D (n=35) received pediatric massage combined with family-participatory nursing model, while Group Z (n=35) received conventional intervention. The growth and development status, incidence of malnutrition and respiratory diseases, and family satisfaction were compared between Groups Z and D. **Results** After intervention, Group Z showed superior growth and development status compared to Group D, lower incidence of malnutrition and respiratory diseases, and higher family satisfaction (P<0.05). **Conclusion** The pediatric massage combined with family-participatory nursing model demonstrates more significant effects on improving satisfaction in child healthcare and is worthy of promotion.

【Keywords】 Child health care; Pediatric massage; Family-centered care model; Satisfaction

儿童保健即通过一系列的保健措施来保障儿童的身体健康和心理健康，促进其全面发展。在儿童保健工作中，采用小儿推拿结合家庭参与式护理模式是一种创新的方式^[1]。这种模式不仅关注儿童生理方面的健康问题，还注重家庭成员在儿童保健中的积极作用。家庭成员参与到护理过程中，可以更好地理解儿童的需求，提供更为贴心的照顾^[2]。同时，小儿推拿作为一种传统的中医疗法，在改善儿童身体状况方面有着独特的优势。它通过刺激特定的穴位，调节儿童的生理机能，增强免疫力，从而达到预防和治疗疾病的目的^[3]。在实际

操作中，医护人员会对家庭成员进行相关培训，确保他们能够正确掌握小儿推拿的手法和注意事项，以保障儿童的安全和健康。

1 资料与方法

1.1 基本资料

观察对象为 70 例儿童，进入本院时间 2025 年 2 月-2025 年 10 月，随机分组，D 组 (n=35) 采用小儿推拿结合家庭参与式护理模式，Z 组 (n=35) 采用常规干预。Z 组男患 20 例，女患 15 例，年龄范围为 3 岁至 8 岁，平均年龄 (5.2±1.3) 岁；D 组男患 21 例，女患

14例, 年龄范围为2岁至9岁, 平均年龄(5.4±1.5)岁。两组儿童在性别、年龄等基本资料上无显著差异(P>0.05), 具有可比性。本研究已通过医院伦理委员会审批。

纳入标准: ①生长发育正常者; ②自愿参与且配合者; ③无视听障碍者^[4]; ④家属签署同意书者。

排除标准: ①心肝肾功能障碍者; ②临床资料不全者; ③恶性肿瘤者; ④精神失常者^[5]。

1.2 方法

Z组(n=35)采用常规干预: 定期进行健康检查, 监测儿童的生长发育指标, 提供基础的健康教育和指导。D组(n=35)采用小儿推拿结合家庭参与式护理模式: 首先, 建立联系。以微信群聊的方式向家属阐述家庭参与式护理和小儿推拿的重要性, 定期分享相关的健康知识和护理技巧。其次, 家属培训。培训内容包括小儿推拿的基本手法、常用穴位的定位及作用、操作中的注意事项等。小儿推拿内容: 推五经(即推心经、肝经、脾经、肺经、肾经), 每次操作5-10分钟, 以轻柔的手法沿着经络走向进行推拿。针对不同儿童的身体状况, 制定个性化的推拿方案。例如, 对于体质较弱、容易感冒的儿童, 增加推拿风门穴和肺俞穴的频率, 以增强其免疫力; 而对于消化不良、食欲不振的儿童, 则重点推拿中脘穴和足三里穴, 促进脾胃功能的恢复。捏脊方法: 每次操作3-5分钟, 从尾椎骨开始沿着脊柱向上捏至颈部, 有助于调和气血、增强体质。在推拿过程中, 家属需注意保持双手清洁, 并修剪指甲以避免划伤儿童皮肤。接着, 效果评估。结合理论与实践系统评估家属的按摩手法, 了解其是否完全掌握了按摩知识, 并对经验不足的家属展开强化训练, 保障其小儿推拿的准确性。最后, 远程指导。家属将小儿推拿过程录制成视频并发至微信群中, 由专业人员进行详细点评, 指出操作中的不足之处并提供改进建议。此外, 通过电话回访、线上问卷等形式, 跟踪了解儿童在接受小儿推拿结合家庭参与式护理模式后的生长发育、免疫功能等方面的变化, 以便及时

发现并解决潜在问题。

1.3 观察指标

1.3.1 生长发育情况: 通过测量身高、体重、头围等指标来评估儿童的生长发育状况^[6]。

1.3.2 营养不良和呼吸系统疾病发生率: 通过定期随访和记录儿童的健康状况, 统计两组儿童营养不良和呼吸系统疾病的发生情况^[7]。

1.3.3 家属满意度: 采用自制的满意度调查问卷对家属进行调查, 问卷内容包括护理人员的服务态度、护理技能、健康教育效果等方面, 满分为100分, 高于80分即满意; 60-80分之间即较满意; 低于60分即不满意。总满意率=(满意+较满意)例数/总例数×100%^[8]。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0系统进行数据处理与分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验进行组间比较; 计数资料以[n(%)]表示, 采用 χ^2 检验进行组间比较。P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较Z组和D组儿童生长发育情况

