

个性化护理在小儿手足口病感染急诊护理中的应用效果研究



覃芳华

摘要: [目的] 探究个性化护理在小儿手足口病感染患者的急诊护理中具有的临床应用效果。[方法] 选取 2016 年 4 月至 2018 年 4 月期间急诊科收治的 80 例小儿手足口病感染患者, 根据患儿接受的不同护理将其归入采取常规护理的对照组与采取个性化护理的研究组, 两组各有患者 40 例。对比两组的治疗效果、护理满意度、皮疹消退时间等指标。[结果] 研究组治疗总有效率为 92.5% (37/40), 对照组治疗总有效率为 72.5% (29/40); 研究组护理满意度为 97.5% (39/40), 对照组护理满意度为 77.5% (31/40), 研究组均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 研究组的皮疹消退时间短于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。[结论] 个性化护理可以加快小儿手足口病感染患者的康复速度, 提高其急诊治疗效果, 使患儿家长更加满意。

关键词: 个性化护理; 小儿手足口病感染; 急诊护理; 应用效果

中图分类号: R473.72 文献标识码: A doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2018.36.003 文章编号: 1674-4748(2018)35-4486-03

手足口病是一种因多种肠道病毒侵袭而引发手足口部位出现疱疹、皮疹或溃疡, 并伴有食欲不振或低热等表现的传染性疾病, 5 岁以下儿童是此病的高发群体, 若治疗不及时甚至可诱发脑水肿、脑炎、脑膜炎等严重并发症, 导致较差的预后结果^[1]。小儿手足口病作为一种急性传染性, 除了需要及时接受对症治疗, 适当的护理也是非常必要的, 其直接关系到患儿的恢复效果与恢复速度。本文选取 2016 年 4 月至 2018 年 4 月期间急诊科收治的 80 例小儿手足口病感染患者, 试探究个性化护理在患儿急诊护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 4 月至 2018 年 4 月期间急诊科收治的 80 例小儿手足口病感染患者, 根据患儿接受的不同护理将其归入采取常规护理的对照组与采取个性化护理的研究组, 两组各有患者 40 例。对比两组的临床治疗效果: 对照组: 男 25 例, 女 15 例; 年龄最小 1 岁, 最大 7 岁, 平均 (4.21±1.08) 岁; 病程最短 1 日, 最长 7 日, 平均 (4.11±0.25) 日。研究组: 男 26 例, 女 14 例; 年龄最小 1.5 岁, 最大 6.5 岁, 平均 (4.28±1.11) 岁; 病程最短 2 日, 最长 6 日, 平均 (4.23±0.11) 日。对比两组患儿的年龄分布、性别构成、病程长短等资料, 差异全无统计学意义 ($P > 0.05$), 统计学对比可正常进行。

纳入标准: ①手足部与臀部有皮疹, 口腔中有疱疹, 皮疹周边有红晕、溃疡或溃烂面, 少数患儿有疼痛与发热症状, 符合卫生部制定《手足口病诊疗指南》中关于小儿手足口病感染的诊断标准; ②患儿的监护

人对研究内容知情同意并签署相关协议, 医院伦理委员会也给予批准^[2-3]。

排除标准: ①患有其他严重疾病如先天性心脏病、遗传病、器官衰竭性疾病而需要进行特殊护理的患者; ②资料不完整者^[4-5]。

1.2 方法 对照组采取常规护理, 医护人员定期为患儿进行口腔清洁, 避免口腔感染; 清洁患儿的衣服与被单, 预防溃烂皮肤感染; 制动患儿的肢体, 以免其抓破溃处。研究组采取个性化护理, 具体措施为: ①饮食护理: 为患儿安排易消化的清淡食物, 食物应富含蛋白质与维生素, 以确保患儿因疾病所消耗的营养能够得到补充; 同时, 应要求患儿多喝水。②心理护理: 给予年龄较小的患儿以安抚, 使其情绪恢复平稳, 避免因过度哭闹而加重病情; 对于年龄较大的患儿, 应给予其心理指导, 告知其不可抓挠伤口, 以免引发感染^[6]。为了提高患儿的配合度, 护理行为应更加温和, 所用的语言应温柔, 服务态度应更加和蔼, 以提高患儿对护理人员的信赖。③监护人健康教育: 小儿手足口病患者年龄普遍较小, 理解能力与配合能力较低, 医护人员应该针对患儿监护人进行健康宣教, 使其更加充分、全面地了解手足口病的相关知识, 了解此病的病因、传染方式与预防机制, 提高监护人的重视度, 使监护人更加配合地给予患儿护理, 从而达到更好的护理效果。④其他护理: 首先, 对于体温异常的患儿应使用物理方法为其降温, 若无效则为患儿使用羚羊角口服液, 同样可以达到降温目的。若患儿口腔中有疱疹, 可以使用康复新液来促进疱疹愈合, 降低患儿的疼痛度, 同时还应以温开水漱口, 确保口腔环境的卫生。若皮疹部位破溃, 应及时清洁破溃处, 禁止患儿抓挠, 导致破溃加重。其次, 应为患儿保持良好的生活习惯与个人卫生状况, 患儿睡眠期间应区别奥室内通风良好, 在其咳嗽或打喷嚏时应以手掩住口鼻,

作者简介 覃芳华, 单位: 410000, 湖南省儿童医院。

引用信息 覃芳华. 个性化护理在小儿手足口病感染急诊护理中的应用效果研究 [J]. 全科护理, 2018, 16(36): 4486-4488.

