

医护联合查房对哮喘患儿主要照顾者疾病认知水平的影响

吴婉梅, 苏小燕, 徐莲芳
(高要市人民医院, 广东肇庆, 526040)

[摘要] **目的** 探讨医护联合查房对哮喘患儿主要照顾者疾病认知水平的影响。**方法** 根据入院时间次序, 将 82 例哮喘患儿及其 82 名主要照顾者设为对照组; 76 例哮喘患儿及其 76 名主要照顾者设为观察组, 对照组采用传统的医护分开查房方法, 观察组采用医护联合查房方法。比较两组患儿主要照顾者疾病认知水平的差异。**结果** 观察组患儿主要照顾者疾病认知水平优于对照组, 两组比较, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 医护联合查房能提高患儿主要照顾者的疾病认知水平, 对哮喘患儿起到有效的监测和管理, 从而控制患儿哮喘的复发, 是一种有效的查房方式, 值得临床推广应用。

[关键词] 哮喘; 儿童照顾者; 疾病认知; 医护联合查房

[中图分类号] R473.72 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)05-0069-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.05.023

Effect of nursing ward rounds with doctors on cognition disease of primary caretakers of asthmatic children

Wu Wanmei, Su Xiaoyan, Xu Lianfang // Modern Clinical Nursing, -2015, 14(5): 69.

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of nursing ward rounds with doctors on cognition disease of primary caretakers of asthmatic children. **Methods** According to the admission sequence, 82 asthmatic patients and their primary caretakers were set as the control group, 76 asthmatic patients and their primary caretakers were set as the observation group. The control group adopted the traditional method of separating ward rounds between doctors and nurses. The observation group used the method of nursing ward rounds with doctors. Then their differences were compared in terms of cognition of disease and medical compliance of these two groups' primary caretakers. **Result** The observation group was significantly better than the control group in terms of the cognition of disease and medical compliance ($P < 0.01$). **Conclusions** The method of nursing ward rounds with doctors can improve the cognition of disease and medical compliance of the asthmatic patients' primary caretakers. It can effectively monitor and manage the asthmatic patients and control the disease recurrence. As effective ward rounds, it is worth in clinical application.

[Key words] asthma; caretakers for children; cognition of disease; nursing ward rounds with doctors

哮喘是一种易反复发作的慢性疾病, 患儿住院时的照顾和疾病缓解后家庭护理主要依靠患儿主

要照顾者。文献报道^[1], 患儿治疗效果与其主要照顾者对疾病相关知识的了解程度和治疗依从性密切相关。一直以来采用集体授课等健康教育方式以提高患儿主要照顾者疾病认知水平。由于护士的专业知识、沟通技巧与医生存在差异性或表达不一

[收稿日期] 2014-12-09

[作者简介] 吴婉梅(1976-), 女, 广东肇庆人, 主管护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

[5] Gray L, Watt. Blass E. Skin-to-skin contact is analgesic in healthy newborns[J]. J Pediatrics, 2000, 105: 14-24.
[6] 黄莉, 罗双红, 郑燕. 静脉穿刺所致疼痛对新生儿生命体征的影响[J]. 护理学杂志, 2011, 26(1): 37-38.
[7] Barr RG. Reflections on measuring pain in infants: the problem of dissociations in responsive systems and honest signaling[J]. J Areh Dia Child Fet Neon Ed, 1998, 79: 152-156.

[8] 高海霞, 陈京立, 高洪, 等. 袋鼠式护理对足月新生儿疼痛干预的效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(8): 47-49.
[9] 姜敏, 张静, 杨三花, 等. 袋鼠式护理在早产儿疼痛干预中的应用[J]. 护理研究, 2010, 24(12): 3250-3251
[10] 张妍, 连冬梅. “袋鼠式护理”的现状与研究进展[J]. 护理研究, 2007, 21(22): 1984-1987.

