

# 小儿肺炎患者实施层级链式护理效果及对改善家属的护理满意度分析

吕渊源

新沂市中医医院儿科 江苏徐州 221400

**〔摘要〕**目的 分析层级链式护理实施于小儿肺炎患者中的效果及对改善家属的护理满意度。方法 抽取本院(2018年11月-2019年11月)收治的符合本次研究的肺炎小儿80例作为研究对象,以是否开展层级链式护理措施作为分组依据,将80例患者分2组,即对照组、实验组各40例。对照组行常规护理,实验组行层级链式护理,对比症状消失时间、家属护理满意度。结果 与对照组相比,实验组咳嗽、气促、发热及肺部啰音消失时间明显较短( $P<0.05$ );与对照组相比,实验组家属护理满意度明显较高( $P<0.05$ )。结论 在小儿肺炎患者护理中,实施层级链式护理,不仅具有较高的护理效果,还可缩短症状消失时间、提高家属护理满意度,值得借鉴。

**〔关键词〕**层级链式护理;小儿肺炎;护理效果;家属护理满意度

**〔中图分类号〕**R473.72 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)04-118-02

在儿科小儿肺炎属于常见病,于春冬季节发病率较高,且病情进展较快,病情重,同时还会引发其它并发症,严重时还会对小儿其它器官产生损伤,严重影响小儿身体健康,甚至还会危及小儿生命<sup>[1]</sup>。在小儿肺炎治疗中,实践表明如结合有效的护理措施,对提高治疗效果、促使小儿康复具有重要作用<sup>[2]</sup>。本次针对层级链式护理实施于小儿肺炎患者中的效果及对改善家属的护理满意度的效果进行分析,特抽取80例患儿进行研究,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

抽取2018年11月-2019年11月本院收治的80例符合本次研究的肺炎小儿开展此次研究,在分组依据(是否开展层级链式护理措施)下将80例患者分为对照组、实验组,每组各40例。对照组:男、女患儿分别25例、15例,年龄区间:2-8岁,年龄均值( $5.14\pm 1.10$ )岁;病程2-8天,平均值( $5.21\pm 1.20$ )天。实验组:男、女患儿分别24例、16例,年龄区间:2-9岁,年龄均值( $5.35\pm 1.08$ )岁;病程2-7天,平均值( $5.44\pm 1.13$ )天。统计处理两组基本资料,无差异( $P>0.05$ )。

诊断标准:参照小儿肺炎诊断标准<sup>[3]</sup>。

纳入标准:与诊断标准相符者;家属知情且同意

排除标准:药物禁忌证者;脏器疾病者;肺部其它关病者;家属不愿参与者。

### 1.2 方法

对照组行常规护理,如抗感染治疗护理、对症支持护理、健康宣教、生活指导,与家属沟通护理,指导家属护理配合措施等。基于此,实验组行层级链式护理,方法:首先,需要对护理人员进行分级,即根据其工作时间、操作能力、学历等,将护理人员分为五级。1级护士为工作时间为4个月到3年的护士,其主要开展基础护理;2级护士工作4-5年的护士,已完成专业核心培训,主要对小儿生命体征进行监测,做好相应的病情记录,同时做好日常交流与接待,缓解小儿与家属的不良情绪,提高护理配合度。3级护士为工作6-7年者,主要开展专业护理及临床教学;同时规范抗生素治疗护理,对重症患儿进行相应的指标监测。4级护士为工作8年以上的护士,主要进行护士教育、专科护士教学等,同时为家属解答疑问,对患儿病情进行评做,并配合抢救。5级护士是对4级及4级以下护士进行培训,完成专业的护士培训,协助护士长完成护理工作,指导专业技术。此外,在患儿入院后,由各级护士进行相应的护理服务,了解患儿情况与危险值,明确重点患儿。及时发现异常情况,做好并发症预防措施。同时,强化家属健康教育,预防家属不良情绪影响患儿治疗;定时为患