干预后, D组儿童生长发育情况显著优于Z组, 身高、体质量、头围均更高(P<0.05), 见表1。

2.2 对比Z组与D组儿童营养不良和呼吸系统疾病发生率

干预后, Z组儿童营养不良和呼吸系统疾病发生率远低于D组(P<0.05), 见表2。

2.3 对比Z组与D组儿童家属满意度

干预后, D组儿童家属满意度94.29%远高于Z组77.14%(P<0.05), 见表3。

3 讨论

在儿童保健中, 小儿推拿结合家庭参与式护理模式的应用展现了显著的优势。通过本研究的结果可以看出, 这种综合护理方式不仅能够有效改善儿童的生长发育状况, 还能够在提升免疫功能、降低疾病发生率方面发挥重要作用^[9]。此外, 家属满意度的显著提高也进一步验证了该模式的实际效果和可行性。

表1 2组儿童身高、体质量、头围($\bar{x} \pm s$)

组别/例数	身高(cm)	体质量(kg)	头围(cm)
Z组(n=35)	2.17±0.22	0.33±0.07	0.45±0.13
D组(n=35)	2.81±0.24	0.68±0.08	0.74±0.14
t值	21.056	16.254	12.512
P值	0.000	0.000	0.000

表 2 2 组儿童营养不良和呼吸系统疾病发生率[n (%)]

组别/例数	营养不良	呼吸系统疾病
Z 组 (n=35)	0 (0.00)	0 (0.00)
D 组 (n=35)	3 (8.57)	2 (5.71)
χ^2 值	10.472	7.019
P 值	0.001	0.006

表 3 2 组儿童家属满意度[n (%)]

组别/例数	满意	较满意	不满意	总满意率
Z 组 (n=35)	13 (37.14)	14 (40.00)	8 (22.86)	27 (77.14)
D 组 (n=35)	17 (48.57)	16 (45.71)	2 (5.56)	33 (94.29)
χ^2 值				4.742
P 值				0.014

从生长发育的角度来看，D 组儿童在身高、体重和头围等指标上的表现优于 Z 组，这表明小儿推拿结合家庭参与式护理能够更好地促进儿童的身体发育。这种效果可能与推拿对儿童脏腑功能的调节作用密切相关，同时也得益于家庭成员在日常护理中的积极参与，使得干预措施更加持续和全面^[10]。

营养不良和呼吸系统疾病发生率的对比结果同样支持了这一结论。D 组儿童在干预后的疾病发生率明显低于 Z 组，这可能与推拿对脾胃功能的调节以及对呼吸系统相关穴位的刺激有关。此外，家庭成员通过培训掌握了科学的护理方法，能够在日常生活中为儿童提供更为细致的照顾，从而减少疾病的发生^[11]。

家属满意度的显著提升则是另一个值得关注的亮点。D 组家属对护理人员的服务态度、技能水平以及健康教育效果给予了高度评价，这反映出小儿推拿结合家庭参与式护理模式不仅关注儿童的生理健康，还注重满足家属的心理需求^[12]。

综上所述，小儿推拿结合家庭参与式护理模式在儿童保健中具有重要的应用价值。它通过整合传统中医理论和现代护理理念，充分发挥了家庭在儿童健康管理中的积极作用，为提升儿童的整体健康水平提供了新的思路和方法。

参考文献

[1] 吴玉莲. 标准化儿童保健护理联合家庭参与式护理对促进患儿成长发育的影响 [J]. 标准生活, 2025, (07): 350-352.
 [2] 卢晓亮,黄红亮. 儿童保健护理中应用沟通技巧干预的价值及对儿童解决问题能力 睡眠的影响 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29 (19): 141-144.

[3] 张荣,汪晶晶,赵正梅. 早期综合发展社区护理在儿童保健中的应用效果及对其生长发育的临床疗效观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2025, 46 (07): 692-696.
 [4] 威旋. 按时进行儿童保健与不按时进行儿童保健对 1 岁以内小儿生长发育的影响 [J]. 中国医药指南, 2024, 22 (34): 116-119.
 [5] 琚萍利. 儿童推拿在家庭参与式护理儿童保健中的应用价值 [J]. 黑龙江医学, 2024, 48 (12): 1516-1517+1521.
 [6] 李福丽. 儿童保健中应用小儿推拿联合家庭参与式护理的效果评估 [J]. 婚育与健康, 2024, 30 (08): 85-87.
 [7] 黄桂兰. 在儿童保健中进行小儿推拿结合家庭参与式护理模式对满意度的提升效果 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 52 (03): 206-208.
 [8] 张美丽. 儿童保健干预对促进婴幼儿早期生长、运动及智力发育的效果观察 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (09): 97-99.
 [9] 罗萍妹,黄洁昀. 小儿推拿在儿童保健中的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (19): 123-125.
 [10] 李秋兰. 小儿推拿联合家庭参与式护理在儿童保健中的应用价值研究 [J]. 中外医疗, 2022, 41 (04): 137-140+145.
 [11] 孙玉静,李周盼. 小儿推拿在儿童保健中的临床应用 [J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2021, 35 (03): 241-243.
 [12] 翁艳心,岑映云,欧焕平. 小儿推拿联合家庭参与式护理在儿童保健中的应用 [J]. 微量元素与健康研究, 2020, 37 (03): 83-84.

版权声明：©2026 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/>

