

小儿肺炎护理中采用针对性护理的效果分析

梁万丽

甘肃省白银市第二人民医院儿科 730900

〔摘要〕目的 探讨小儿肺炎护理中采用针对性护理的效果。方法 回顾观察 2018 年 1 月至 2018 年 11 月期间接收的小儿肺炎患者 68 例,随机分为对照组与观察组,每组各 34 例,对照组采用常规护理,观察组运用针对性护理,分析护理后各组患者机械通气时间、体温恢复时间、住院时间、症状消除时间。结果 在肺部啰音、心率异常、发绀、气促与呼吸困难等时间上,观察组各项时间显著少于对照组,对比有统计学意义 ($p<0.05$);在机械通气时间、体温恢复时间、住院时间上,观察组各项明显少于对照组,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。结论 小儿肺炎护理中采用针对性护理可以有效的加快疾病症状恢复速度,减少治疗时间,降低治疗成本。

〔关键词〕小儿肺炎;针对性护理;效果

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-140-02

小儿肺炎属于婴幼儿群体常见病与多发病,尤其是春季与冬季情况下气温骤变时发病较多。小儿患者本身由于机体发育功能不完全,机体免疫力不足,抗病能力弱。除了规范的治疗,护理工作可以引导患儿与家属配合治疗,提升治疗效果。本文回顾观察 2018 年 1 月至 2018 年 11 月期间接收的小儿肺炎患者 68 例,分析采用针对性护理后患者机械通气时间、体温恢复时间、住院时间、症状消除时间,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾观察 2018 年 1 月至 2018 年 11 月期间接收的小儿肺炎患者 68 例,随机分为对照组与观察组,每组各 34 例。对照组中,男 19 例,女 15 例;年龄从 6 个月至 11 岁,平均 (6.82 ± 1.49) 岁;病程从 3d 至 7d,平均 (4.82 ± 0.56) d;观察组中,男 21 例,女 13 例;年龄从 6 个月至 11 岁,平均 (6.41 ± 1.25) 岁,病程从 3d 至 7d,平均 (4.35 ± 0.61) d;两组患者在基本的年龄、性别以及病情等信息上没有明显差异,有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理,观察组运用针对性护理,内容如下:

1.2.1 环境管理

要保持患儿有良好舒适的环境治疗,保持柔和彩色的墙面色彩,设置卡通人物,保持病房温馨氛围。保持柔和和充分的采光,避免昏暗带来的情绪负面^[1]。要管理病房人员探访时间与探访量,避免交叉感染。要定时清洁消毒,做好病房安全管理,配备各项安全防护措施。病房洗手间符合儿童高度与功能所需,同时方便家属辅助操作。放置绿色植物,提升视觉舒适感。

1.2.2 心理疏导

要针对患儿与家属情况灵活展开,考虑患儿的年龄、性格、喜好,同时了解家属的文化程度、信仰、职业与家庭情况等^[2],保证心理疏导建设的匹配性。要针对患儿与家属做分别的疏导工作,让家属意识到安抚患儿情况对疾病治疗恢复的重要性。在护理中可以积极开展护患互动,开展小游戏与讲故事趣味沟通,由此来更好的促使患儿配合工作开展^[3],减少情绪躁动与抵触状况。

1.2.3 饮食管理

要避免生冷辛辣饮食刺激,保持清淡易消化饮食。防控饮食对患儿咽喉组织的刺激,多摄取蔬菜瓜果。可以从流食开始,逐步过渡到普食,主要考虑患儿的适应性^[4]。饮食要考虑患儿自身

习惯,提供对应食谱参考。可以具体到饮食名称与制作方法,提升家属配合的效果。可以提供有关饮食手册。

1.2.4 健康教育

患儿肺炎的防控、生活管理都有各项细节内容,需要通过发放健康手册,提供健康讲座,给予一对一沟通指导,还可以提供电子版本的健康文章,方便转发给患者,也可以方便患者在医院的公众号里面查询,提升健康教育的便捷性,避免人们检索非专业网络信息带来的负面情况。