[本文编辑: 郑志惠]

致,使患儿及主要照顾者感到疑惑,对医生的依从性要远远大于对护士的依从,导致健康教育工作处于被动状态。实施医护联合查房,医生通过护士能及时了解患者的情况,对患者的生理、心理和社会状态进行综合判断和制订有效的治疗措施,而护士可及时掌握患者的病情、治疗方案、特殊检查及用药等情况,使医护配合更加默契^[2]。相关研究显示^[2-4],实施医护联合查房可提高护理质量和患者满意度。本院儿科自2013年7月~2014年6月实施医护联合查房,提高了哮喘患儿主要照顾者疾病认知水平,现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2012年7月~2013年6月在本院儿科住院治疗的哮喘患儿82例及其主要照顾者82名设为对照组,患儿男43例,女39例,年龄<3岁22例,3~6岁41例,7~14岁19例。哮喘分级^[5]:轻度24例,中重度58例。病程6~36个月,平均 (10.1 ± 2.1) 个月。住院时间7~15 d,平均 (10.1 ± 1.0) d。患儿主要照顾者男23名,女59名,年龄20~70岁,平均 (32.5 ± 4.0) 岁。文化程度:小学及以下6名,中学28名,大学及以上48名。将2013年7月~2014年6月在本院儿科住院治疗的哮喘患儿76例及其主要照顾者76名设为观察组,患儿男46例,女30例;年龄<3岁18例,3~6岁37例,7~14岁21例。哮喘分级^[5]:轻度19例,中重度57例。病程6~36个月,平均 (9.1 ± 2.3) 个月。住院时间7~14 d,平均 (9.1 ± 0.8) d。患儿主要照顾者男16名,女60名,年龄22~71岁,平均 (33.8 ± 3.5) 岁。文化程度:小学及以下7名,中学25名,大学及以上44名。患儿符合2008年中华医学会儿科学分会呼吸学组修订的儿童支气管哮喘诊断标准^[5];患儿主要照顾者沟通无障碍,长期与患儿居住。两组患儿及其主要照顾者一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用传统医护分开的查房方法,每天医生、护士在不同的时间分别对患儿进行查

房,查房期间根据患儿病情对其主要照顾者分别就诊疗计划、护理计划进行健康宣教。医生查房后开出医嘱,护士执行医嘱,管床护士根据制订的健康教育计划,对患儿及主要照顾者进行健康宣教。

1.2.2 观察组 采用医护联合查房方法,医生与护士共同组成医护联合小组,每天早上医护同一时间对自己管床的患儿进行查房。医护既分工又合作,在查房中,主管医生一方面全面了解患儿的病情,提出诊疗计划;另一方面,向患儿及主要照顾者讲解疾病的相关知识,治疗目的、原则、疗程、用药、药物的疗效、副作用等。管床护士汇报护理计划、治疗与护理落实情况及效果,提出护理问题与护理的重点、难点。医护共同对患儿健康状态进行分析,制订个性化健康教育计划,护士根据制订的计划对患儿及主要照顾者进行健康宣教,及时评估其对健康教育内容的理解与掌握情况,形成下一次查房的内容。

1.3 效果评价

患儿出院前由责任护士采用自行设计调查表了解患儿主要照顾者疾病认知情况,内容包括:发病原因、饮食注意事项、过敏原、诱发因素、居室环境的危险因素、糖皮质激素的作用、缓解期用药、运动注意事项、先兆症状、疾病发作时家庭处理共10项。每项采用3级评价,了解10分,部分了解6分,不了解0分。总分100分,85分以上为掌握,60~84分部分掌握,60分以下为未掌握。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS13.0统计软件进行统计学分析。两组患儿主要照顾者疾病认知水平比较采用秩和检验。

2 结果

两组哮喘患儿主要照顾者疾病认知水平比较见表1。从表1可见,观察组患儿主要照顾者疾病认知水平优于对照组,两组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3 讨论

哮喘是一种慢性反复发作性疾病,影响患儿

表 1 两组哮喘患儿主要照顾者疾病认知水平比较 (n)

