

优质综合护理模式在小儿支原体肺炎治疗中的应用分析

张 莉

西平县中医院 河南驻马店 463900

〔摘要〕目的 分析并研究优质综合护理模式在小儿支原体肺炎治疗中的临床应用及效果。方法 选取 2017 年 5 月至 2018 年 8 月在本院接受治疗的 120 例小儿患者作为临床研究对象，并随机将这 120 例患者进行分组，分为每组各 60 例的对照组和观察组，对照组采用常规护理以及一定的对症治疗，观察组则采用优质的综合护理模式，观察两组患者在治疗期间的各种医疗反应以及家长对护理的满意程度。结果 观察组患者实行的优质综合护理模式后，治疗效果有明显的变化，咳嗽、发热等得到了有效的缓解，住院时间也在逐渐减少，不良反应的发生频率也比较低，家长对此护理的满意度比较高，观察组的各项护理指标均优于对照组 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义。结论 患有支原体肺炎的患儿在住院期间采用优质综合护理模式能够有效的提高治疗效果，同时能够缩短症状的缓解时间，能够有效的减少住院时间以及不良反应的发生频率，同时还能提高家长的满意程度，值得在临床中应用和推广。

〔关键词〕 优质综合护理模式；小儿支原体肺炎；治疗；应用

〔中图分类号〕 R473.72 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 03-202-02

支原体肺炎是一种比较常见的呼吸性的疾病，是由于支原体受到感染而引发的一种肺炎，多发于小儿以及 5 岁以上的儿童和青少年，一年四季均有发病情况，该病的发病比较缓慢，并伴随着发热、咳嗽或少量的脓性痰，发病率可高达 30%，治疗时间一般是 2-4 周，恢复时间需要 1-2 周，并有偶尔的复发情况。该病除了能够引起呼吸道的疾病，对体内其他部位也均有影响，容易引起一系列疾病，如肝炎、脑膜炎、溶血性贫血、血小板减少性紫癜等等，严重的会威胁患者的生活，甚至出现死亡，因此必须要加以重视。这种情况，就需要对患者的治疗以及护理模式进行优化，运用优质综合护理模式能够有效的改善该病的治疗效果，现对本院治疗的 120 例支原体肺炎患儿的研究报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 5 月至 2018 年 8 月在本院接受治疗的 120 例小儿患者作为临床研究对象，所有患者都符合支原体肺炎的病症，这些患者的年龄在 1-10 之间，这 120 例患者按照随机的方法分为对照组和观察组，各 60 例。其中对照组中男性患者的数量为 32 例，女性患者的数量为 28 例，平均年龄为 (5.4 ± 1.6) 岁，其中发热的患者有 39 例，体温在 $37.3 \sim 39.1^\circ\text{C}$ 之间波动，平均体温为 38.0°C ；观察组中男性患者的数量为 35 例，女性患者的数量为 25 例，平均年龄为 (5.6 ± 1.7) 岁，其中发热的患者有 41 例，体温在 $37.5 \sim 39.2^\circ\text{C}$ 之间波动，平均体温为 38.1°C ，这 120 例患者均伴有咳嗽、气促等现象，两组患者在性别、年龄等方面没有明显的差异 ($P > 0.05$)，可以作为临床对象，具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患者均实行基础的对症治疗，如阿奇霉素抗感染、止咳化痰、补液等，必要的时候可以采用氧疗及雾化吸入治疗，其中阿奇霉素按照 $10\text{mg}/\text{kg}$ 的标准进行静脉滴注，1 次/d，5d 为 1 个疗程，停用 4d，后续可以根据患者的实际病情可以继续进行治疗阿奇霉素的静脉滴注或者改为口服。

1.3 护理方法

1.3.1 对照组

对照组的患者在住院治疗期间实行生活和用药的常规护理，出院之前进行护理满意度和不良反应发生率的调查。

1.3.2 观察组

观察组的患者采用优质综合护理模式，具体护理内容如下：

(1) 入院评估，对患者的呼吸、脉搏、体温等进行评估。(2)

对家长进行相关病情的宣传和教育的。(3) 基础护理，保持室内整洁，早晚通风，室内温度、适度均进行合理控制，并控制患者的饮食，要保持清淡，及时对患者实行口腔护理。(4) 心理护理，该病治疗期间会有一些症状反应，患者可能会产生紧张害怕的心理，这时要多鼓励患者，并转移患者的注意力，缓解其紧张害怕的心理。(5) 发热抽搐护理，做好合理的降温措施，注意患者多饮水。(6) 呼吸道护理，医护人员要引导患者进行排痰。(7) 药物护理和并发症护理，医护人员要注意用药并多多关注患者，定期检查肝功能，发现问题要及时上报。

