

健康教育对哮喘儿童正确使用信必可的效果观察

余林燕, 张远惠

云南省曲靖市妇幼保健院 云南曲靖

【摘要】目的 对哮喘儿童中施以健康教育方式的价值进行明确, 旨在推动哮喘儿童护理研究发展。**方法** 以 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间院内临床综合诊断为哮喘儿童的 69 例作为试验观察对象, 试验分组按照随机数字表法进行, 包括对照组 (35 例)、观察组 (34 例), 不同小组模式分别以常规手段、健康教育手段开展, 分析比较其结果 (临床症状持续时长、正确使用信必可情况、依从性)。**结果** 相较于对照组, 观察组各临床症状持续时长更短、观察组正确使用信必可例数占比更高、依从性更高 ($P<0.05$)。**结论** 于哮喘儿童中施以健康教育方式, 有助于帮助儿童正确使用信必可, 提高依从性, 减少临床症状持续时长。

【关键词】 哮喘儿童; 健康教育; 信必可; 依从性

【收稿日期】 2025 年 7 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250425

Observation on the effect of health education on the correct use of Shinbi-ko in children with asthma

Linyan Yu, Yuanhui Zhang

Yunnan Qujing Maternal and Child Health Hospital, Qujing, Yunnan

【Abstract】Objective To clarify the value of health education methods in children with asthma, with the aim of promoting the development of nursing research for children with asthma. **Methods** A total of 69 children diagnosed with asthma clinically in the hospital between February 2024 and February 2025 were selected as the experimental observation subjects. The experimental groups were divided into a control group (35 cases) and an observation group (34 cases) using a random number table method. Different group models were conducted using conventional methods and health education methods, and the results were analyzed and compared (duration of clinical symptoms, correct use of aerosols, compliance). Compared with the control group, the observation group had shorter duration of clinical symptoms, higher proportion of correct use of aerosols, and higher compliance ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing health education in children with asthma can help them use aerosols correctly, improve compliance, and reduce the duration of clinical symptoms.

【Keywords】 Children with asthma; Health education; Aerosol; Compliance

哮喘为儿科常见疾病, 患儿会因为疾病反复出现喘息、咳嗽、胸闷和呼吸急促, 在夜间、清晨症状加重, 对日常生活造成严重不良影响, 不利健康生长发育^[1]。信必可为哮喘儿童治疗中常用方式, 治疗过程中可能会受到家长及患儿认知不足影响, 不能正确使用信必可, 降低治疗效果^[2]。因此, 需要重视哮喘儿童健康教育, 确保能够正确使用信必可, 提高疗效^[3]。文中以 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间院内临床综合诊断为哮喘儿童的 69 例作为试验观察对象, 采取分组比较方式对哮喘儿童中施以健康教育方式的价值进行明确, 旨在推动哮喘儿童护理研究发展。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间院内临床综合诊断为哮喘儿童的 69 例作为试验观察对象, 试验分组按照随机数字表法进行, 包括对照组 (35 例)、观察组 (34 例)。观察组中 13 例为女、21 例为男, 年龄最小 6 岁、最大 11 岁, 均值 (8.01 ± 0.15) 岁, 病程最短 2 个月、最长 36 个月, 均值 (23.45 ± 0.41) 个月。对照组中 14 例为女、21 例为男, 年龄最小 7 岁、最大 12 岁, 均值 (8.03 ± 0.14) 岁, 病程最短 3 个月、最长 37 个月, 均值 (23.42 ± 0.43) 个月。两组基础资料信息统计学结果表示无统计学含义 ($P>0.05$), 具有可比性。选择条件: 临床综合诊断为哮喘; 6 岁 < 年龄 < 13 周