儿进行口腔,预防口腔感染出现;针对患儿实际情况,开展相应的护理计划。

### 1.3 分析指标

对比症状消失时间、家属护理满意度。

症状:咳嗽、气促、发热及肺部啰音。

家属护理满意度:用医院自制表,由家属对护士的服务态度、责任心、护理技术、健康教育等四个方面进行评分,百分制,分数越高护理满意度越高。

### 1.4 统计学方法

用SPSS23.0软件分析,计量资料为症状消失时间、家属护理满意度,用t、( $\bar{x}\pm s$ )检验及表示, $P<0.05$ ,统计学有意义。

## 2 结果

与对照组相比,实验组咳嗽、气促、发热及肺部啰音消失时间明显较短( $P<0.05$ );与对照组相比,实验组家属护理满意度明显较高, $P<0.05$ ,见表1。

表1:症状消失时间、家属护理满意度比较( $\bar{x}\pm s$ );n=40

组别	咳嗽 (d)	气促 (d)	发热 (d)	肺部啰音 (d)	家属护理 满意度(分)
实验组	2.2±0.6	2.8±0.5	2.0±0.3	3.0±0.5	98.2±3.4
对照组	3.6±0.5	3.3±0.5	2.9±0.5	4.0±0.6	89.4±4.6

注: $P<0.05$ ,有意义。

## 3 讨论

小儿肺炎为多发病,其包括了支原体、衣原体、真菌性、细菌性等肺炎,不仅会影响小儿呼吸道,还会增加其它并发症,对小儿身体健康及发育产生影响<sup>[4]</sup>。临床发现,多数肺炎小儿均会出现发热、呼吸困难、咳嗽等表现,甚至还会影响食欲。目前,随着我国的医疗水平的不断提升,在小儿肺炎治疗上,配合优质的护理服务,可以提高家属满意度,同时还可缩短小儿治疗时间。

以往,在小儿肺炎护理中,常规护理因缺少广泛性,护理措施较为单一,同时对护理人员资历不做区分,使得护理工作主动性较低,故护理质量较差。而层级链式护理的出现,其是对护理人员进行分级,根据级别进行护理服务,为小儿提供全面、优质的护理,使得患儿临床症状可以在短时间内消失,提高治疗效果的同时提高家属护理满意度<sup>[5]</sup>。

综上,层级链式护理实施于小儿肺炎患者中,对提高护理效果及对改善家属的护理满意度具有重要作用,值得推广,

**〔参考文献〕**

- [1] 曹静,毛丹,薛佳艳.探讨层级链式护理法在小儿肺炎护理(下转第120页)

评分低于对照组,  $P < 0.05$ ; 分析原因发现, 观察组采取强化心理护理干预措施, 关注患者治疗期间存在的心理问题, 采取针对性的应对措施, 引导患者树立正确的治疗观念, 帮助患者正确看待透析治疗, 消除焦虑情绪, 提高治疗积极性与配合度, 联合家属支持, 为患者提供有力的社会支持与人文关怀, 提高其社会适应性, 改善不良情绪, 维持健康的心理状态, 改善焦虑情绪<sup>[7]</sup>。护士结合健康教育干预, 建立和谐的护患关系, 重视护士与家属的思想关系, 提供心理疏导, 让患者主动参与到治疗过程中, 提高治疗效果的同时提高患者生活质量。

综上所述, 强化心理护理干预可有效改善血液透析患者的焦虑评分, 提高生活质量。

[参考文献]

[1] 吴树华. 综合护理干预对尿毒症进行血液透析患者护理效果及并发症预防效果分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(2): 44-46, 56.  
 [2] 吴晓芸, 白莹, 李迎婕等. 认知行为护理干预对慢性肾衰血液透析治疗患者肾功能及生存质量的影响[J]. 海南医学, 2017, 28(6): 1023-1025.  
 [3] 曹艳. 综合护理干预对尿毒症血液透析患者心理状态及生

活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(5): 44-45.

[4] 李轶群. 整体护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者生活质量的影响研究[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(20): 3343-3345.  
 [5] 付爱华, 余艳, 宋博等. 综合护理干预对老年尿毒症患者血液透析期间心理应激的影响[J]. 国际老年医学杂志, 2019, 40(4): 235-238.  
 [6] 王春艳. 综合护理干预对尿毒症血液透析患者不良情绪、治疗依从性及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(21): 44-46.  
 [7] 杨冉, 王焜芳, 薄庆等. 综合护理干预对尿毒症血液透析患者心理状态、并发症及生活质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(17): 2636-2638.

