

食物过敏儿童家庭看护者应急处理能力的培训体系研究

郭小萍

南方医科大学第五附属医院 广东广州

【摘要】目的 构建科学高效的食物过敏儿童家庭看护者应急处理能力培训体系。**方法** 选取 2025 年 1 月 - 8 月 400 例食物过敏儿童家庭看护者为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组与实验组, 各 200 例。对照组实施常规健康宣教, 实验组采用构建的培训体系开展干预, 对比两组干预效果。**结果** 实验组食物过敏应急知识掌握评分高于对照组 ($t=32.154, P<0.001$); 实验组正确使用肾上腺素笔比例高于对照组 ($\chi^2=138.692, P<0.001$); 实验组应急处置响应时间短于对照组 ($t=22.847, P<0.001$)。**结论** 所构建的食物过敏儿童家庭看护者应急处理能力培训体系可显著提升看护者应急知识储备、实操技能及响应效率, 具备临床推广价值。

【关键词】 食物过敏; 儿童; 家庭看护者; 应急处理能力; 培训体系

【收稿日期】 2025 年 10 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250605

Study on the training system for emergency response competence of family caregivers of children with food allergies

Xiaoping Guo

The Fifth Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To construct a scientific and efficient training system for the emergency response competence of family caregivers of children with food allergies. **Methods** A total of 400 family caregivers of children with food allergies from January to August 2025 were selected as the research subjects, and divided into a control group and an experimental group with 200 cases each using the random number table method. The control group received routine health education, while the experimental group received intervention using the constructed training system. The intervention effects of the two groups were compared. **Results** The score of mastering food allergy emergency knowledge in the experimental group was higher than that in the control group ($t=32.154, P<0.001$); the proportion of correct epinephrine auto-injector use in the experimental group was higher than that in the control group ($\chi^2=138.692, P<0.001$); the emergency response time of the experimental group was shorter than that of the control group ($t=22.847, P<0.001$). **Conclusion** The constructed training system for the emergency response competence of family caregivers of children with food allergies can significantly improve the caregivers' emergency knowledge reserve, practical skills and response efficiency, and has clinical promotion value.

【Keywords】 Food allergy; Children; Family caregivers; Emergency response competence; Training system

引言

食物过敏是儿童常见免疫介导性疾病, 全球发病率逐年上升, 急性反应可引发喉头水肿、过敏性休克等危及生命的症状^[1]。家庭看护者的应急处理能力直接影响患儿预后, 但我国看护者普遍存在知识薄弱、急救设备使用不足、响应延迟等问题, 故需构建针对性培训体系。本研究于 2025 年 1 月 - 8 月选取 400 例食物过敏儿童家庭看护者, 探究培训体系效果。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2025 年 1 月 - 8 月在本院儿科及变态反应科就诊的 400 例食物过敏儿童家庭看护者为研究对象。纳入标准: 患儿经皮肤点刺试验及血清特异性 IgE 检测确诊为食物过敏; 看护者为患儿主要照护者, 每日照护时间 $\geq 6h$; 具备基本沟通与理解能力; 自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准: 看护者存在认

知功能障碍或精神疾病；患儿合并严重基础疾病；研究期间无法全程参与干预及随访。采用随机数字表法将研究对象分为对照组和实验组各 200。经统计学检验，两组患者在性别构成 ($\chi^2=0.173$, $P=0.678$)、年龄分布 ($t=0.982$, $P=0.327$)、文化程度 ($\chi^2=0.196$, $P=0.907$) 及患儿过敏食物构成 ($\chi^2=0.215$, $P=0.975$) 等基线资料方面差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 实验方法

对照组实施常规健康宣教，由护理人员采用口头讲解结合发放宣传手册的方式开展干预，内容包括食物过敏常见症状、禁忌食物清单及就医提示，宣教时长约 20min，仅在首次干预时进行，无后续强化指导。