岁。剔除条件: 存在凝血功能障碍情况; 药物过敏。

1.2 方法

(1) 对照组

采取常规手段开展护理工作: 告知家长药物使用方法及注意事项, 提醒避免过敏原, 避免食用海鲜、牛奶、鸡蛋等食物, 提醒按时复诊。

(2) 观察组

以对照组护理内容为基础, 并开展健康教育护理工作: ①教育计划: 根据每个儿童年龄、理解能力、家庭环境等因素, 制定个性化的健康教育计划。确保教育内容既符合患儿认知发展水平, 又能被家长理解和接受。②丰富教学工具: 使用动画视频、图片、互动游戏等生动有趣的方式解释哮喘、信必可的使用原理及重要性。例如, 制作一个关于“小英雄对抗哮喘怪兽”的故事, 让孩子在乐趣中学习。指导孩子和家长记录用药日记, 记录用药时间、剂量和感受。利用手机应用或提醒工具设置用药提醒, 帮助形成习惯。③使用教育: 组织儿童及家长进行模拟游戏, 让孩子和家长一起使用模型或玩具进行模拟操作, 确保他们理解并记住“旋转”“咔哒”“吸入”等步骤。可让家长扮演“患者”, 孩子扮演“医生”, 进行反向演示和纠正, 增加互动性和趣味性。准备好气雾剂模型、清晰的步骤图解或简短的视频、口罩或面罩(模拟吸入过程)。利用动画视频对患儿、家长解释信必可的作用、方法及注意事项(如严禁对着吸嘴呼气; 每次用完后应盖好盖子; 吸入药物后必须用水漱口)。演示过程中展示各个环节: 第一步: 旋松并拔出瓶盖, 确保红色旋柄在下方。第二步: 拿直药瓶, 握住底部红色部分和药瓶中间部分, 向某一方向转到不能在转时原路返回,

当听到“咔嗒”一声时, 表明一次剂量的药粉已装好。第三步: 尽量呼气(不可对着吸嘴呼气), 将吸嘴置于齿间, 用双唇包住吸嘴用力深吸气, 然后将装置从口中拿出, 继续屏气, 10秒钟后恢复正常呼吸。使用后漱口。模拟游戏结束后, 鼓励提问并及时解答。

1.3 判断标准

(1) 临床症状持续时长影响分析: 统计两组临床症状持续时长, 包括呼吸困难、咳嗽、胸闷、哮鸣音。

(2) 正确使用信必可、依从性影响分析: 统计两组哮喘儿童正确使用信必可情况。评估两组哮喘儿童用药依从性, 评估以用药依从性量表(量表内容效度指数为0.908, 总量表的Cronbach's α 系数为0.917, Guttman半分系数为0.801, 累积方差贡献率为93.69%)进行, 评估内容包括按时用药(0-5分)、用药方式(0-5分)、用药剂量(0-5分), 分值越高则表示依从性越高。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS23.0软件中进行比较分析, 对于计数资料和计量资料的检验, 分别用 χ^2 和 t 进行, 分别用百分占比(%) and (平均数 \pm 标准差)表示, 若($P < 0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状持续时长影响分析

表1: 相较于对照组, 观察组各临床症状持续时长更短($P < 0.05$)。

2.2 正确使用信必可、依从性影响分析

表2, 相较于对照组, 观察组正确使用信必可例数占比更高、依从性更高($P < 0.05$)。

表1 临床症状持续时长影响分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	呼吸困难 (h)	咳嗽 (d)	胸闷 (h)	哮鸣音 (d)
观察组	34	2.12 \pm 0.36	3.64 \pm 0.29	2.47 \pm 0.12	5.69 \pm 0.16
对照组	35	3.96 \pm 1.06	5.51 \pm 1.69	3.68 \pm 1.28	7.84 \pm 1.03
t		9.846	6.360	5.487	12.028
P		0.001	0.001	0.001	0.001

表2 正确使用信必可、依从性影响分析 ($n, \%$) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	正确使用气雾剂	依从性 (分)		
			按时用药	用药方式	用药剂量
观察组	34	34 (100)	4.15 \pm 0.32	4.28 \pm 0.50	4.36 \pm 0.44
对照组	35	31 (88.57)	3.03 \pm 0.07	3.12 \pm 0.10	3.08 \pm 0.14
χ^2/t		12.122	20.218	13.453	16.381
P		0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

