

儿童行为特点及家庭管理方式对哮喘控制水平影响路径研究

张西嫔 张茜 孙婉君

陕西省人民医院 陕西省西安市 710068

摘要:目的 分析儿童行为特点及家庭管理方式对哮喘控制水平的影响路径。方法 选择2023年9月-2024年8月某三甲医院儿科门诊就诊并确诊为哮喘的116例患儿为对象,接受长达6个月的家庭随访,调查患儿一般资料情况、适应行为、家庭管理及症状控制情况,分析其哮喘控制水平的影响路径。结果 患儿AAMR得分(84.82 ± 9.10)分, FaMM得分(187.52 ± 17.33)分, C-ACT得分(15.22 ± 4.58)分。相关性分析显示AAMR与FaMM、C-ACT呈正相关($r=0.573$, $P<0.05$), FaMM与C-ACT呈正相关($r=0.407$, $P<0.05$)。家庭管理在哮喘患儿适应性行为和哮喘控制有部分中介调节作用,效应占比为42.85%。结论 儿童行为特性可通过家庭管理影响哮喘控制,临床护理者需重视对患儿家属的健康教育,增强其疾病认知与家庭管理能力,以优化患儿行为,实现疾病有效控制。

关键词: 儿童行为特点; 家庭管理方式; 哮喘控制水平; 影响路径

哮喘作为一种常见的慢性呼吸道疾病,在儿童群体中具有较高的发病率,严重影响着患儿的生活质量及身心健康^[1]。该疾病以反复发作的喘息、咳嗽、气促和胸闷为主要表现,其发病机制复杂,涉及遗传、环境、免疫等多个因素^[2]。近年来,随着对哮喘研究的深入,人们逐渐认识到,除了传统的医疗手段外,患儿的行为特点及家庭管理方式也对哮喘的控制水平产生着重要影响^[3]。当前,关于儿童哮喘的研究已经取得了显著进展,但在探讨行为特点及家庭管理方式对哮喘控制水平的影响路径方面,仍存在一些不足。儿童的行为特点,如适应性行为能力的强弱,可能直接影响到他们对疾病的应对能力及治疗依从性,进而影响哮喘的控制效果^[4]。而家庭管理方式,作为患儿日常生活中不可或缺的一部分,对患儿的行为习惯、疾病认知及治疗态度等方面均产生着深远影响^[5]。因此,本研究分析儿童行为特点及家庭管理方式对哮喘控制水平的影响路径,期望能够为临床护理者提供更加全面、科学的指导,实现哮喘的有效控制,提高患儿的生活质量。

1 对象与方法

1.1 一般资料

选择2023年9月-2024年8月在某三甲医院儿科门诊就诊并确诊为哮喘的116例患儿为对象,包括男59例,女57例,年龄4~12岁,平均(8.71 ± 2.25)岁。患儿及家属均知情研究并签署同意书。纳入标准:符合儿童支气管哮喘

诊断标准,4~14岁,交流正常,接受6个月规范的家庭随访;排除标准:伴发其他慢性病,听力或沟通障碍,拒绝填写问卷或不配合调查者。

1.2 方法

研究对象及家属在经过充分知情同意后,经过统一培训的护士向其发放行为特点、家庭管理、哮喘控制情况的调查问卷,由患儿填写,再统一收回。

行为特点:采用韦小满修订的AAMR适应行为量表评估,含生活自理(12项,12~60分)、居家工作(4项,4~20分)、自我管理(5项,5~25分)3维度,共21项,总分21~105分,高分表示适应力强。

家庭管理:采用Knafelz等2006年研发的FaMM家庭管理量表评估。量表为Likert5级评分,1分完全不同意至5分完全同意,倒置项用6减去分值。共6个分量表:1)患儿认可(5项,5~25分),高分表示生活正常;2)困难(14项,14~70分),高分表示照顾困难;3)努力(4项,4~20分),高分表示需要更多投入;4)管理能力(12项,12~60分),高分表示疾病易管理;5)关心(10项,10~50分),高分表示疾病关注度高;6)父母关系(8项,8~40分),高分表示家长共同管理疾病。共53项,总分53~265分,高分表示乐观管理方式。

哮喘控制情况:采用Nathan教授2006年设计的C-ACT儿童哮喘控制测试表评估,涵盖过去4周内:哮喘影响日常

(5-1分, 无-所有时间), 呼吸困难频次(5-1分, 无-每日多次), 哮喘症状致睡眠障碍(5-1分, 无->3次/日), 哮喘控制自评(5-1分, 完全控制-无控制)。总分5-25分, 得分越高控制越好。

1.3 资料收集与质控

查阅文献, 选择基于信效度较好的量表构建问卷库。由经过统一培训的护士进行调查, 事先详述调查目的、方法及意义, 征得患者及监护人同意。患者现场独立填写问卷, 理解或书写障碍者, 护士逐一解释后代填。问卷统一发放回收, 共发116份, 有效回收116份, 回收率100%。

1.4 统计学方法

以SPSS 26.0系统进行统计分析, 计量资料变量经K-S检验方法证实满足正态性、方差齐性的条件, 描述为均数 \pm 标准差“($\bar{x} \pm s$)”, 行“t”检验; 采用Pearson相关性分析分析相关性, 通过偏差校正非参数百分比Bootstrap验证中介效应。P<0.05为有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿AAMR、FaMM及C-ACT得分情况

