

标准化健康教育对小儿哮喘护理的影响效果分析

解 婷

新疆石河子市人民医院儿科 新疆石河子

【摘要】目的 分析在小儿哮喘护理中开展标准化健康教育对其康复效果的影响。方法 选取 2023 年 3 月至 2025 年 3 月期间在我院接受治疗的哮喘患儿 86 例, 分组采取随机数字表法, 共分成观察组 43 例和对照组 43 例。对照组患儿接受常规护理, 观察组患儿开展标准化健康教育护理。对比分析两组取得的护理效果。结果 护理后, 观察组患儿家属的照顾能力以及患儿依从性与对照组相比均显著提高, 患儿的哮喘发作次数以及症状缓解时间均明显少于对照组 ($P < 0.05$)。结论 将标准化健康教育应用于小儿哮喘护理管理中, 可进一步提高临床护理服务质量, 增强患儿家属的照顾能力以及患儿依从性, 提升疾病控制效果, 减少哮喘发作频率。

【关键词】小儿哮喘; 标准化健康教育; 效果分析

【收稿日期】2026 年 7 月 5 日

【出刊日期】2026 年 8 月 3 日

【DOI】10.12208/j.cn.20260449

Analysis of the impact of standardized health education on pediatric asthma care

Ting Xie

Pediatrics Department, Shihezi People's Hospital, Shihezi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the impact of implementing standardized health education in pediatric asthma care on the rehabilitation outcome. Methods A total of 86 children with asthma who were treated in our hospital from March 2023 to March 2025 were selected. They were divided into two groups using the random number table method, with 43 cases in the observation group and 43 cases in the control group. The control group received routine care, while the observation group received standardized health education care. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. Results After the nursing, the caregiving ability of the parents of the observation group and the compliance of the children were significantly improved compared with those of the control group. The number of asthma attacks and the time for symptom relief of the children in the observation group were significantly less than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion Applying standardized health education to pediatric asthma care management can further improve the quality of clinical nursing services, enhance the caregiving ability of parents and the compliance of children, improve the disease control effect, and reduce the frequency of asthma attacks.

【Keywords】Pediatric asthma; Standardized health education; Effect analysis

小儿哮喘是一种典型的慢性呼吸道疾病, 其特征是儿童时期频繁出现的喘息、气促、胸闷及咳嗽等症状, 部分患儿随年龄增长症状有所改善。此病的成因多样, 包括气道炎症、高反应性及神经调节异常等因素。病理生理上, 哮喘以气道炎症为基础, 表现为黏膜充血、水肿、平滑肌收缩和黏液分泌增多; 长期炎症还可导致气道重塑, 如壁增厚和平滑肌肥大; 同时, 气道对冷空气、烟雾、花粉等刺激表现出异常的高反应性^[1]。在临床护理管理方面, 护士发挥着关键作用, 通过全面评估患儿、制定个性化护理方案、执行护理干预措施以及持续评价效果, 确保患儿得到恰当的护理。然而, 现

有的护理管理模式面临诸多挑战, 如护理资源配置不均、护理人员专业水平参差不齐、护理质量监控体系有待完善等问题, 这些问题均对哮喘患儿的护理效果构成了影响^[2]。为提高临床护理质量, 我院对其患儿开展了标准化健康教育护理干预, 并将最终获得的护理效果在文中进行了总结分析, 其他详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象选取 2023 年 3 月至 2025 年 3 月期间我院收治的哮喘患儿 86 例, 通过随机数字表法将患儿分为观察组和对照组, 每组各有 43 例。对照组患

儿中分为男 23 例,女 20 例;年龄在 2~8 岁之间,年龄均值(5.00 ± 0.50)岁;观察组患儿中包括男 25 例,女 18 例;年龄在 2~9 岁之间,平均年龄值(5.50 ± 0.60)岁;两组患儿的基础资料对比后显示,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患儿给予常规护理,内容主要包括以下几个方面:首先,对患者进行详细的病史采集和体格检查,以确定哮喘的严重程度和病情变化。其次,对患者进行健康教育,包括哮喘的病因、症状、治疗方法和自我管理技能等。再次,监测患者的病情变化,如呼吸困难、哮鸣音、血氧饱和度等指标。此外,根据患儿的病情调整治疗方案,包括药物使用、氧疗、吸痰等。最后,对患者进行心理护理,减轻其焦虑和恐惧情绪。