临床对于哮喘儿童主要会采取常规模式开展护理工作,虽然能够让治疗顺利开展,但是轻视了患儿及家长认知对治疗影响,易出现患儿不能正确使用信必可的情况,还会影响用药依从性,不利于病情控制^[4]。因此,在护理过程中需要关注儿童信必可使用情况及依从性,为护理效果评估提供参考^[5]。

对哮喘儿童开展健康教育,通过个性化健康教育,帮助患儿及家长更好地理解哮喘诱因、临床症状表现、治疗等相关信息,提高对哮喘认知,有助于提高依从性。利用多种方式开展健康教育,使患儿与家长更易于理解,更好地掌握信必可正确使用方法,有助于提高治疗效果^[6]。结合文中研究结果,相较于对照组,观察组各临床症状持续时长更短、观察组正确使用气雾剂例数占比更高、依从性更高($P < 0.05$)。分析原因可能为,个性化教育计划可以根据儿童的特点和偏好进行有针对性的指导,提高儿童对信必可使用的认知和技能^[7]。丰富教育工具如动画、视频、图书等可以吸引儿童的注意力,使教育内容更加生动有趣,提高儿童的学习兴趣和参与度^[8]。模拟游戏可以让儿童在模拟情境中学习和练习信必可的使用,可以加强儿童对信必可使用的记忆和印象,提高治疗依从性^[9]。采取故事讲解、鼓励记录日记、手机应用提示等方式,有助于帮助患儿遵医嘱及时使用药物,增强整体疗效,减轻临床症状,缩短各项症状持续时间^[10]。

综上所述,于哮喘儿童中施以健康教育方式,有助于帮助儿童正确使用信必可,提高依从性,减少临床症状持续时长。但文中纳入例数有限,随访时间较短,不能充分证实健康教育应用于哮喘儿童护理中的效果,需对其进步一探究。

参考文献

[1] 智绪平,吴海丽. 健康教育对农村儿童哮喘控制和依从性的影响[J]. 中国农村卫生,2023,15(5):24-25,35.

- [2] 陈少辉,曾德斌,李青,等. 孟鲁司特钠联合信必可对哮喘患者炎症因子水平及肺功能指标的影响[J]. 黑龙江医学,2024,48(3):300-302.
- [3] 蔡阿妹,朱敏. 雪梨止咳糖浆配合信必可都保对咳嗽变异性哮喘患儿肺功能及细胞免疫功能的影响[J]. 医学理论与实践,2022,35(5):824-826.
- [4] 庞优雅. 以家庭为中心的健康教育在门诊哮喘儿童中的应用[J]. 妇儿健康导刊,2023,2(7):177-179.
- [5] 孙玲. 健康教育在儿童哮喘护理中的应用效果[J]. 母婴世界,2024,10(7):220-222.
- [6] 王龙梅,孙永显. 玉屏风散加味方联合信必可治疗儿童哮喘(缓解期)的临床研究[J]. 东方药膳,2022,10(20):227-228.
- [7] 刘湘玉,陈琴,张瑞中. 问卷式健康教育联合微信健康教育对儿童哮喘治疗效果及肺功能的影响[J]. 临床护理研究,2023,32(6):169-171.
- [8] 林喜容. 健康教育在儿童哮喘护理中的应用效果观察[J]. 康颐,2023,7(22):31-33.
- [9] 颜晓敏,刘小琴,袁娇,等. 情景游戏联合家属互补式健康教育在小儿支气管哮喘急性发作雾化吸入护理中的应用[J]. 当代护士,2024,31(4):91-94.
- [10] 郭茵,刘小花,王雯雯,等. 童趣化健康教育联合正向情感支持对支气管哮喘患儿自我管理行为、治疗依从性的影响效果观察[J]. 贵州医药,2025,49(2):315-317.

版权声明: ©2025 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