表 2: 比较两组焦虑评分 (n=50, 分)

组别	干预前	干预后	t	P
观察组	60.35±3.10	48.20±1.00	26.376	0.001
对照组	61.09±2.83	53.20±2.00	16.099	0.001
t	1.247	15.811	-	-
P	0.216	0.001	-	-

(上接第 115 页)

产妇产后时间更短, 出血量更少且 VAS 评分更优 ( $P < 0.05$ ); 就两组产妇的护理满意度展开对比, 发现干预组产妇的护理满意度为 98.15%, 与对照组的 79.63% 相比具有显著优势 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 人性化护理应用于自由体位分娩中能够有效缩短产妇的分娩时间, 减轻产妇的痛苦, 且对于和谐护患关系有着极为重要的作用, 值得临床推广与应用。

[参考文献]

[1] 张晓丽, 周旭旭, 李超亚, 等. 人性化护理应用于自由体位分娩中的护理效果分析[J]. 中国急救医学, 2018, 38(z1):385.  
 [2] 姚云. 人性化护理应用于自由体位分娩中的护理效果分析[J]. 医药前沿, 2017, 7(1):226-227.  
 [3] 张蕾蕾. 人性化护理应用于自由体位分娩中的护理效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(29):214-215.

(上接第 116 页)

有效地预防下肢深静脉血栓形成, 同时也可改善护患关系, 提高患者满意度。

综上所述, 采用综合护理干预的脊椎骨折术患者将会降低患者下肢深静脉血栓发生率, 提高患者术后生活质量, 值得临床借鉴。

[参考文献]

[1] 刘利华, 易春燕, 代玉娇. 综合康复护理对脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓形成的预防作用[J]. 心理月刊, 2019, 14(20):149.  
 [2] 郑小英. 脊柱骨折术后实施综合康复护理对预防下肢深静

脉血栓形成的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(34):4-5+7.

[3] 韩利朵, 杜苗. 综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响[J]. 血栓与止血学, 2019, 25(01):151-152.  
 [4] 邵楠, 王淑朋, 王闪闪. 综合康复护理措施对预防脊柱骨折术后下肢深静脉血栓形成的效果探析[J]. 双足与保健, 2019, 28(02):51-52.  
 [5] 王婷婷. 脊柱骨折患者术后综合护理对预防下肢深静脉血栓形成的作用[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(04):643-644+647.

(上接第 117 页)

活品质也随之降低, 这势必会给患者心理造成很大影响。疼痛是生理与心理共同作用所产生的表征, 传统护理模式注重医嘱开展护理, 而没有开展心理疏导, 也就致使患者不胜了解疼痛有关知识, 从而出现不良心理<sup>[5]</sup>。而心理护理旨在排除患者心理阻碍, 调节患者负面心理, 促使患者主动配合治疗, 提升治疗效果, 心理护理是整个护理当中的重要项目<sup>[4]</sup>。

本研究, 两组 VAS 评分相比, 观察组更低于对照组 ( $P < 0.05$ )。对比两组疼痛程度, 观察组的疼痛状况好于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上, 心理护理可以明显缓解四肢骨折术患者的术后疼痛。

[参考文献]

[1] 朱梦薇, 李娟, 黄芳. 心理护理干预对四肢骨折患者疼痛的影响观察[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(31):195-198.  
 [2] 栗世宏. 心理护理对四肢骨折术后患者疼痛影响的临床分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(20):281-282.  
 [3] 徐丽芬, 廖淑梅, 胡琼. 心理护理干预对骨科四肢骨折患者疼痛的影响[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S2):566-567.  
 [4] 赵传云. 心理护理联合疼痛护理对四肢骨折患者负面情绪及术后疼痛的影响[J]. 中外女性健康研究, 2018(22):148-149.

(上接第 118 页)

中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(S2):181-182.

[2] 何翠枚, 陈桂钦, 秦明群. 层级链式护理模式在小儿肺炎护理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(23):208-210+214.  
 [3] 邱春风. 层级链式护理对肺炎患儿治疗效果及家属满意度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(28):105+107.

[4] 杨春艳. 层级链式护理在小儿肺炎护理中的应用效果评估[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(45):291-292.  
 [5] 何小红. 小儿肺炎护理中层级链式护理的应用效果分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15):2097-2099.