

医护家长协同教育对生长激素治疗儿童自我管理能力及疗效的作用

董琳 郭智宽 翟红印

郑州大学第五附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要: 生长激素治疗时间较长, 儿童自我管理 ability、用药依从性、家庭管理水平都会对治疗效果产生影响。医护家长协同教育依靠医护人员的专业指导和家长的家庭监督, 把健康教育贯穿于治疗的全过程之中, 有利于提高患儿对疾病的认识以及自我管理的能力, 规范激素用药的行为, 改善生长发育的指标。临床要积极创建协同教育机制, 改善健康教育内容, 加强规范用药指导和家庭监督管理, 塑造起医院、家庭和患儿三者共同参与的连续教育模式, 进而提升治疗依从性以及管理质量, 对生长激素治疗效果的维持和儿童健康生长发育的推进给予支撑。

关键词: 生长激素; 自我管理 ability; 儿童

The Role of Collaborative Education among Healthcare Providers, Parents, and Children in Enhancing Self-Management Ability and Treatment Outcomes for Children Receiving Growth Hormone Therapy

Dong Lin, Guo Zhikuan, Zhai Hongyin

The Fifth Affiliated Hospital of Zhengzhou University, China Henan Zhengzhou 450000

Abstract: Growth hormone therapy requires a long treatment duration, and children's self-management ability, medication adherence and family management level all exert impacts on the treatment outcome. Collaborative education by medical staff and parents relies on professional guidance from healthcare providers and parental supervision at home, and integrates health education throughout the entire treatment process. This approach helps improve children's understanding of the disease and their self-management ability, standardize growth hormone medication behavior, and optimize growth and development indicators. In clinical practice, it is necessary to actively establish a collaborative education mechanism, optimize health education content, strengthen standardized medication guidance and family supervision, and build a continuous education model with the joint participation of hospitals, families and children patients. This will further improve treatment adherence and management quality, and provide support for maintaining the effect of growth hormone therapy and promoting the healthy growth and development of children.

Keywords: Growth hormone; Self-management ability; Children

0 引言

生长激素治疗是改善儿童身高生长相关疾病的重要方法, 疗效的好坏与规范用药有关, 也和患儿自我管理 ability、家庭配合情况有关。传统的健康教育方式比较单一, 患儿的治疗依从性及疾病管理水平还有待提高。医护家长协同教育就是把医护的专业指导和家庭的监督结合起来, 加强用药、饮食、运动、随访等各方面的教育, 从而提高患儿的自我管理 ability, 给治疗效果的改善提供支持。

1 医护家长协同教育的内涵

医护家长协同教育是以患儿为中心, 医生、护士和家长一起参与的一种医学教育方式。医护人员按照小儿病情、

生长发育情况、生长激素治疗方案来对患者及其家庭进行健康宣教。家长作为日常的观察者、引导者和支持者^[1], 创建起医护人员和家庭之间持续、双向的信息交流体系, 可以及时察觉患儿用药及自我管理过程中的问题并加以引导, 进而形成医院教育同家庭教育相互衔接的连续性管理架构。医护家长协同教育不单是生长激素相关知识的传播, 同时也促进患儿健康行为、自我管理能力的养成。协同教育内容可以包括疾病认知、生长激素规范注射、药物保存、不良反应观察、饮食营养、合理运动、睡眠管理、定期复诊等各个方面。医护人员示范、讲解、随访并加强专业教育, 家长在家监督、鼓励患儿学习有关的知识、技能, 使

