



• 护理研究 •

研究针对性护理在小儿肺炎护理中的实际效果

谭晶晶

(株州市二医院儿科 412005)

摘要:目的 探究针对性护理在小儿肺炎护理中的实际效果。方法 选取2016年5月~2017年5月我院收治的136例肺炎患儿,将其随机分为观察组68例与对照组68例,对照组患儿接受常规护理干预,观察组患儿接受针对性护理干预,观察并比较两组患儿护理效果。结果 经护理干预后,观察组68例患儿家属满意度高于对照组($\chi^2=26.001, P>0.05$);观察组68例患儿治疗总有效率显然高于对照组($\chi^2=23.935, P<0.05$)。结论 临床小儿肺炎护理中实施针对性护理干预,可有效提高患儿综合治疗效果,值得推广。

关键词: 针对性护理; 小儿肺炎; 临床效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)03-302-02

小儿肺炎是临床中常见呼吸道疾病,其临床症状为呼吸困难、咳嗽、发热、肺部固定细湿罗音等。患儿年龄较小,治疗依从性较差,影响治疗效果[1]。本次研究,对2016年5月~2017年5月我院收治的68例肺炎患儿实施针对性护理干预,探究其应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年5月~2017年5月我院收治的136例肺炎患儿,将其随机分为观察组68例与对照组68例;对照组中,男36例,女32例,年龄1~9岁,平均年龄(3.8±1.3)岁;观察组中,男40例,女28例,年龄1.5~9.2岁,平均年龄(4.5±2.0)岁。两组患儿年龄、性别等基本资料比较分析,无明显差异($P>0.05$)有可比性。

排除标准:排除合并有药物过敏患儿;排除合并有严重器官疾病患儿及严重疾病患儿;排除存在既往病史患儿。

1.2 方法

对照组患儿接受常规护理,如检测生命体征、病房通风消毒、饮食指导等。在常规护理基础上,观察组患儿接受针对性护理干预,护理方法如下:(1)环境护理:患儿年龄较小,对陌生环境易产生恐惧心理,因此,可在患儿病房布置一些卡通色彩,保持病房的舒适及温馨,使患儿尽快熟悉病房环境,提高器治疗依从性。(2)健康宣教:患儿入院后,护理人员需对其家属详细讲解小儿肺炎疾病相关知识及治疗方法,消除患儿家属的顾虑与担忧,使其积极配合治疗。(3)心理辅导:患儿年龄较小,普遍对医师、疾病等存在一定恐惧心理,治疗依从性较差,甚至抗拒治疗,对临床治疗工作造成影响。对此,护理人员需多与患儿接触,并在护理工作中可与患儿做一些小游戏、给患儿将童话故事等,建立良好的关系;并积极开导患儿,调节其不良情绪,培养患儿治疗疾病的积极态度,提高其治疗依从性。(4)饮食

护理:护理人员需叮嘱家属,患儿治疗期间需多食用营养丰富的食物,且以清淡食物为主,禁忌食用辛辣、刺激性强烈的食物。避免诱发患儿支气管部及喉部不良反应。(5)体温护理:小儿肺炎患儿常伴有发烧症状,因此,每日需保持患儿充足饮水,可有效避免体温过高。对于发烧症状严重患儿,需立即采用相关药物治疗或冰敷等方法降温。(6)患儿病症护理:肺炎患儿呼吸道分泌物较多,因此需及时清除;同时可采用雾化吸入等方法帮助患儿进行排痰,提高其呼吸状况。若患儿存在严重咳嗽,因给予适量止咳药物治疗。

1.3 观察指标

观察两组患儿经不同护理干预后护理满意度及临床护理效果,护理满意度评定,采用我院自制患儿家属护理满意度调查问卷进行护理满意度评定,问卷总分100分,评价包括:满意、一般、不满意三个标准;满意:调查问卷得分85分及以上;一般:调查问卷得分60~84分;不满意:调查问卷得分60分以下。护理满意度=满意率+一般率。

护理效果评分:显效:经治疗后,患儿肺部固定细湿罗音、咳嗽等病症消失,体温恢复正常;有效:经治疗后,患儿肺部固定细湿罗音基本消失,偶尔咳嗽,体温恢复基本恢复正常;无效:经治疗后与治疗前比较,患儿病情基本无较大改善,甚至病情加重。总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学方法

统计学软件选用SPSS 20.0处理分析数据,计量资料用t检验,用($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料用(χ^2)检验,用(%)表示;组间数据差异用 $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 分析比较两组护理满意度

经护理干预后,观察组68例患儿家属满意度98.53%高于对照组73.53%,差异显著,有统计学意义($P>0.05$)详见表1。

表1 观察对比两组患儿家属护理满意度[n, (%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
观察组	68	52 (76.47)	15 (22.06)	1 (1.47)	98.53%
对照组	68	26 (38.24)	24 (35.29)	18 (26.47)	73.53%
χ^2	-	29.877	4.279	26.001	26.001
P	-	0.000	0.038	0.000	0.000

2.2 比较两组患儿护理疗效

经护理干预后,观察组68例患儿治疗总有效率97.06%显然高于

对照组72.06%,差异显著,具有统计学意义($P<0.05$)详见表2。

表2 对比观察两组患儿护理疗效[n, (%)]



组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	68	37 (54.41)	29 (42.65)	2 (2.94)	97.06%
对照组	68	22 (32.35)	28 (41.18)	19 (27.94)	72.06%
x ²	-	9.906	0.044	0.000	23.935
P	-	0.001	0.833		0.000