患儿AAMR得分(84.82 \pm 9.10)分, FaMM得分(187.52 \pm 17.33)分, C-ACT得分(15.22 \pm 4.58)分。

2.2 AAMR、FaMM及C-ACT的相关性分析

相关性分析显示AAMR与FaMM、C-ACT呈正相关($r=0.573$, $P<0.05$), FaMM与C-ACT呈正相关($r=0.407$, $P<0.05$), 见表1。

表1 AAMR、FaMM及C-ACT的相关性分析

项目	AAMR	FaMM	C-ACT
AAMR	1	-	-
FaMM	0.573	1	-
C-ACT	0.215	0.407	1

2.3 患儿家庭管理方式在患儿适应性行为及哮喘控制水平之间的中介效应检验

构建结构方程模型, 设适应性行为(X)为自变量, 哮喘控制(Y)为因变量, 家庭管理(M)为中介。采用Bootstrap法估计, 中介与直接效应95%CI分别为0.208~0.679、0.269~0.699, 均显著(不含0)。结果显示家庭管理在患儿适应性行为与哮喘控制间起部分中介作用, 占比42.85%, 见表2。

表2 中介效应分析和Bootstrap分析的效应量

效应类型	标准化效应值	95%CI	P	效应/%
间接效应	0.315	0.208~0.679	<0.001	42.85
直接效应	0.356	0.269~0.699	<0.001	50.15
总效应	0.682	0.283~0.832	<0.001	100.00

3 讨论

哮喘作为儿童期常见的慢性呼吸道疾病, 其高发病率和对患儿生活质量的显著影响,

使得对该疾病的有效控制成为医学界和患儿家庭共同关注的焦点。美国疾病控制与预防中心2011年发表的关于哮喘的调查显示男孩和女孩哮喘的患病率分别为11.3%和7.9%, 并且男孩因哮喘恶化住院的可能性是女孩的两倍^[6]。在这一背景下, 深入探究影响哮喘控制水平的各种因素, 尤其是儿童自身的行为特点以及家庭管理方式, 显得尤为重要。

本研究中, 患儿的适应性行为能力得分与哮喘控制水平得分呈正相关, 这表明适应性行为能力较强的患儿在哮喘控制方面表现更好。这可能是因为适应性行为能力强的患儿能够更好地应对疾病带来的挑战, 如坚持治疗、遵循医嘱等, 从而有利于哮喘的控制。此外, 适应性行为能力还与家庭管理能力呈正相关, 说明家庭在培养患儿适应性行为能力方面发挥着重要作用。此外, 家庭管理能力得分与哮喘控制水平得分也呈正相关, 这进一步证实了家庭管理在哮喘控制中的重要性。家庭作为患儿生活的主要环境, 其管理方式直接影响到患儿的行为习惯、疾病认知及治疗态度等方面。因此, 提升家庭管理能力, 有助于优化患儿的行为方式, 提高治疗依从性, 从而实现哮喘的有效控制。本研究中发现, 家庭管理在哮喘患儿适应性行为和哮喘控制之间起着部分中介调节作用, 效应占比为42.85%。这意味着儿童的行为特性不仅直接影响哮喘控制, 还通过家庭管理这一中介变量间接影响哮喘控制。因此, 在临床护理中, 除了关注患儿的行为特点外, 还需要重视对患儿家属的健康教育, 增强其疾病认知与家庭管理能力, 以形成积极的家庭管理氛围, 促进患儿行为的优化和哮喘的有效控制。

综上, 儿童行为特性可通过家庭管理影响哮喘控制, 临床护理者需重视对患儿家属的健康教育, 增强其疾病认知与家庭管理能力, 以优化患儿行为, 实现疾病有效控制。

参考文献:

- [1] 庞丽敏,李菲,钟英杰.儿童行为特点及家庭管理方式对哮喘控制水平影响路径分析[J].北华大学学报(自然科学版),2024,25(1):87-91.
- [2] 许瑾,李小凤,梁雁玲,等.家庭管理方式、药物管控水平及社区医疗水平对患儿哮喘控制水平的影响[J].临床医药文献电子杂志,2023,10(11):100-103.
- [3] 王昀,高月彩,张艳敏.家庭管理方式对儿童哮喘控制水平的影响分析[J].妇幼护理,2022,2(9):2064-2066,2082.
- [4] 王思敏,梁娟.哮喘急性发作患儿自我管理水平与家庭管理方式的相关性分析[J].中国医药导报,2021,18(23):185-188.
- [5] 李淑妮,陆青梅,黄芝蓉,等.支气管哮喘患儿家庭管理方式现状及影响因素分析[J].护理实践与研究,2023,20(11):1611-1615.
- [6] Akinbami LJ, Moorman JE, Liu X. Asthma prevalence, health care use, and mortality: United States, 2005-2009. Natl Health Stat Report 2011; 1-14.
- [7] 贺苗,董菊,吴萍萍,等.儿童哮喘控制与家庭功能及家庭管理方式的相关性[J].中国学校卫生,2019,40(10):1573-1576.

课题名称: RECOVER 呼吸管理模式对改善哮喘患儿气道高反应性的效果评价,

基金项目: 陕西省重点研发计划一般项目-社会发展领域,

项目编号: 2024SF-YBXM-319