患儿逐步学会接受治疗、自我照顾、参与治疗,保证生长激素治疗的规范及持久。

2 医护家长协同教育对生长激素治疗儿童自我管理能力及疗效的作用

2.1 提升自我管理能力

医护家长协同教育依靠系统的、连续的健康教育,改善生长激素治疗儿童对疾病和治疗方案的认知程度,加强其自我管理意识。根据小儿的年龄、认知能力、治疗情况等采用通俗讲解、操作演示、健康指导等形式来向患儿说明生长激素治疗的目的、注射方法、药物保存要求、注意事项,使患儿了解并解决好一些不良反应^[2]。同时家长也在家中参与孩子的教育,在孩子使用药物时对其加以提醒与督促,使得医院的专业教育延伸到日常生活当中,促使孩子由被动接受治疗变为积极投身到疾病管理之中,从而加强规范用药以及自我管理的能力。除此之外,医护家长协同教育把治疗管理同儿童日常健康行为的培养结合起来,有利于养成良好的自我管理习惯。医护人员可以从合理膳食、规律运动、充足睡眠、身高体重监测、定期复诊等几个方面对患者进行健康教育,使患者掌握生长发育管理的基本方法;家长则依靠陪伴、鼓励、行为监督来帮助患儿做好健康管理。持续教育以及正向反馈的过程中,患儿可以慢慢加强治疗的责任感,提高按时注射、主动记录生长指标、配合复查的积极性,进而改善自我管理的规范性、主动性、持续性,为生长激素治疗效果的维持和儿童健康成长打下基础。

2.2 提高治疗依从性

生长激素治疗一般具有疗程长、需要规律注射、需要持续监测等特点,儿童由于疼痛、恐惧、治疗认知不足或者长期坚持困难等原因,会出现漏用、错用、自行停药等现象,从而影响到治疗的依从性^[3]。医护家长协同教育是医生的专业教育和家长的家庭教育相结合,以达到共同教育的目的。医护人员利用健康宣教方式,向患儿及家属解释生长激素治疗的目的是什么,治疗周期是多久,规范注射的重要性是什么,随意中断治疗会带来怎样的后果,并且通过现场示范、操作练习等形式来教会患儿及家属正确使用注射器和药物的方法。家长在家对患儿进行一些提示、陪伴、鼓励,把规范治疗的要求融入日常生活当中,使不规范行为减少,提高患儿坚持治疗的积极性。医护家长协同教育依靠创建持续性的教育和随访反馈机制,有利于保持儿童长久的治疗依从性。医护人员可以对患儿注射情况、复诊情况以及治疗过程中的问题进行了解,对注射恐惧、

用药疑虑、不良反应等问题及时给予专业的解释和指导;家长应记录用药时间、生长指标、异常表现来给医护人员调整健康教育内容提供依据。医护人员、家长、患儿三者之间相互交流可以及时发现治疗过程中存在的不规范行为,并给予患儿积极正面的反馈,增强患儿对治疗的信心,使患儿逐步养成按时服药、主动接受监测、定期复诊的行为习惯,提高生长激素治疗的持续性及规范性,为达到理想的治疗效果打下基础。

2.3 规范激素用药行为

生长激素治疗必须严格按照医嘱进行规范、持续用药,注射剂量、时间、部位、药物储存等各个环节都会影响治疗效果。医护家长协同教育可以提高患儿和家长的安全用药意识,医护人员通过理论讲解、操作示范、技能训练等方式,对生长激素的作用、规范的注射方法、剂量、注射部位轮换、药物保存方法进行系统的讲解,对常见的用药错误进行重点教育。经过指导患儿及家长正确掌握注射操作,可以减少剂量错误、漏用药物、注射方法不规范等现象的发生,使患儿逐渐养成遵医嘱用药的行为习惯。家长是患儿家庭治疗的重要监督者,会把医护人员传授给他们的用药知识落实到日常管理当中,采用注射记录、定时提醒和药物检查等办法来促使患儿按时、足量地完成生长激素的注射。医护人员采用定时随访的方法来观察孩子实际的用药情况,对于操作不恰当、自行调整治疗方案、擅自停药等现象进行纠正,并根据孩子的反馈情况展开有目的的再教育。依靠医护指导、家长监督和患儿参与这三种方式,可以形成连续的用药教育和管理模式,促使儿童养成规范、安全、持续的激素用药行为,从而为保证治疗安全、提高生长激素治疗效果提供支持。