1.2.5 其他

在输液等方面,如果患儿注射频次多、时间长,可以运用静脉留置针,由此提升用药的方便性,减少患儿的不适感,提升患儿治疗的依从性,减少护理工作阻碍,优化治疗便捷性。

1.3 评估观察

分析护理后各组患者机械通气时间、体温恢复时间、住院时间、症状消除时间。症状消除时间主要观察肺部啰音、心率异常、发绀、气促与呼吸困难等时间。

1.4 统计学分析

收集护理数据,通过 spss17.0 分析,计量资料运用 t 检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者机械通气时间、体温恢复时间、住院时间情况

如表 1 所示,在机械通气时间、体温恢复时间、住院时间上,观察组各项明显少于对照组,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 患者机械通气时间、体温恢复时间、住院时间情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	机械通气时间 (d)	体温恢复时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	7.45 ± 1.04	3.15 ± 0.47	6.97 ± 1.25
对照组	13.09 ± 1.68	6.57 ± 0.71	9.75 ± 1.67

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 患者症状消除时间情况

如表 2 所示,在肺部啰音、心率异常、发绀、气促与呼吸困难等时间上,观察组各项时间显著少于对照组,对比有统计学意义 ($p<0.05$);

表 2: 患者症状消除时间情况 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	肺部啰音	心率异常	发绀	气促与呼吸困难
观察组	4.09 ± 0.67	3.14 ± 0.79	0.62 ± 0.21	1.18 ± 0.35
对照组	6.47 ± 0.79	5.74 ± 0.81	1.67 ± 0.35	2.01 ± 0.43

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

作者简介: 梁万丽 (1979 年—), 女, 汉族, 本科, 主管护师, 甘肃省白银市白银区人, 主要从事儿科护理。

(下转第 143 页)

0.05)。详见表 2。

表 2: 两组患者躁动发生率对比

组别	例数	0 分	1 分	2 分	3 分	发生率
观察组	25	21	3	1	0	16.00
对照组	25	16	4	4	1	36.00
χ^2						5.914
P						0.001

3 讨论

因为腹部手术对患者所造成的创伤较大,出血量多,扰动了患者腹腔内的脏器的正常功能,使得患者在术后更容易出现躁动症状^[3]。麻醉苏醒期躁动是一种麻醉并发症,病理变化为全面苏醒期交感神经兴奋,临床表现为心率加快、血压升高和各种肢体动作的不恰当等^[4]。术后躁动不仅能提高患者出现感染等并发症的概率,也可能引发各种器官功能紊乱,同时还能增加其发生心脑血管事件的风险。护理人员通过在术前对患者进行健康宣教、心理护理,使其应激反应减少,增强患者对护理的配合度和自我调节能力。术后给予体位护理、病情观察、用药护理等针对性的

护理干预措施,及时遵医嘱进行合理的护理处置,就能有效控制躁动的发生,促进患者的身体康复。本研究中,观察组苏醒期血压、心率显著低于对照组($P < 0.05$),躁动发生率 16.00% 显著低于对照组的 36.00% ($P < 0.05$)。数据显示,实施麻醉苏醒护理能够有效控制患者的心率与血压,降低腹部手术患者全麻苏醒期躁动的发生率,值得临床上推广应用。

【参考文献】

- [1] 邓苗. 手术室麻醉苏醒护理对预防腹部手术患者全麻苏醒期躁动的效果[J]. 中外女性健康研究, 2018(4): 187-188.
- [2] 张玉蕊, 赵娜, 屈芳. 手术室麻醉苏醒护理减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果观察[J]. 医学理论与实践, 2018(5): 750-751.
- [3] 张海燕. 麻醉前认知干预对腹部手术患者全麻苏醒期躁动的影响[J]. 当代护士: 下旬刊, 2019(1): 123-125.
- [4] 李文佳. 手术室麻醉苏醒护理对减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果[J]. 中国现代医药杂志, 2018(10): 91-92.