实验组采用构建的“三维一体”培训体系开展干预，具体内容如下。(1) 理论模块培训：采用“线上课程+线下讲座”相结合模式，线上依托医院健康管理平台搭建专属课程库，包含食物过敏免疫机制、常见致敏食物识别、不同程度过敏反应临床表现、危险信号判断等核心内容，设置动画演示、案例解析等多元呈现形式，要求看护者 1 周内完成 8 课时学习并通过线上考核(满分 100 分, 80 分合格)；线下每月开展 1 次专题讲座，邀请变态反应科医师及资深护理专家授课，结合临床典型病例重点讲解过敏反应进展规律及误诊误判风险点，每次讲座后设置 30min 答疑互动环节。(2) 实操技能培训：建立模拟实训基地，配备高仿真儿童模型及多种品牌肾上腺素笔、雾化吸入器等急救设备，采用“示范教学+分组演练+一对一指导”模式开展培训。首次实训由急救专科护士演示肾上腺素笔注射部位定位、操作步骤、剂量选择及注意事项，讲解过敏性休克体位摆放、气道维护等关键操作；随后将看护者分为 10 组，每组 20 人，每组配备 2 名指导老师，看护者在模型上进行反复实操演练，老师实时纠正操作偏差；每月组织 1 次技能考核，考核不合格者进行针对性强化训练直至达标。(3) 长效随访强化：建立“一对一”随访机制，由责任护士通过电话、微信每月开展 2 次随访，采用情景模拟提问(如“患儿进食牛奶后突然出现呼吸困难，应首先采取哪些措施”)考察看护者应急反应，针对薄弱环节进行精准指导；搭建线上交流群，实时解答看护者日常照护及应急处理中的疑问，每周推送 1 条急救技能要点短视频，每季度组织 1 次线下经

验分享会，邀请干预效果良好的看护者分享实操经验。整个培训周期为 8 周，干预过程中详细记录看护者参与情况及考核结果。

1.3 观察指标

(1) 食物过敏应急知识掌握情况：采用自行设计的问卷进行评价，问卷经 3 名变态反应科专家及 2 名护理管理专家审核，Cronbach's α 系数为 0.89^[2]。

(2) 肾上腺素笔正确使用率：通过模拟实训考核评价，考核标准包括注射部位选择、设备激活、注射角度与深度、注射后处理等 5 个维度，全部符合标准判定为正确使用，计算正确使用人数占组内总人数的比例^[3]。

(3) 应急处置响应时间：通过情景模拟测试测定，设定“患儿进食致敏食物后出现全身皮疹伴呼吸困难”场景，记录从看护者发现症状到启动首次急救措施(如取肾上腺素笔、拨打急救电话等)的时间^[4]。

1.4 研究计数统计

采用 SPSS 26.0 分析，计量资料以 ($\bar{x}\pm s$) 表示，用 t 检验；计数资料以 [n (%)] 表示，用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 食物过敏应急知识掌握评分

干预 8 周后，对照组食物过敏应急知识掌握评分为 (62.5 \pm 8.7) 分，实验组为 (89.2 \pm 6.3) 分，实验组评分显著高于对照组 ($t=32.154$, $P<0.001$)，表明培训体系可有效提升看护者的应急知识储备水平。

2.2 肾上腺素笔正确使用率

干预 8 周后，对照组肾上腺素笔正确使用 65 例，正确使用率为 32.5%；实验组正确使用 174 例，正确使用率为 87.0%。实验组正确使用率显著高于对照组，($\chi^2=138.692$, $P<0.001$)。

2.3 应急处置响应时间

干预 8 周后，对照组应急处置响应时间为 (7.8 \pm 2.3) min，实验组为 (3.1 \pm 1.2) min，实验组响应时间显著短于对照组，($t=22.847$, $P<0.001$)。

3 讨论

本研究通过对比常规宣教与“三维一体”培训体系的干预效果，从应急知识、实操技能及响应效率三个维度证实了培训体系的应用价值，其核心优势可从以下方面展开分析。

表 1 两组食物过敏应急知识掌握评分对比

指标	对照组 ($\bar{x}\pm s$, 分)	实验组 ($\bar{x}\pm s$, 分)	t 值	P 值
食物过敏应急知识掌握评分	62.5 \pm 8.7	89.2 \pm 6.3	32.154	<0.001

表2 两组肾上腺素笔正确使用率对比

指标	对照组[n (%)]	实验组[n (%)]	χ^2 值	P 值
肾上腺素笔正确使用率	65 (32.5)	174 (87.0)	138.692<0.001	

表3 两组应急处置响应时间对比

指标	对照组 ($\bar{x} \pm s$, min)	实验组 ($\bar{x} \pm s$, min)	t 值	P 值
应急处置响应时间	7.8 \pm 2.3	3.1 \pm 1.2	22.847<0.001	

在食物过敏应急知识掌握方面, 实验组评分显著高于对照组, 这与培训体系中理论模块的系统性设计密切相关。常规宣教多采用单一化、碎片化的信息传递方式, 看护者难以形成完整的知识体系, 且缺乏主动学习的驱动力, 导致知识记忆不牢固、理解不深入。而本研究构建的培训体系通过线上课程与线下讲座的有机结合, 实现了知识传递的立体化-与精准化。线上课程借助动画、案例等多元形式降低了专业知识的理解门槛, 满足了看护者碎片化学习的需求; 线下讲座则通过专家授课与互动答疑, 针对看护者的共性困惑进行深度解析, 帮助其构建从过敏机制到应急判断的完整知识链条。此外, 线上考核的设置形成了有效的学习约束机制, 迫使看护者主动参与学习并巩固知识要点, 这与既往研究中“考核驱动可提升健康宣教效果”的结论相一致^[5-6]。