2.4 改善生长发育指标

医护家长协同教育可以加强治疗知识教育和健康行为指导,从而给生长激素治疗儿童的生长发育指标提供支持。医护人员向患儿及其家属解释生长激素治疗原理、规范用药要求、影响生长发育的因素,使患儿和家属认识到坚持治疗、定期监测的重要意义,指导患儿合理膳食、规律运动、保证充足的睡眠。家长把医护教育的内容落实到家庭生活中,监督患儿按时注射药物,养成健康的生活习惯,从而提高治疗方案的执行规范性,为促进身高增长、改善生长速率等指标创造良好的条件。医护家长协同教育可以产生持续生长发育观察及反馈。医护人员指导家长定期对患儿身高、体重、生长速度等进行观察,并做动态评价,出现治疗效果不好或者生长速度异常等情况时应立即

告知医生。家长对患儿用药、营养、运动、睡眠等各方面的情况进行主动反馈,从而使得医护人员可以针对实际情况开展有针对性的教育与管理指导。依靠不断的监测、及时的反馈和健康教育相结合的方式,可以提高患儿及家长对于治疗效果的直观感受,提高长期治疗的积极性,促使治疗措施的落实,从而改善儿童的身高增长和整体生长发育情况。

3 加强医护家长协同教育,强化生长激素治疗儿童自我管理能力及疗效的方法

3.1 构建协同教育机制

创建医护家长协同教育机制要以生长激素治疗儿童的健康需求和治疗目的为依据,建立医生、护士、患儿和家长共同参与的教育管理机制。确定各个主体在协同教育中所起的作用,医生对患儿的生长发育情况进行评价,向患儿介绍疾病和治疗的知识,护士进行注射技术培训、用药管理、健康行为的指导,家长把教育的内容落实到家庭生活当中,监督患儿规范用药和健康行为。根据患儿年龄、认知水平、治疗阶段、家庭照护能力等制订个体化的教育计划,用面对面宣教、操作演示、健康教育手册、知识课堂等方式,使患儿和家长对生长激素治疗、自我监测、生活管理有系统的认识,形成职责分明、互相配合的协同教育模式。同时要建立医院和家庭之间持续、稳定的健康教育信息交流与反馈机制,把健康教育贯穿于生长激素治疗的全过程。医护人员能够对患儿的药物注射、饮食运动、生长指标、复诊情况进行定期随访、健康咨询、阶段性的评价,及时发现疾病管理过程中存在的问题,对薄弱环节进行重复教育、行为引领。家长需要有意识地将孩子的用药情况以及生长发育数据加以整理,及时将治疗中出现的问题或异常的情况汇报给医护人员。

3.2 完善健康教育内容

完善健康教育内容要根据生长激素治疗的特点以及儿童自我管理的需求来建立一个系统、科学、有目的性的教育内容体系。医护人员除了向患儿和家长解释疾病的相关知识、生长激素治疗的目的和预期效果外,还要重点进行规范用药教育,即药物剂量、注射时间、注射部位轮换、药物储存、注射装置的正确使用等^[4]。同时将不良反应识别与处理、身高体重监测、定期复诊等纳入健康教育内容中,加强营养、运动、睡眠指导,使患儿及其家长认识到生活方式管理与生长发育的关系。采用知识讲授、示范操作、技能训练相结合的方式,提高健康教育的实用性,使患儿掌握自我管理所必须的基础知识和操作技能。健康教育

内容还要根据患儿的年龄、认知水平、治疗阶段、家庭管理水平等的变化而做出及时的调整,不能使用一个固定不变的教育方式。治疗初期要以加强疾病认知、规范注射和药物管理教育为主,帮助患儿和家长树立正确的治疗观念;治疗过程中要根据随访结果来加强治疗依从性、生长指标监测、健康行为管理。医护人员用提问、操作考核、随访交流来评价教育的效果,对患儿和家长知识掌握不足或者执行不到位的内容进行重复教育。

