

# 综合护理干预在小儿麻疹护理中的应用方法及可行性研究

郭丽存

临沧市疾病预防控制中心 云南临沧 677000

**〔摘要〕**目的 分析在小儿麻疹护理中实施综合护理干预的应用方法及可行性。方法 93 例小儿麻疹患儿中, 46 例行传统护理的为对照组, 47 例实施综合性护理的为观察组, 对比两组患儿家属的护理满意度, 分析两组患儿的并发症出现情况。结果 观察组的护理满意度为 89.36%, 并发症发生率为 8.51%, 均与对照组有所差异, 且  $P < 0.05$ 。结论 在对小儿麻疹患者的护理期间, 应用综合护理干预, 能显著降低并发症的发生几率, 提升护理满意度, 值得临床应用。

**〔关键词〕**综合护理; 小儿麻疹; 应用; 可行性

**〔中图分类号〕**R473.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 12-122-02

作为一种传染性极高的疾病, 当幼儿发生麻疹后, 会出现咳嗽、发热等不良情况, 若不及时进行病情控制, 会严重阻碍患儿的成长发育<sup>[1]</sup>。本文选择 93 例患有小儿麻疹的患儿为研究对象, 旨在分析综合护理干预在其疾病治疗与护理期间的可行性和方法。报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本文以小儿麻疹患者作为研究对象, 入院时间均分布在 2017 年 3 月至 2019 年 5 月, 共 93 例。借助电脑设备, 根据数字抽签法将所有患儿分为两组。其中, 对照组共有 46 例, 男性患儿占比为 54.35%, 共有 25 例; 女性患儿占比为 45.65%, 共有 21 例; 年龄分析: 7 岁为患儿最大年龄, 最小年龄仅 5 个月, 平均年龄指标为  $(3.11 \pm 1.47)$  岁; 疾病类型及临床症状: 中耳炎和脑炎患儿各有 6 例, 15 例患儿发生支气管肺炎, 14 例患儿患有支气管炎, 5 例患儿发生喉炎。对照组共有 47 例, 男性患儿占比为 57.45%, 共有 27 例; 女性患儿占比为 42.55%, 共有 20 例; 年龄分析: 8 岁为患儿最大年龄, 最小年龄仅 4 个月, 平均年龄指标为  $(3.23 \pm 1.45)$  岁; 疾病类型及临床症状: 中耳炎患儿有 6 例, 脑炎患儿有 8 例, 13 例患儿发生支气管肺炎, 14 例患儿患有支气管炎, 6 例患儿发生喉炎。纳入标准: 所有患儿的临床表现及体征均与《传染学》中对小儿麻疹的诊断标准相符合; 在患儿家属同意的情况下, 开展此次研究。将患儿的性别、年龄等基线资料中的数据行统计学处理, 差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 能对比分析。

### 1.2 方法

两组患儿入院后均进行疾病的常规盒子里, 如给予呼吸道隔离、抗感染、营养支持等。对照组患儿在治疗期间应用传统护理, 注意观察患儿的皮肤状态, 保持干燥卫生; 卧床休息: 卧床休息直到体温正常, 室内温度  $18 \sim 22^{\circ}\text{C}$ , 湿度  $50\% \sim 60\%$ , 衣被合适; 提醒患儿家属给予患儿易消化且营养物质含量丰富的食物; 保持治疗环境的干净整洁, 定期更换床单和保持必要的湿度温度。

观察组患儿施行综合性护理措施, 干预如下: 第一, 心理干预: 患儿因疾病所产生的身体不适感, 会导致患儿情绪起伏较大, 从而发生持续性哭闹。而患儿家属因过度担忧患儿的身体状态, 也会出现一定的负面情绪。为此, 护理人员应主动与患儿家属沟通, 并及时给予患儿呵护和安慰, 帮助