3 讨论

小儿肺炎是临床儿科最常见呼吸道疾病,其可分为先天性与后天性;后天性小儿肺炎发病原因受多种因素影响,其中包括:环境、气候、生理因素及患儿健康状况等。其临床症状为呼吸困难、咳嗽、发热、肺部固定细湿罗音等。该病症病情进展迅猛,病情严重患儿可诱发呼吸衰竭、心力衰竭、缺氧性脑病等症状,若患儿不能及时接受有效治疗,严重危害患儿生命安全。患儿年龄较小,治疗依从性较差,影响治疗效果;因此,临床中给予小儿肺炎患儿有效护理干预至关重要[2]。

本次研究,对观察组患儿实施针对性护理干预;研究结果显示,观察组 68 例患儿家属满意度 98.53% 高于对照组 73.53%;观察组 68 例患儿治疗总有效率 97.06% 显然高于对照组 72.06%,差异显著,具有统计学意义 ($P < 0.05$);说明,针对性护理干预可有效改善其临床疗效,提高护理满意度[3]。针对性护理是临床中常用护理方法,本次研究通过环境护理、健康宣教、心理护理、饮食护理、体温不理及

病症护理等多方面对患儿展开护理干预工作,从而提高患儿治疗依从性,并对其病症、发烧等病症给予针对性处理,从而提高患儿治疗效果[4]。

综上所述,临床小儿肺炎护理中实施针对性护理干预,可有效提高患儿综合治疗效果,值得推广。

参考文献:

- [1] 张玉清, 周海丽, 邓佳, 等. 针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(14):228-229.
- [2] 张灵, 沈春涛. 针对性护理在小儿肺炎护理中的应用观察[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(6):167-168.
- [3] 刘雅丽. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2016, 10(1):127-127.
- [4] 朱琰. 针对性护理在小儿肺炎护理中的实际效果观察[J]. 中国当代医药, 2017, 24(8):195-196.

(上接第 300 页)

用下,操作医师所获得的手术视野,相较传统小切口胆囊切除术更为清晰,从而有利于操作医师快速有效掌握病灶所处的位置,以及周边情况,从而可在尽可能短的时间内,将病灶切除,缩短手术时间,减少术中出血量,并且尽量避免对正常组织的损伤,加之手术切口更小,因此术后并发症发生更少[3]。本次研究结果显示,在手术时间,术中出血量,下次活动时间,术后腹痛消失时间,住院天数上,以及术后并发症发生情况上,观察组均优于对照组,差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。提示腹腔镜胆囊切除术效果显著,相较小切口胆囊切除术,其对机体损伤更小,机体恢复速度更快,术后不良反应更少。

有学者通过研究发现,腹腔镜胆囊切除术中行有效护理干预,可有效促进患者康复速度[4]。根据本次研究以及作者临床经验,将腹腔镜胆囊切除术围术期护理措施总结如下:(1)术前护理:术前应为患者开展必要心理护理和健康教育,使患者内心的焦虑,恐惧等不良情绪得以排解,使其疾病认知得以增加,建立和谐护患关系,增强患者疾病康复信心,提高其治疗积极性[5]。同时应告知患者,不可食用糖分含量较高食物,手术开始前 8h 停止进食,积极做好患者的皮肤护理工作。(2)术中护理:为患者开展心理护理,使其内心恐惧,不安等不良情绪得以缓解,同时可为患者进行按摩,即可帮助其缓解情绪,又可改善机体末梢循环。术中应指导患者积极与医生配合,若患者存在不便,护理人员可协助其对体位进行调整。为患者将静脉通道建立,手法应熟练迅速,同时术中为患者开展全面的体征监护,包括呼吸,心率,血氧饱和度等。护理人员应将抢救药品及抢救器械准

备妥当,以备不时之需。(3)术后护理:为患者开展心电监护,同时对其出现的疼痛情况进行观察,开展疼痛护理,必要时可使用镇痛药物。尽量降低患者疼痛感。注意使引流管保持通畅,避免其出现堵塞[6]。为患者开展饮食指导,促进机体康复。指导患者家属参与到护理工作中,为患者提供心理支持。做好健康宣教工作,将术后注意事项告知患者,增强其康复信心。根据其具体情况,采取中药汤剂,调补生息,以鸡内金加四逆散为基本方,酌情加减,使患者的胃肠功能得以改善,使其将体内残留物尽早排除。

参考文献:

- [1] 王润亚, 崔小朝. 腹腔镜胆囊切除术治疗老年胆结石患者的临床疗效及护理[J]. 哈尔滨医药, 2014, 34(2):161.
- [2] 王群, 王菁. 围手术期护理干预对经行腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的临床效果[J]. 国际护理学杂志, 2014, (8):2056-2057.
- [3] 柴秀媛. 胆结石 60 例行腹腔镜胆囊切除术围手术期护理[J]. 吉林医学, 2013, 34(24):5081-5081.
- [4] 王海燕. 临床护理路径在糖尿病患者行腹腔镜胆囊切除术中的应用效果评价[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 48(33):4133-4135.
- [5] 凌桂娣. 围手术期护理干预对经行腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(4):524-525.
- [6] 王群, 王菁. 围手术期护理干预对经行腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的临床效果[J]. 国际护理学杂志, 2014, (8):2056-2057. DOI:10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2014.08.065.