3.3 强化规范用药指导

强化规范用药指导,把生长激素安全用药知识和操作技能当作医护家长协同教育的内容。医护人员根据患儿治疗方案,向患儿和家长说明生长激素的治疗目的、给药剂量、注射时间、药物储存和注意事项,并用现场演示、视频教学、操作练习等方式,主要指导注射装置使用、注射部位选择、轮换等操作^[5]。对年龄较大的孩子来说,应该在家长的监督下慢慢学会自己进行药物的准备和注射,进行操作考核并及时纠正错误,保证患儿和家长正确掌握规范用药技能,减少漏用、错用、操作不当等问题的发生。加强治疗全程用药监督、持续教育。指导家长建立用药记录表,每天记载注射时间、剂量、注射部位、异常状况等信息,并定期到医院复查、打电话或者线上与医护人员取得联系。医护人员根据记录来评价患儿的用药依从性,对于擅自更改剂量、间断用药、药物保存不规范等行为立即予以纠正并进行再教育,强调未经医生同意不得擅自更改治疗方案。

3.4 加强家庭监督管理

加强家庭监督管理,应该充分发挥家长在生长激素治疗儿童院外健康教育和行为管理中的作用。医护人员要对家长进行系统的培训,使他们掌握生长激素规范注射、药物保存、生长发育监测和不良反应观察等知识,并明确家庭监督的具体内容。指导家长建立家庭治疗记录,记录患儿每天的用药时间、剂量、注射部位、身高、体重等指标,用固定的用药时间、设置提醒等方式减少漏用、错用。家长还要注意观察患儿的饮食、运动、睡眠等各方面的情况,用鼓励、表扬等方式来引导患儿积极参与到治疗中来,逐步养成良好的自我管理习惯。还要加强家庭监督和医护教育的衔接,创建起信息交流的机制。家长需要定期和医务人员沟通交流有关小儿用药情况、生长发育情况、生活行为习惯以及治疗过程中出现的异常情况,及时与医务人员沟通交流。医护人员可以依据家庭记录和随访情况,对家长的监督方式加以评价并予以指导,就管理上的薄弱

之处展开再教育工作，依照患儿的年龄及自我管理能力水平逐步改变家长的监督强度，防止过度代替患儿执行管理任务。

4 结语

综上所述，医护家长协同教育属于提高生长激素治疗儿童自我管理能力以及治疗效果的重要教育管理模式。经由创建协同教育机制，完备健康教育内容，加强规范用药引导，强化家庭监管，可以充分发挥医护人员专业指导的作用，也能发挥家长家庭支持的作用，把健康教育融入治疗的全过程当中。并且依靠不断的教育、监督、反馈以及行为引导，可以促使孩子养成正确的疾病管理知识和技能，提高孩子遵医嘱治疗的自觉性，逐渐养成良好的自我管理行为习惯，从而获得良好治疗的效果。

参考文献：

- [1] 刘亚红，王菲，张丽娟等. 生长激素治疗儿童矮身材的伦理考量与应对策略[J]. 中国医学伦理学，2025,38(10): 1246-1251.
 - [2] 谭秋月，邓勇，施跃琼. 重组人生长激素治疗生长激素缺乏症儿童的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志，2025,41(1):31-35.
 - [3] 王玉冰，顾威，曹慧等. 矮小症儿童生长激素治疗依从性分析[J]. 现代医学，2021,49(11):1323-1327.
 - [4] 刘运翠，赵彤，李文杰. 重组人生长激素联合促性腺激素释放激素类似物治疗青春期特发性矮小症女童的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志，2022,15(21):126-128.
 - [5] 陈一竹. 身高焦虑与生长激素[J]. 人人健康，2021(24): 10-13.
- 作者简介：董琳（1995.02-），女，汉族，河南省郑州市，研究生，研究方向：儿科。