其平稳情绪。第二, 健康宣教: 指导患儿家属增强自身的疾病认知水平, 对小儿麻疹的治疗手段和预后知识都有一定掌握; 提醒患儿家属帮助患儿保持个人卫生, 并尽量避免去往人流量大的地方, 防止病毒感染。第三, 对症护理: 监测体温, 观察热型, 不宜使用药物与物理方法强行降温, 禁止冷敷、乙醇擦浴, 体温升高到  $40^{\circ}\text{C}$  以上, 使用小剂量解热药物或者温水擦浴。第四, 皮肤粘膜干预: 对患儿机体进行每日一次的温水擦拭, 观察患儿的指甲情况, 定期进行修剪, 防止抓痒造成皮肤继发性感染, 保证五官的护理干预, 对室内光线进行调整, 利用生理盐水清洗眼部, 并给予患儿抗生素滴眼液, 预防干眼病; 在环境甚至是床单等诸多细节处, 都应保证干净卫生, 防止细菌侵袭。针对体温异常升高的患儿, 要给予必要的温水擦拭, 防止体温异常升高或下降。第五, 预防感染传播: 对患儿实施隔离保护, 根据患儿的麻疹情况制定隔离时间, 对病房内进行透风及空气消毒, 将必要衣物或玩具进行暴晒消毒; 有意控制患儿的亲友探视时间, 避免外部细菌侵入<sup>[2]</sup>; 切断传播途径: 每日使用紫外线消毒患儿房间, 通风 30min, 将患儿衣物在阳光下暴晒, 医务人员接触患儿前后要洗手、更换隔离衣。

### 1.3 观察指标

比较观察两组患儿家属的护理满意度, 方式采取问卷, 总分 100 分<sup>[3]</sup>。其中,  $\geq 90$  分的为非常满意,  $80 \sim 90$  分的为满意,  $80$  分以下的为不满意。对比两组患儿的并发症发生情况, 观察指标为压疮、皮肤感染和呼吸道感染等。

### 1.4 统计学分析

本文所选择的分析软件为 SPSS20.0, 对所获得的数据实施统计学分析。其中, 计数资料的表示为 %, 应用卡方检验分析。  $P < 0.05$  表示结果差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿家属的护理满意度分析

观察组仅有 5 例最终判定为不满意, 与对照组的 13 例相比, 两组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结果见表 1:

### 2.2 两组患儿的并发症发生情况对比

观察组中共有 8.52% 的患儿发生并发症, 较于对照组的 32.6% 而言, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结果见表 2:

## 3 讨论

患儿在遭受麻疹病毒的侵害后, 身体免疫力会显著下降, 除了会影响生活质量以外, 还会让患儿合并诸多疾病, 如肺

表 1: 两组患儿家属的护理满意度分析 [n (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理总满意度
对照组	46	16 (34.78)	17 (36.96)	13 (28.26)	33 (71.74)
观察组	47	22 (46.81)	20 (42.55)	5 (10.64)	42 (89.36)
$\chi^2$					4.6253
P					0.0315

表 2: 两组患儿的并发症发生情况对比 [n (%) ]

组别	例数	压疮	呼吸道感染	皮肤感染	总发生率
对照组	46	6 (13.04)	5 (10.87)	4 (8.69)	15 (32.60)
观察组	47	2 (4.24)	1 (2.12)	1 (2.12)	4 (8.51)
$\chi^2$					8.3046
P					0.0039

炎、喉炎等。当病情持续发展,可能还会引发肺炎性心力衰竭,让患儿的生命安全处于危险之中。研究显示,临床中还未找到根治麻疹的具体方法,一般采用抗病毒、抗感染和呼吸道隔离等基础性治疗。此类方式对于未合并并发症的患儿,可起到较好的治疗效果。但是对于患有肺炎、喉炎等并发症的患儿,则需要积极治疗的同时,给予患儿综合性护理干预,才能最大程度的预见不良情况的发生,从而保证患儿的生命安全,保障疾病治疗的有效性<sup>[4]</sup>。结果表明,采用综合性护理干预的观察组患儿,发生呼吸道感染和皮肤感染的患儿分别仅有 1 例,且总发生率为 8.51%,相对于对照组的 32.6% 而言,差异 P<0.05。同时,观察组的护理满意度达 89.36%,也显著高于对照组,差异 P<0.05。由此可见,将综合护理干预全程贯

