

整体护理程序用于小儿腹泻护理的临床效果探究

宋 昕

四川大学华西第二医院 四川成都 610041

【摘要】目的 探究在小儿腹泻护理中整体护理程序的临床效果。**方法** 在 2018 年 1 月至 12 月期间, 选取我院收治的腹泻患儿 70 例, 随机分为对照组和观察组各 35 例, 对照组患儿给予常规护理, 观察组患儿给予整体护理程序, 对比两组患儿护理后的临床效果。**结果** 观察组患儿的临床总有效率、住院时间和家属护理满意度均优于对照组, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在小儿腹泻护理中给予整体护理程序, 效果显著, 临床应广泛应用。

【关键词】 小儿腹泻; 常规护理; 整体护理程序; 临床效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-141-02

前言

小儿腹泻是儿科常见的疾病, 发病原因有病毒、细菌或真菌等引起的^[1]。临床症状有: 大便次数多且性状多样、腹痛、呕吐和发热等症, 严重威胁患儿的身心健康。因此, 在医院常规的科学治疗外, 对腹泻患儿给予合理有效的护理服务尤为重要。所以, 本文选取我院收治的腹泻患儿 70 例, 分为两组, 分别给予常规护理和整体护理程序, 对比两组患儿护理后的临床效果。具体总结如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

在 2018 年 1 月至 12 月期间, 选取我院收治的腹泻患儿 70 例, 随机分为对照组和观察组各 35 例。两组腹泻患儿的临床基本资料 (见下表)。

表: 两组腹泻患儿临床基本资料

组别	性别 (例)		年龄 (岁)	平均年龄 (岁)
	男	女		
对照组 n=35	18	17	1-5	2.89±1.12
观察组 n=35	19	16	1-5	3.05±1.23

注: 两组腹泻患儿的基本资料相比, 统计学意义不明显 $P > 0.05$, 可进行对比。

1.2 方法

1.2.1 对照组患儿给予常规护理

观察患儿病情发展, 按时给药, 做好记录, 如有异常及时联系主治医师。

1.2.2 观察组患儿给予整体护理程序

(1) 给患儿提供阳光充足、通风良好、温度与湿度适宜的病房, 及时给病房打扫卫生并消毒, 给其提供温馨舒适的病房, 减少患儿的不适感。(2) 由于患儿常因病症哭闹, 家属对此病知识的缺乏, 在护理过程中家属会过度的担心与焦虑, 不能有效的配合治疗, 护理人员应耐心向家属讲解此病知识, 使其了解此病的发病原因及防护措施, 安抚家属的不良情绪, 有效的配合医护人员安慰患儿情绪, 降低恐惧心理, 提高患儿对治疗的依从性。(3) 患儿每次大便后要用温水对肛门和会阴周围进行清洗, 清洗后要用柔软纸巾或纯棉毛巾进行擦拭, 要保持臀部清洁干爽, 以防臀部感染, 加重患儿的痛苦。

(4) 密切观察患儿的尿量和大便次数及状态, 防止患儿发生脱水情况, 从而引起无低钾血症和代谢性酸中毒等并发症。

(5) 如果患儿发生脱水, 根据脱水程度的不同, 适量给予患儿盐溶液, 进行补水, 如脱水情况严重, 应在半小时内紧急给予患儿静脉滴注, 依次对血容量、盐水和糖水补充, 有效的控制输液速度, 若出现不良情况, 及时联系主治医师。(6)

若患儿是母乳喂养, 禁止再食用其他食物, 若患儿是人工喂养, 可根据病情适当的给予氨基酸奶粉和米糊等, 腹泻情况有所改善后, 可添加粥和面条等食物, 若脱水和呕吐严重的患儿, 禁食 4~6 小时纠正水和电解质的紊乱后, 可适当给予流食, 慢慢帮助患儿过渡到正常饮食^[2~3]。

1.3 观察指标

观察两组患儿护理后临床总有效率、住院时间和护理满意度。

1.4 统计学处理

数据应用 SPSS18.0 进行分析, 其中计数 χ^2 (%) 检验, 计量 t 检测 ($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 临床总有效率

护理后对照组患儿的总有效率低于观察组, 对比有统计学意义, ($P < 0.05$)。见表 1:

表 1: 总有效率对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	35	24(68.57)	5(14.29)	6 (17.14)	29 (82.86)
观察组	35	30(85.71)	3(8.57)	2 (5.71)	33 (94.29)

2.2 住院时间

对照组患儿住院时间为 (7.12±1.45) d, 观察组患儿住院时间为 (4.65±1.05) d, 对照组患儿的住院时间长于观察组, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 护理满意度

护理后对照组患儿的护理满意度低于观察组, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2:

表 2: 护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	35	26(74.29)	4(11.43)	5 (14.29)	30 (85.71)
观察组	35	31(88.57)	3(8.57)	1 (2.86)	34 (97.14)

3 讨论

小儿腹泻发病突然、病情发展迅速, 且有发生率较高等特点。由于患儿年龄小, 表达能力受限, 常常因病症哭闹, 家属关心则乱, 容易产生不良情绪, 不能有效的配合医护人员治疗。因此, 在治疗过程中给予患儿正确有效的护理服务, 能够改善患儿的病症, 加快患儿的康复^[4]。

常规护理针对患儿的病症进行开展, 但患儿属于特殊群体, 对细节护理要求高, 因此临床效果不是很理想。整体护理程序从对病房环境、患儿及家属心理、患儿臀部保护、预防脱水、脱水护理和饮食指导等多方面进行干预, 有效的控制患儿病