1.4 观察指标

对两组患者的护理满意度和不良反应的发生率进行观察和记录，为开展临床护理工作提供基础数据和信息。

1.5 统计学方法

通过 SPSS 18.0 软件进行数据的记录和统计分析。

2 结果

通过对两组患者进行不同的护理进行了满意度和不良反应发生率的调查，结果显示观察组在满意度和不良反应发生率方面与对照组患者存在明显差异 ($P < 0.05$)。详情见表 1。

表 1：两组患者护理满意度与不良反应发生率对比 (n,%)

组别	n	护理满意度 (n,%)	不良反应发生率 (n,%)
观察组	60	(49, 96%)	(3, 65%)
对照组	60	(29, 60%)	(26, 80%)

注：与对照组比较， $P < 0.05$

3 讨论

支原体肺炎是一种由呼吸道疾病，主要就是肺炎支原体受到病毒的感染，该病在四季中均有发生，主要发生于春季和冬季，近年来该病的发病率有了明显的提升。支原体肺炎的主要临床表现为发热、咳嗽、气促、咽喉痛等，发病患者的年龄一般在 5-19 岁，目前发病年龄有了提前的趋势，且感染性也有了明显的提升，该病除了引发肺炎，还容易生产一些其他的反应，如心肌受损、神经受损以及引发血液疾病等，严重的会威胁到患者的生命健康。因此，及时的诊断和护理是十分重要的，近年来优质综合护理模式已经在临床中得到了应用，此次研究发现，观察组患者采用优质综合护理模式，不良反应发生率和家长的满意度均高于对照组，由此可见优质综合护理模式能够有效的改善和治疗该病，患者在发热、咳嗽等多方面都能得到缓解。

(下转第 207 页)

表 2: 两组满意度比较 [n(%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	42	14 (33.3)	18 (42.9)	10 (23.8)	32 (76.2)
观察组	42	27 (64.3)	12 (28.6)	3 (7.1)	39 (92.9)*

注: 与对照组比较 $\chi^2=4.46$, $P < 0.05$

3 讨论

对急性心肌梗死的院前急救流程进行规范, 可以使院前急救工作的服务质量达到提升, 使患者的病情能够在有限的时间内, 得到最为及时的院前急救, 并通过在转运途中与相关医院取得联系, 使得救治工作能够做到无缝交接, 使从呼叫到医院确诊与专科治疗的时间达到缩短。从以往“患者呼救—急救转运—急诊科初步检查—会诊—确诊—救治”的传统救治环节得到根本性的改变, 从而为患者病情的救治争取更多有效时间^[4]。使患者的病情能够在“黄金时间窗”范围内得到有效救治, 使院前急救转运成功率水平显著提升, 降低急性心梗事件的发生率, 减少相关并发症^[5]。总之, 急性心肌梗死患者在救治期间接受规范化急救

流程干预, 能够减少不良事件的发生, 缩短转运时间和救治时间, 使病情在短时间内得到控制, 从根本上提高患者的生存率。

[参考文献]

- [1] 曾亿金, 高咏莹, 刘思苑. 院前急救护理路径在急性心肌梗死患者救治中的应用效果分析[J]. 内科, 2017, 12(05):719-721.
- [2] 刘学军, 田海平, 李波. 院前急救护理路径在急性心肌梗死患者中的临床应用[J]. 中外医学研究, 2017, 15(07):72-73.
- [3] 刘晓芳, 张冬梅. 临床护理路径在急性心肌梗死急救中的效果观察及护理满意度的影响[J]. 河北医学, 2016, 22(4):670-673.
- [4] 易绍东, 霍勇, 向定成. 胸痛中心认证对 ST 段抬高型心肌梗死患者院前救治效率的影响[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2017, 9(1):11-15.
- [5] 黄宇, 杨向军, 林刚, 等. 优化的始自院前急救绿色通道对 ST 段抬高心肌梗死首次医疗接触到球囊扩张时间以及急诊冠脉介入治疗预后的影响[J]. 实用医学杂志, 2015, 31(14):2280-2283.

(上接第 202 页)

综上所述, 针对小儿的支原体肺炎采用优质综合护理模式能够有效的提高治疗率, 同时能够增加家长的满意率并降低不良反应的发生率, 值得在医学临床中推广和应用。

[参考文献]

- [1] 黄永幸, 郝丽, 曾娅. 小儿肺炎支原体肺炎治疗中的优质

综合护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘.2015, 15(76):199-200.