以免病毒经飞沫传播,同时应为患者进行有力的营养干预,以提高其疾病抵抗能力。最后,应加强观察患儿的病情,若患儿的体温、心率、血压、呼吸频率等生命体征出现异常,应及时告知医生处理。肢体抖动、高热、昏迷、呼吸浅促、恶心呕吐等症状是脑膜炎等并发症的先兆,若患儿出现上述症状要及时进行急救治疗,建立血管通路,注射甘露醇、丙种球蛋白等药物。

1.3 观察指标 对比两组的治疗效果、护理满意度、皮疹消退时间等指标。其中,护理满意度取决于科室内自制满意度调查问卷的患儿监护人填写结果,统计分别选择“非常满意”、“比较满意”、“不甚满意”三个选项的例数,计算护理满意度,即:护理满意度(%)=(非常满意例数+比较满意例数)÷总例数*100%^[7]。治疗效果的判定依据则为:(1)显效:护理后患儿的咳嗽、手足溃疡等症状全部消失,一个月

内未复发;(2)有效:护理后患儿的咳嗽、手足溃疡等症状有所减轻,但病情依然有所反复;(3)无效:护理后患儿的咳嗽、手足溃疡等症状并无明显改善,甚至加重。

※有效率+显效率即为治疗总有效率^[8]。

1.4 统计学方法 参与本次研究的小儿手足口病感染患者的所有数据使用 19.0 版的统计学软件包 SPSS 检验。计数资料使用(n,%)形式表示,检验卡方值。计量资料使用($\bar{x}\pm s$)形式表示,检验 t 值。两组的数据若统计计算为 P<0.05,那么则有统计学意义存在于分组结果中。

2 结果

2.1 治疗效果 研究组治疗总有效率为 92.5%,对照组治疗总有效率为 72.5%,研究组的治疗效果高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。具体见表 1。

表 1 两组患者治疗效果的对比(n,%)

分组	显效	有效	无效	总有效率
研究组(n=40)	25(62.50)	12(30.00)	3(7.50)	37(92.50)
对照组(n=40)	15(37.50)	14(35.00)	11(27.50)	29(72.50)
χ^2	-	-	-	5.541
P	-	-	-	0.019

2.2 皮疹消退时间 研究组的皮疹消退时间短于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。具体见表 2。

2.3 护理满意度 研究组护理满意度 97.5%,对照组护理满意度 77.5%,研究组的护理满意度高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。具体见表 3。

表 2 两组患者皮疹消退时间的对比($\bar{x}\pm s$)

分组	皮疹消退时间(日)
研究组(n=40)	3.35±1.06
对照组(n=40)	6.79±1.86
t	10.163
P	0.000

表 3 两组患者护理满意度的对比(n,%)

分组	非常满意	比较满意	不甚满意	总满意度
研究组(n=40)	28(70.00)	11(27.50)	1(2.50)	39(97.50)
对照组(n=40)	19(47.50)	12(30.00)	9(22.50)	31(77.50)
χ^2	-	-	-	7.314
P	-	-	-	0.007

3 讨论

急性小儿手足口病感染起病较急,患儿病情发展较为迅速,治疗后依然有较高的复发率,而患儿家长通常对此病缺乏足够的认识,无法充分发挥出家庭护理的重要作用,因此需要护理人员在急诊护理中进行个性化护理,以提高患儿对治疗和护理的依从性。本文中对照组采取的常规护理仅针对躯体和疾病进行护理,缺乏灵活性,未考虑到儿童这一群体的特殊性,很难达到理想效果,患儿及其家属的诊疗体验均比较差^[9]。而研究组采取的个性化护理是基于整体护理进行延伸的新型护理模式,其将护理范围扩展到心

理领域与家庭领域,基于患儿性格、年龄特点及文化程度等因素的差异为患儿采取更加灵活的护理措施,其在减轻患儿病痛的同时增加了患儿的信赖感,提高了患儿家属的满意度,个性化的心理护理更是可以缓解患儿的负性情绪,提高患儿的配合度,使护理效果得到提高^[10]。结果中研究组短于对照组的皮疹消退时间(P<0.05),92.5%的治疗总有效率(对照组 72.5%)、97.5%的护理满意度(对照组 77.5%)无疑都证明了个性化护理的上述优点。

4 结语

个性化护理在小儿手足口病感染患者的急诊护理

中有着非常显著的应用效果，可以加快患者皮疹消退速度，提高患者满意度，促进患者获得更好的康复效果，临床应积极推广应用。

参考文献：

[1] 蒋丽. 个性化护理配合健康教育在小儿手足口病治疗中的应用效果 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16 (04): 12-13.