彻在小儿麻疹护理期间,可满足患儿及患儿家属的护理需要,提升护理满意度,在降低并发症发生率方面,积极作用也极为明显,在临床中的可行性较大。

[参考文献]

- [1] 张明南.综合护理干预在小儿麻疹护理中的实施效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,188(79):110.
- [2] 宋洁,谈晓倩.综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的应用价值分析[J].今日健康,2016,15(3):185-185.
- [3] 李碧琼.综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的临床应用[J].深圳中西医结合杂志,2014,24(4):166-167.
- [4] 鄢新娜.综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的应用分析[J].中国医药指南,2015,13(35):279-280.

(上接第 120 页)

继而在一定程度上延长产程。舒适护理可在很大程度上缓解孕产妇的负面心理,提高分娩信心,继而有助于分娩的顺利进行<sup>[3]</sup>。与此同时,舒适护理能够让孕产妇充分体会到人文关怀,特别是心理护理能够有效减轻其不良情绪,使得其临床治疗依从性得以提高,从而最大限度的降低中转剖宫产的发生几率;而通过体位护理可有效帮助产妇顺利分娩,有助于减少中转剖宫产和产后并发症的发生风险。

本次实验结果显示:观察组产程时间(8.31±1.26)h 明显短于对照组,中转剖宫产率 6.67% 和产后并发症发生率 8.00% 均显著低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),

这说明将舒适护理用于高龄孕产妇分娩过程中效果显著,可有效缩短产程时间,减少中转剖宫产和产后并发症发生率。

综上所述,舒适护理在高龄孕产妇分娩中的应用效果显著,值得临床大力推广应用。

[参考文献]

- [1] 时娟,于春玲,王贵芳.护理干预对高龄孕产妇妊娠与分娩的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(87):119.
- [2] 王莉萍.对高龄孕产妇进行综合护理对其生活质量及产后并发症的影响[J].当代医药论丛,2018,16(17):253-254.
- [3] 赵冬梅,魏美娟,肖玉娥.舒适护理在 38 例高龄孕产妇中的应用[J].中国民族民间医药,2015,24(17):138-139.

(上接第 121 页)

表 2: 护理满意度对比 [n/ (%) ]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组 (n=47)	20 (42.55)	20 (42.55)	7 (14.89)	40 (85.11)
观察组 (n=47)	20 (42.55)	26 (55.32)	1 (2.13)	46 (97.87)
$\chi^2$	----	----	----	4.9186
P	----	----	----	0.0265

理护理干预时家属需配合相关护理人员,家属鼓励和支持患者,患者获得安全感,有助于康复和治疗。实施心理护理干预,通过健康指导以及心理状态评估等方式,可改善患者社会功能以及躯体功能,效果显著,应用范围比较广泛。本文研究可以发现,观察组 SAS 评分为(25.16±1.83)、SDS 评分为(22.09±1.55),观察组心理状态较好,对比差异显著,P<0.05。观察组满意度(97.87%)较对照组(85.11%)高,对比差异显著,P<0.05。

综上所述:实施心理护理干预,能够改善尿毒症患者的心理状态,提高了依从性,护理满意度较高,在临床中值得应用和推广。

[参考文献]

- [1] 崔小平,吴娅琴.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(25):75-87.
- [2] 刘娟.心理干预对尿毒症患者血液透析期的护理效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(68):162.
- [3] 李明月.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果探索[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(54):337-341.
- [4] 葛秀华.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(54):113.
- [5] 范彦博.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的临床效果分析[J].中国医药指南,2019,17(08):246.