(上接第 138 页)

分娩痛苦,减少不良事件的发生,加速产妇产后恢复^[4]。

本文研究结果显示: 研究组产妇产程于第二产程相比于对照组时间明显缩短,差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组的顺产率明显高于对照组差异有统计学意义($P < 0.05$)。可见心理护理可有效改善产妇产后结局。护理人员对刚入院产妇讲解医院环境,能够消除环境陌生感,减轻产妇内心不适。在第一产程初期护理人员和产妇讲述分娩过程,暗示疼痛是必然的,帮助其做好思想工作为其加油鼓劲,能够有效缩短第一产程时间,提高产妇产率。在产妇第二产程时,产妇因过于疼痛产生放弃心理时,进行针对性的心理疏导工作,能够在一定程度上减轻产妇疼痛,缩短第二产程时间,保障母婴安全。

(上接第 139 页)

的实施具有显著的效果,值得进行广泛的推广和应用。

【参考文献】

- [1] 仲丽媛, 程梅. CICARE 沟通模式在风湿免疫科优质护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(23): 77-79.

(上接第 140 页)

小儿肺炎护理中采用针对性护理,主要围绕患儿与家属的生理、心理、认知各方面的需求做优化调整,由此提升患儿治疗依从性,减少护理工作矛盾冲突。细节处理上,要考虑每个人实际情况所需,要保持灵活的护理操作,避免为了执行护理内容而强行不适宜的执行,这样容易导致矛盾冲突与纠纷。要做好沟通互动,了解诉求,满足患方的需求,提升护理工作的匹配性。尤其是护理工作中,要意识到每个人的情况与诉求都是有差异的,一套护理方案是不能应对所有问题,需要灵活个性化的操作才能尽可能的降低风险。

综上所述,小儿肺炎护理中采用针对性护理可以有效的加快

综上所述,在助产过程中增加心理干预环节,能够消除患者不良心理情绪,使产妇顺产率提高,保证母体和胎儿的安全,提高护理质量,在临床上取得了满意效果,值得推广使用。

【参考文献】

- [1] 齐文娜. 心理护理干预在助产护理的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(31): 90, 92.
- [2] 刘淑伟. 心理护理在助产过程中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2012, 12(11): 2626.
- [3] 王枝敏. 助产护理干预在产妇产后中的应用[J]. 中国医药指南, 2012, 10(20): 358-359.
- [4] 刘英. 助产士助产护理对产妇产后质量的影响研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(4): 240-241.

[2] 潘璐, 周爱萍, 樊庆涛. 优质护理服务示范工程应用于风湿免疫科的作用[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(14): 170-172.

[3] 段佳, 方碧兰, 秦秋平. 优质护理在风湿病患者护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14(4): 79-81.

[4] 黄宏. 以需求为导向优质护理在风湿科住院患者中的应用[J]. 医疗装备, 2017, 30(3): 137-138.

疾病症状恢复速度,减少治疗时间,降低治疗成本。

【参考文献】

- [1] 邓丽银. 小儿肺炎针对性护理效果分析[J]. 养生保健指南, 2018, (1): 137, 93.
- [2] 姜庆平. 针对性护理干预在小儿肺炎中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(9): 104-106.
- [3] 张晓丽. 小儿肺炎护理中针对性护理的应用价值探析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(1): 186-187.
- [4] 裴伟荣. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果及对护理满意度的影响[J]. 健康大视野, 2019, (3): 138-139.

(上接第 141 页)

为肾病综合征住院患者提供全过程优质护理,能够改善患者肾功能,同时提高护理质量,与文献^[4]报道内容相一致。上述研究充分说明,为肾病综合征患者提供优质护理,可发挥明显的护理干预效果,能够满足患者实际护理需要,具有临床优势及推广价值。

【参考文献】

- [1] 陈妹. 老年肾病综合征加强整体护理对生存质量的影响

[J]. 中国实用医药, 2018, 13(31): 164-165.

[2] 梁冬苑, 马少娜. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(46): 214.

[3] 李冰, 李杨, 张寒冰. 循证护理在肾病综合征护理中的应用 61 例分析[J]. 中外女性健康研究, 2018(07): 130+134.

[4] 马文婧, 朱丽影. 优质护理服务对肾病综合征出血热的可行性与效果[J]. 中国临床研究, 2018, 31(03): 430-432.