观察组患儿给予标准化健康教育护理干预,(1)个体化健康教育评估:通过面对面访谈、问卷调查和观察,详细记录患儿及其家庭对哮喘的认知、态度和行为,使用标准化的评估工具如哮喘知识问卷,以确定教育需求,并据此设计包含视觉辅助工具、互动式学习材料和个性化反馈机制的健康教育方案。(2)病因解析与防护教育:利用图表、动画和案例分析,向患儿及其家属解释哮喘的遗传、环境和生活习惯等因素,提供过敏原检测建议,并教授如何避免已知过敏原,如尘螨、花粉和宠物皮屑。(3)症状监测与预警教育:通过角色扮演和模拟练习,帮助患儿识别哮喘发作的早期信号,如胸闷、咳嗽和呼吸急促,教授使用峰流速仪监测呼气流量,并制定个人化的症状监测日志。(4)药物使用与管理的教育:提供详细的药物说明书,包括药物名称、剂量、给药时间和方法,演示正确使用吸入器和峰流速仪的技巧,并教育患者如何识别药物副作用,以及何时寻求医疗帮助。(5)呼吸功能锻炼指导:在护

理人员的指导下进行渐进式呼吸训练,包括腹式呼吸、膈式呼吸和呼吸控制练习,使用呼吸球和阻力训练器辅助练习。(6)心理支持与沟通技巧培训:通过心理咨询服务,帮助患儿及其家属处理焦虑和抑郁情绪,教授放松技巧,如深呼吸、冥想和正念练习,以及如何有效沟通疾病管理的挑战。(7)营养指导与饮食调整:与营养师合作,制定个性化的饮食计划,避免已知过敏食物,增加富含抗氧化剂的食物摄入,如富含维生素 C 的柑橘类水果和富含 Omega-3 脂肪酸的鱼类。(8)运动康复计划:每日指导患者进行有氧运动、力量训练和伸展运动,监控运动时的呼吸和心率,确保运动强度适宜,避免过度劳累。(9)持续教育与管理评估:通过定期的家庭访问、电话咨询,跟踪患儿的教育效果,使用哮喘控制测试(ACT)等工具评估疾病控制情况,并根据评估结果调整教育和管理策略。

1.3 观察指标

(1)评分指标:内容主要包括家属照顾能力、患儿依从性,评分使用自制调查问卷表,每一项指标的总分为 100 分,最终分值越高表示指标改善越好。(2)记录并对比两组患儿的哮喘发作次数以及症状缓解时间。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 24.0 统计学软件处理数据。计量指标用($\bar{x} \pm s$)表示,采取 t 检验两组结果有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

护理前,两组指标对比差异,无统计学意义($P > 0.05$);护理后,观察组患儿家属照顾能力以及患儿的依从性与对照组相比显著提高,患儿的哮喘发作频率与对照组相比明显减少,症状缓解时间明显短于对照组,两组各项指标结果对比差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组评分指标比较[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	n	家属照顾能力(分)		患儿依从性(分)		哮喘发作次数(d/次)		症状缓解时间(d)
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	43	55.38 $\pm$ 2.24	94.14 $\pm$ 4.36*	56.36 $\pm$ 2.35	93.25 $\pm$ 4.85*	3.07 $\pm$ 0.52	1.77 $\pm$ 0.38*	4.27 $\pm$ 1.30
对照组	43	55.35 $\pm$ 2.22	86.23 $\pm$ 3.45*	56.38 $\pm$ 2.37	85.46 $\pm$ 3.58*	3.12 $\pm$ 0.40	2.58 $\pm$ 0.37*	6.89 $\pm$ 1.62
t 值		0.062	9.329	0.039	8.473	0.215	5.283	5.528
P 值		0.950	0.001	0.968	0.001	0.742	0.001	0.001