组别	n	掌握	部分掌握	未掌握
观察组	76	60	10	6
对照组	82	49	13	20
Z		-2.814		
P		< 0.01		

学习和生活,目前,根治哮喘尚有一定难度,将患儿的哮喘发作次数和每次发作的程度尽量降低至最小程度是防治哮喘最理想的目标。患儿主要照顾者对哮喘相关知识的良好认知能有效地减少哮喘急性发作,从而达到预防的目的^[6]。调查显示^[7],哮喘患儿家属对哮喘相关知识认知率较低。因此提高患儿主要照顾者哮喘相关知识对减少患儿哮喘急性发作具有重要意义。由于护士的专业与学历使其在专业理论的广度与深度上有所限制^[8],对患儿病情的转归及治疗方案的修正依据掌握不全面,所以宣教内容的针对性不强。传统的查房方式是护士没有跟随医生,信息沟通欠及时,对患儿主要照顾者提出的问题有时无法正确回答或医护口径不一致,造成患儿主要照顾者的误解,从而对护士宣教的知识信任度低。医护联合查房充分发挥了医护各自的特长与优势,医护双方相互配合、补充,及时发现和修正诊疗、护理的不足之处,避免了医护诊断的片面性和矛盾性^[9],同时保证各项治疗、护理、健康教育的有效性和实施的联动性,使健康教育更深入、具体。医护联合查房所传播的知识远远超过了传统查房方式,整个过程贯穿了对患儿及主要照顾者疾病相关知识、治疗及护理的宣教,利用医生的专业诠释,使主要照顾者掌握的知识更为丰富,提高了患儿主要照顾者疾病知识知晓率,使患儿及主要照顾者获得了健康帮助,满足了健康需求与知情权。同时,主要照顾者积极参与讨论与学习,印

象深刻,接受程度高,促进健康教育取得更好的实效。在哮喘的防治工作中,有效的健康教育能提升患儿主要照顾者的自我护理知识和能力,并有效监测病情和规范配合治疗,避免哮喘各种诱发因素,使绝大多数患儿哮喘症状得到预防、控制、减少复发^[10]。从表 1 可见,观察组患儿主要照顾者疾病认知水平优于对照组,两组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

4 结论

本结果表明,医护联合查房能提高患儿主要照顾者的疾病认知水平,对哮喘患儿起到有效的监测和管理,从而控制患儿哮喘复发,是一种有效的查房方式,值得临床推广应用。

参考文献:

[1] 徐东,徐健,阮晓云,等.哮喘自我处理方法的教育对患者哮喘发病及生存质量影响的研究[J].中国康复医学杂志,2005,20(3):211-212.

[2] 程蕾,程文丽,谢平,等. 医护联合查房对提高护理满意度的作用[J].现代临床护理,2011,10(2):45-47.

[3] 潘桂琼,梁梅英. 医护联合查房的实践及效果[J].现代临床护理,2014,13(5):63-64.

[4] 凌云霞,商艳霞,安兆莉,等. 责任护士和医生联合查房模式的效果评价[J].解放军护理杂志,2013,30(2):57-59.

[5] 中华医学会儿科分会呼吸学组.儿童支气管哮喘诊断与防治指南[J].中华儿科杂志,2008,46(10):745-753.

[6] 王春花,郑虹英,潘晓琤,等. 门诊哮喘患儿家属疾病认知情况和遵医行为调查分析[J].护理学报,2011,18(6B):25-27.

[7] 董正惠,阿依夏木·司马义,王惠妩,等.支气管哮喘患者疾病认知程度与吸入治疗依从性、疾病控制的相关性[J].护理管理杂志,2010,10(4):238-240.

[8] 陈明敏. 医护合作应用临床路径对肺结核患者实施健康教育[J].医院管理论坛,2010,27(11):33-35.

[9] 崔玲,吴红梅.医护联合查房的临床实践探讨[J].临床护理杂志,2007,6(4):73-74.

[10] 董正惠,李萍,王惠妩.哮喘病人依从性和控制率研究进展[J].护理研究,2009,23(2):295-298.

[本文编辑:郑志惠]