[2] 何霄. 个性化护理在小儿手足口病感染急诊护理中的应用效果研究 [J]. 按摩与康复医学, 2018, 9 (03): 82-83.

[3] 方海霞. 个体化护理在小儿手足口病感染急诊护理中的应用效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21 (35): 5025-5026.

[4] 盛丽萍. 个性化护理配合健康教育在小儿手足口病中的护理效果观察及对炎症因子的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4 (80): 15751.

[5] 安伟华. 个性化护理干预在小儿手足口病中的应用 [J]. 河南医学研究, 2017, 26 (14): 2682-2683.

[6] 谢秀娟. 个性化护理在小儿手足口病感染急诊护理中的应用效果研究 [J]. 吉林医学, 2016, 37 (06): 1555-1556.

[7] 郑凤丽, 宋淑梅. 健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用研究 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2016 (06): 39-40.

[8] 郭丽红. 个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用 [J]. 昆明医科大学学报, 2016, 37 (02): 144-146.

[9] 孔李远. 个性化护理干预在小儿手足口病中的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2016, 11 (03): 254-255.

[10] 温金璇, 张春梅. 小儿手足口病的护理干预效果分析 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2014 (01): 51-52.

(收稿日期: 2018-10-15)
(本文编辑 卫竹翠)

对携带留置尿管出院的脑血管病患者实施延续护理模式的效果



秦丽娜, 陈素燕

摘要: [目的] 讨论对携带留置尿管出院的脑血管病患者实施延续护理模式的临床效果。[方法] 选取 2015 年 4 月至 2016 年 2 月, 72 例脑血管病患者为研究对象, 分为常规组和延续组, 常规组, 对要出院的患者进行常规的健康教育和告知其注意事项。延续组, 在常规组的基础上实施延伸护理干预。[结果] 常规组满意率为 77.77%, 延续组的满意率为 94.44%, 并且延续组的感染发生率为 8.33% 明显低于常规组的 38.88%, 延对比两组数据, 差异具有统计学意义 (P<0.05)。[结论] 延续护理干预可以有效的提高患者和家属的满意度, 降低患者感染的发生率, 提高患者的治疗效果以及生活质量, 加速患者的恢复, 具有非常重要的意义, 值得临床的推广与应用。

关键词: 留置尿管; 脑血管病; 延续护理模式; 临床效果

Abstract Objective: to discussion on carrying cerebrovascular disease patients with indwelling urinary catheter discharge pattern of extended care clinical effects. **Methods:** from April 2015 to February 2016, 72 patients with cerebral vascular study, divided into General and continuation of groups, group, to discharge the patients general health education and inform their considerations. Extended group in the General Group on the basis of extended nursing intervention. **Results:** group a satisfaction rate of 77.77%, extending the satisfaction rate of the group is 94.44% and let 8.33% group's infection rate is significantly lower than the control group of 38.88%, and comparing two sets of data, the difference was statistically significant (P<0.05). **Conclusion:** extended care interventions can improve the patient and family satisfaction, reduce the incidence of infection, improved patient outcomes and quality of life, accelerating the recovery of patients with, plays a very important role, worthy of promotion and application.

Keywords indwelling urinary catheter; cerebrovascular diseases; extended care models; the effect

中图分类号: R473.74 文献标识码: A doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2018.36.004 文章编号: 1674-4748(2018)35-4488-02

脑血管疾病是临床中常见的疾病种类, 是心脑血管疾病的一种^[1]。发病率多集中在中老年人, 并且在患病的同时患者都会合并其他类疾病, 如高血压、高血脂等, 同时该类疾病的发病率较高, 致残率以及致死率也较高^[2]。该类疾病主要为 4 种病因 (1) 血管性因素; (2) 血流动力学因素; (3) 血液流变学异常; (4)

血液成分因素。(5) 遗传因素。临床中脑血管。脑血管疾病的临床表现多数为各种功能障碍、恶心呕吐、视力下降等^[3]。但是, 由于该疾病的康复时间比较长, 所以很多患者在出院时必须携带尿管, 导致患者很有可能在回家康复的过程中出现感染的情况, 另外, 由于家属不懂护理的正确操作, 很容易在家庭护理中出现一系列问题^[4], 因此, 脑血管患者回家休养的护理干预就成了关键所在, 为了研究延伸护理在携带留置尿管出院的脑血管病患者所起到的效果, 特选取 72 例脑血管病患者进行研究, 现报道如下。

1 资料与方法

作者简介 秦丽娜, 陈素燕, 单位: 264000, 青岛大学医学院附属烟台毓璜顶医院。

引用信息 秦丽娜, 陈素燕. 对携带留置尿管出院的脑血管病患者实施延续护理模式的效果 [J]. 全科护理, 2018, 16(36): 4488-4489.