- [2] 王玲鹤, 术志红. 小儿支原体肺炎的临床诊疗疗效分析[J]. 中国医药指南.2014, 13(8):131-132.
- [3] 龙弦弦, 谭巧燕. 小儿支原体肺炎临床护理路径在优质护理服务中的应用[J]. 全科护理.2014, 12(06):557-558.

(上接第 203 页)

总觉着多生和生儿子是好事, 有些家庭为了生男孩甚至拼命生好几胎, 完全不顾自身的经济能力和产妇的身体健康状况, 也造成了人口的急速增长^[3]。对女性实施计划生育宣教护理, 旨在改变人们守旧的思想观念, 让女性及其家属解放思想, 树立更科学的生育观念。李琳、朱琳研究了计划生育宣教护理在女性计划生育工作中的应用价值, 并以该院收治的 100 例已婚妇女作为研究对象进行研究, 结果显示, 观察组的计划外妊娠率为 4.00%、再次妊娠率为 6.00%, 明显低于对照组的 10.00%、24.00%, 与本文研究一致^[4]。在本次研究中, 两组女性分别采用常规护理和计划生育宣传教育护理, 对比分析发现: 在实施计划生育宣传教育护理后, 观察组女性的计划外妊娠率、再次妊娠率分别为 6.67%、10.00%, 显著低于对照组的 16.67%、20.00% ($P < 0.05$); 此外, 对照组患者

的临床宣教效果 90.00%, 明显低于观察组的 96.67% ($P < 0.05$)。

综上所述, 对女性实施计划生育宣传教育护理, 有利于降低女性的计划外妊娠率和再次妊娠率, 具有很强的临床宣教效果, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 施建芬. 计划生育宣传教育施行的现实意义[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2013, 23(3):1567.
- [2] 杨涛. 女性计划生育工作中实施计划生育宣传教育的价值[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(2):203-204.
- [3] 郁菊仙. 女性计划生育工作中计划生育宣教护理的应用体会[J]. 大家健康(中旬版), 2014, 8(15):193-193.
- [4] 李琳, 朱琳. 计划生育宣教护理在女性计划生育工作中的应用价值[J]. 中国社区医师, 2015, 31(19):154, 156.

(上接第 204 页)

不同运用, 使每种包装材质都不容易被医院舍弃^[2]。在具体科学的对比和比较下发现, 成本方面, 一次性无纺布和纸塑包装使用次数极其有限, 所以综合成本较高。研究表明, 在使用次数有限的情况下, 一次性无纺布和纸塑包装的细菌屏障水平都比较优秀而且灭菌有效期也相对较高。由于纸塑包装属于一次性用品, 所以相对而言每次使用的成本相比较较高, 这就决定了塔的适用岗位, 它的使用方向多为急救物品的包装, 如此安排下, 可以减少细菌的穿透也减少了污染程度, 使用也更为方便。一次性无纺

布也是使用次数有限的代表, 这种特质让它虽然相比具有很多优势, 在很多性能上都表现不俗, 但是由于成本过高, 所以应用范围极其有限。接下来我们所要做的就是保持一次性无纺布的各种优势情况下, 利用科学技术降低它的成本。

[参考文献]

- [1] 柴剑虹. 纸塑包装材料与医用无纺布的成本效益分析[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(5):719-721.
- [2] 郭冬梅, 严素嫻, 岑玉燕. 消毒供应室改良传统的包装方式降低包装材料成本探讨[J]. 泰山医学院学报, 2016, 37(1):61-62.

(上接第 205 页)

综上所述, 在本次调查中心脏机械瓣膜术后早期患者对华法林的认知程度有限, 需要采用多种形式将抗凝知识进行宣教, 提高患者及家属掌握程度。

[参考文献]

- [1] 崔金帅, 林浩, 张小鹏, 等. 心脏机械瓣膜置换术后妊娠女性抗凝选择的研究进展[J]. 国际妇产科学杂志, 2018, 45(3):263-266.

[2] 王塘颖. 心脏瓣膜置换患者术后华法林的应用与护理方式研究[J]. 海峡药学, 2017, 29(5):108-109.

- [3] 马富珍, 郭淑萍, 刘江龙, 等. 品管圈活动在提高心脏瓣膜置换术后住院患者华法林相关知识知晓率中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2017, 21(9):170-171.
- [4] 郑培培, 赵红, 周秀花, 等. 人工机械瓣膜置换术后患者早期华法林治疗体验的质性研究[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(12):34-36.