肾上腺素笔正确使用率的组间差异进一步凸显了实操培训的重要性。肾上腺素是治疗严重食物过敏反应的一线药物, 其使用的及时性与规范性直接决定患儿的生命安全, 但临床中看护者因操作不熟练导致急救延误的案例屡见不鲜。对照组仅通过口头讲解与手册指导传递操作方法, 缺乏实际操作体验, 看护者对注射部位、操作步骤等关键环节的认知停留在理论层面, 实际应用时易出现偏差。实验组采用的“示范-演练-考核”实操培训模式, 通过高仿真模型模拟真实急救场景, 让看护者在反复演练中熟悉设备操作细节, 指导老师的实时纠错则帮助其及时修正错误动作, 形成肌肉记忆与条件反射。同时, 每月技能考核与强化训练的结合, 有效避免了“学后遗忘”现象, 确保看护者能够长期保持规范的操作能力, 这与“实操实训可显著提升急救设备使用熟练度”的发现高度契合^[7-8]。

应急处置响应时间的缩短是培训体系综合效应的体现。应急响应速度取决于看护者对过敏症状的识别能力、急救流程的熟悉程度及心理抗压能力。常规宣教未针对应急反应速度进行专项训练, 看护者在突发场景下易出现紧张慌乱、判断迟疑等问题, 导致响应延迟。

本研究的培训体系通过多维度干预实现了响应能力的全面提升: 理论培训强化了症状识别能力, 使看护者能够在过敏反应早期准确判断病情; 实操培训固化了急救流程, 减少了操作决策时间; 而长效随访中的情景模拟提问则模拟了真实急救压力, 帮助看护者逐渐适应应急场景, 提升心理抗压能力。此外, 线上交流群的实时指导与经验分享, 让看护者在日常中持续积累应急处置经验, 进一步缩短了实际场景中的响应时间^[9-10]。

4 结论

本研究构建的“三维一体”食物过敏儿童家庭看护者应急处理能力培训体系, 通过理论模块、实操技能培训与长效随访强化的有机结合, 可显著提升看护者的食物过敏应急知识掌握水平、肾上腺素笔正确使用率, 同时有效缩短应急处置响应时间。该培训体系贴合家庭看护者的学习需求与实际照护场景, 具有较强的实操性与可持续性, 能够切实解决当前食物过敏家庭照护中应急处理能力不足的突出问题。研究结果证实, 该培训体系可作为提升食物过敏儿童家庭照护质量的有效干预手段, 为降低食物过敏急性反应所致不良结局提供有力支撑, 具备广泛的临床推广价值与社会意义。

参考文献

- [1] 韩鹏, 申昆玲. 欧洲过敏和临床免疫学会免疫球蛋白 E 介导食物过敏管理指南解读[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2025, 40(02):92-96.
- [2] 李在玲. 关注食物过敏相关消化系统症状的鉴别[J]. 临床儿科杂志, 2024, 42(4):285-290.
- [3] 周萍, 李靖, 魏玮. 肠道菌群与儿童食物过敏性疾病相关性的研究进展[J]. 医学综述, 2024, 30(16):1954-1958.
- [4] 吴欢, 陈碧华, 吴雨泓, 等. 食物过敏对炎症性肠病的影响[J]. 食品工业科技, 2025, 46(20):1-10.
- [5] 包佳丽, 黄丽素, 张维溪. 生命早期抗生素使用对儿童食物过敏影响的研究进展[J]. 国际儿科学杂志, 2025, 52(03): 170-174.

- [6] 沙莉,谷庆隆,周薇.《中国儿童食物过敏循证指南》诊断部分的解读[J].中华预防医学杂志,2025,59(06):805-813.
- [7] 胡燕.关注儿童食物过敏管理中的热点问题[J].临床儿科杂志,2024,42(4):282-284.
- [8] 马妮,王颖,杨敏.家长对儿童食物过敏的认知水平调查[J].中国妇幼健康研究,2024,35(6):57-63.
- [9] 陈黛娜,王志,朱春.儿童食物过敏相关便秘的研究进展

[J].中国现代医生,2023,61(14):122-125.

- [10] 张伟.过敏原组分诊断在儿童食物过敏中的应用[J].临床医学进展,2023,13(2):6.

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