(下转第 143 页)

著,有统计学价值 ($P<0.05$)。

2.3 两组患者并发症发生情况对比

对比两组患者的并发症发生情况可见,观察组患者共有切口感染 1 例,神经损伤共 1 例,血压升高共有 1 例,总并发症发生率为 6%,对照组共有切口感染 2 例,神经损伤共 3 例,血压升高 7 例,并发症发生率为 24%,观察组患者的并发症发生率明显低于对照组患者,组间对照统计学差异显著,有统计学价值 ($P<0.05$)。

3 讨论

通过日间护理能够优化手术的流程,改善患者的护理效果,缩短实际的住院时间,提高医院的服务效率,提升医疗资源的利用效率,当前因其优势在临床上已经有了广泛的应用。因为患者的住院时间相对较短,在进行手术过程中,需要通过必要的护理措施干预,对潜在的不良事件危险因素进行分析,改善实际的治疗效果,提升治疗的安全性,实现对预后改善的目的^[2]。

本次针对我院 2017 年 1 月-2018 年 1 月间入治的共 100

例患者,根据手术室中护理方式的不同分为对照组及观察组,观察组在对照组基础上加以预见性护理干预,对比可见,观察组患者的 SDS 评分、SAS 评分为优于对照组,组间对照存在有显著统计学差异,有对比价值 ($P<0.05$)。观察组患者的满意度评分高于对照组患者的满意度评分,组间对照统计学差异显著,有统计学价值 ($P<0.05$)。对比两组患者的并发症发生情况可见,观察组患者的并发症发生率明显低于对照组患者,组间对照统计学差异显著,有统计学价值 ($P<0.05$)。综上所述,通过在日间手术室护理中加以预见性护理,能够显著改善患者的心理状态,缓解患者的不良反应,提高患者的满意度,降低并发症发生的可能,效果显著,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 孙刚琴. 预见性护理干预用于急诊患者抢救护理效果分析 [J]. 特别健康, 2019, (15):181-182.
- [2] 周水红. ICU 重症患者采用预见性护理干预的效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15):2155-2156.

(上接第 139 页)

制护理干预可以显著降低患者的疼痛感,并且能提高患者患肢功能锻炼效果,有助于患者康复。

参考文献

- [1] 肖莹, 咸春静, 马春红, 等. 医护联合疼痛干预对下肢骨折患者术后自控镇痛效果及负性情绪的影响 [J]. 中华现代护理杂志 2017, 23(7):985-989.
- [2] 郭春红, 王会琳, 孟淑英. 疼痛控制护理对膝关节骨

折术后负性情绪及锻炼依从性的影响 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(1):45-46, 50.

- [3] 张鹤亭, 杨京春. 护理干预对老年股骨粗隆间骨折患者疼痛与术后髋关节活动度的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(12):1359-1361.
- [4] 柳宏梅, 薛晓玲. 舒适护理对胸腰椎骨折患者围术期应激反应的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(16):181-183.

(上接第 140 页)

护理小组成员共同讨论,结合医院实际情况及个人工作经验对手术室护理过程中可能存在的风险隐患进行排查,而后实验室护理小组成员通过头脑风暴以及上网等形式,针对手术室护理中存在的隐患进行优化,在实施手术室护理干预过程中与科室护理人员实施无缝隙管理,手术室护理人员在术前充分了解患者一般资料^[3, 4]。

本次研究显示 2018 年手术室护理管理中实施安全隐患自查模式后,实验组接受的 62 例患者中安全隐患发生率明显降低,由此可见,手术室护理风险管理中安全隐患自查模式有

较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 张静, 王国秀, 李璇. 安全隐患自查模式应用于手术室护理风险管理中的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(10):387.
- [2] 张婧. 安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中的应用效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6(21):158-159.
- [3] 邓雪丽. 安全隐患自查模式下的风险管理在手术室管理中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(9):191-193.
- [4] 同丽娜. 手术室护理风险管理中应用安全隐患自查模式的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(35):243-244.

(上接第 141 页)

情,改善患儿的临床症状,从而建立友好的医患关系。整体护理程序的出现是现在临床护理工作重要的组成部分,也是医学顺利发展的正确指向^[5]。

本次探究显示,在临床总有效率、住院时间和护理满意度方面,观察组优于对照组,提示与常规护理相比,整体护理程序效果更好,患儿病症明显改善,住院时间明显缩短,护理满意度明显提高,进一步说明此种护理方法的有效性和可靠性。

综上所述,对小儿腹泻给予整体护理程序,临床效果显著,明显提高临床总有效率,改善患儿病症,缩短住院时间,进而提高家属对本院的护理满意度,临床应广泛应用。

参考文献

- [1] 代秀琼. 整体护理程序用于小儿腹泻护理的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(22):131-132.
- [2] 朱苏芹. 整体护理程序应用于小儿腹泻护理中的效果评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(26):5230-5230, 5232.
- [3] 刘银梅. 整体护理干预在小儿腹泻护理中的应用效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2015, (12):254-254.
- [4] 易永杰. 探索整体护理在小儿腹泻护理中的应用 [J]. 健康大视野, 2018, (12):171.
- [5] 蒋邓玉. 整体护理在小儿腹泻护理中的应用价值分析 [J]. 母婴世界, 2017, (9):128.