注:与本组护理前比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

小儿哮喘的发生与多种因素密切相关,包括遗传、

环境、免疫和感染等。遗传因素在哮喘的发病中扮演着关键角色,尤其是那些有哮喘家族史的患者,其发病率

显著增加。环境因素,如空气污染、吸烟和过敏原的存在,同样对哮喘的发病有着显著影响^[3]。免疫因素,如过敏体质和免疫调节异常,以及感染因素,如呼吸道病毒和细菌感染,也可能触发哮喘的发作。哮喘对患儿的危害是多方面的,哮喘发作可能导致严重的呼吸困难甚至窒息,长期患病还可能引起生长发育迟缓和认知功能损害,显著降低患者的生活质量^[4]。尽管常规护理管理在小儿哮喘的护理中扮演着重要角色,但实践中仍存在不足。护理人员的哮喘专业知识可能不足,导致护理措施不够精准;护理资源配置可能不合理,部分患儿无法获得充分的关注和护理;护理质量监控体系的不完善也使得护理措施的有效实施难以得到保障。此外,患儿及其家属对哮喘的认识不足,往往导致依从性不佳,进一步影响了哮喘管理的成效。因此,针对小儿哮喘的护理需要更加专业、细致和全面的策略^[5]。为此,我院对哮喘患儿开展了标准化健康教育护理干预,且最终取得较好的护理效果。这表明,标准化健康教育护理模式是一种以人为本的新型护理实践,其核心在于满足患者的个性化需求,并提升患者的自我管理技能和生活质量。这种模式强调以患者为中心,提供针对性强、适应性高的健康教育服务^[6]。在小儿哮喘的护理中,这种模式通过鼓励患者的积极参与和主动学习,显著增强了他们对疾病的理解和管理能力。同时,护理人员的专业素养和沟通技巧得到了提升,这不仅提高了护理质量,也促进了护理团队的成长。通过建立有效的评价体系,这种护理模式能够持续优化护理流程,确保健康教育措施的实施效果^[7]。综上所述,标准化健康教育护理在小儿哮喘的护理中发挥了重要作用,它不仅增进了患者对疾病的认知,减少了复发率,减轻了经济负担,还改善了患者的心理状态和生活质量,对提升整体护理水平具有深远意义^[8]。

以上结果表明,在哮喘患儿中开展标准化健康教

育护理干预,可进一步提高临床护理管理质量,增强患儿家属对疾病的认知度以及重视度,提高患儿家属的照顾能力以及患儿依从性,减少患儿的哮喘发作频率,减轻疾病对患儿健康及生活造成的影响。

参考文献

- [1] 李晴.标准化健康教育对小儿哮喘护理的影响[J].中国标准化,2024,17(22):329-332.
- [2] 王海霞,严维娣,吴晖耘.基于微信平台的健康教育用于小儿哮喘家庭护理的效果分析[J].婚育与健康,2025,31(3):157-159.
- [3] 吴芳,孙科秀,张海云,等.延续护理结合家属健康教育在小儿哮喘治疗中的应用效果[J].智慧健康,2024,10(28):137-139.
- [4] 王馨瑶.健康教育在小儿哮喘护理中的应用效果[J].现代护理医学杂志,2024,3(8):102-104.
- [5] 宋文倩.个性化健康教育联合呼吸训练在小儿哮喘护理中的应用[J].临床护理研究,2024,33(9):1-3.
- [6] 吴芳,张晓乐.个性化健康教育联合呼吸训练用于小儿哮喘护理中的效果研究[J].医学论坛,2025,7(24):188-190.
- [7] 刘蕊霞,杨琴,安照辉,等.抖音情绪课堂在小儿哮喘雾化治疗及护理中的应用效果[J].护理实践与研究,2025,22(10):1571-1575.
- [8] 高玄,陈瑶,廖珂,等.标准化健康教育对小儿哮喘护理的影响效果分析[J].中国标准化,2023,19(24):258-261.

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/>



OPEN ACCESS