

# 小儿水痘护理中舒适护理模式的应用研究

石 娟

兰州市第一人民医院 730050

**【摘要】目的** 探讨小儿水痘护理中舒适护理模式的应用。**方法** 观察 2019 年 4 月至 2020 年 11 月期间接收的 84 例小儿水痘患者，随机分为对照组与观察组，每组各 42 例，对照组运用常规护理，观察组运用舒适护理模式，分析不同护理后患儿瘙痒症状缓解时间、疱疹结痂时间、住院时间、家属满意度情况。**结果** 在患儿瘙痒症状缓解时间、疱疹结痂时间、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 ( $p < 0.05$ )；在患儿家属满意度上，观察组 97.62%，对照组 71.43%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 舒适护理模式应用在小儿水痘护理中可以有效地提升患儿治疗恢复速度，提高家属护理满意度，整体状况更为理想。

**【关键词】** 小儿水痘；舒适护理；效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 04-139-02

水痘属于儿科高发性的急性传染病，一般是由呼吸道感染到水痘带状疱疹病毒所引发。患病后，患儿口水、血液中都会存在有关病毒，会全身出现疱疹、红色斑丘疹或者痂疹，一般在腹部、胸部与背部较为多见，具有较强的传染性。本文采集 84 例小儿水痘患者，分析运用舒适护理后患儿疾病恢复速度与家属满意度情况，内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察 2019 年 4 月至 2020 年 11 月期间接收的 84 例小儿水痘患者，随机分为对照组与观察组，每组各 42 例。对照组中，男 24 例，女 18 例；年龄从 3 岁至 11 岁，平均  $(6.27 \pm 2.19)$  岁；病程为 1 至 7 天，平均  $(4.08 \pm 1.49)$  天；体温为  $37^{\circ}\text{C}$  至  $39^{\circ}\text{C}$ ，平均  $(38.29 \pm 0.64)^{\circ}\text{C}$ ；观察组中，男 22 例，女 20 例；年龄从 3 岁至 11 岁，平均  $(6.74 \pm 1.97)$  岁；病程为 1 至 7 天，平均  $(4.34 \pm 1.16)$  天；体温为  $37^{\circ}\text{C}$  至  $39^{\circ}\text{C}$ ，平均  $(38.57 \pm 0.49)^{\circ}\text{C}$ ；两组患者的基本年龄、性别、病程、体温等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用舒适护理模式，内容如下：要落实好消毒隔离，入院之后需要做好对应隔离治疗护理。病房内要定期地做好紫外线消毒，同时做其衣服、用品、玩具的清洁、消毒与更换<sup>[1]</sup>。要保持室内温度与湿度的舒适性，依据其体感需要而定。医护人员也需要在经过严格消毒之后才能进入对应的隔离病区，同时要避免与患儿做直接性的皮肤病灶处的接触，防控有关感染。要依据患儿的具体症状情况做针对性护理，可以做好每天的体温监测、记录，运用毛巾做患处冷敷，由此来达到其物理降温的效果，同时按照医嘱合理地使用退烧药<sup>[2]</sup>。要针对患儿存在的嗜睡、呕吐、头痛以及焦虑情绪等，做对应的全面检查。观察其是否存在肺炎与脑膜炎等合并问题，及时告知医生做对应的处理。如果患儿出现出汗较多的情况，需要及时对其进行补水<sup>[3]</sup>。如果有呼吸困难情况，需要做好对应的供氧。在皮肤护理上面，因为水痘疾病可能引发皮肤明显的瘙痒感，因此需要对其双手做纱布的包裹，或者佩戴对应手套来避免其将疱疹抓破。同时要落实好手部清洁工作，在衣物穿戴这上面要保持材质的柔软透气，避免衣物对皮肤构成刺激。一般情况下，采用棉质材料。在穿刺操作中要规避对疱疹的刺激影响，避免疱疹刺破而导致感染的严重化<sup>[4]</sup>。对其口部做清洁护理，可以采用棉签或者棉球，配合生理盐水做处理。饮食方面需要保

持清淡易消化的流食或者是半流食，适宜的提升每天的饮水量，多摄取蔬菜瓜果来促使其排便情况的优化。饮食上要禁止生冷、海鲜、辛辣刺激、油炸等饮食的影响。

### 1.3 评估观察

分析不同护理后患儿瘙痒症状缓解时间、疱疹结痂时间、住院时间、家属满意度情况。家属满意度主要集中在很满意、基本满意与不满意，护理总满意率为很满意率与基本满意率的比例之和。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用  $n(\%)$  表示，采用卡方检验，计量资料运用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，采用 t 检验， $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者疾病恢复速度情况

见表 1，在患儿瘙痒症状缓解时间、疱疹结痂时间、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：各组患者疾病恢复速度结果  $(\bar{x} \pm s)$

分组	瘙痒症状缓解时间 (d)	疱疹结痂时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	$0.78 \pm 0.19$	$5.25 \pm 0.74$	$11.71 \pm 2.29$
对照组	$2.21 \pm 0.34$	$12.11 \pm 0.63$	$16.87 \pm 3.97$

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 患儿家属满意度分析

见表 2 所示，在患儿家属满意度上，观察组 97.62%，对照组 71.43%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2：患儿家属满意度结果  $[n(\%)]$

分组	n	显著	有效	无效	治疗总有效率
观察组	42	25 (59.52)	16 (38.10)	1 (2.38)	97.62%
对照组	42	19 (45.24)	11 (26.19)	12 (28.57)	71.43%

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

除了生理护理，还要做好患儿的心理疏导工作，水痘本身会导致患儿情绪的波动，不适感会加重这种问题的严重化。甚至患儿由于不能展开正常的人际交往活动，也会加剧其心理躁动情绪。需要做好对应的心理建设与疏导，让家属做好宽慰，可以通过有关电子产品等来让其情绪得到稳定，从而让其消磨整个水痘发病时间，保持稳定的情绪应对治疗与护

(下转第 143 页)

当今,慢性阻塞性肺疾病的发病率在日益上升,本疾病多发于高年入,患者主要症状是喘息、胸闷、气短、咳嗽有痰,病情反复,损害呼吸道以及心脏等器官,还会引起患者缺氧、呼吸衰竭,危及患者生命。引起疾病的因素有气流受限,空气中的有害气体和微小颗粒还有患者的抽烟习惯。本疾病的治疗时间长,所以患者易出现焦虑、暴躁、抑郁等负面情绪,降低了患者的肺功能锻炼依从性,不利于疾病的治疗。医院除了对患者进行确切有效的治疗以外,护理工作也不可小视,正确的护理方式及热情真诚的服务态度对患者的治愈和心理都起到了重要的作用<sup>[3]</sup>。本研究中,实施后患者对慢阻肺健康知识的认知率高于实施前( $P<0.05$ );品管圈活动实施后患者对肺功能锻炼的依从率高于实施前( $P<0.05$ ),由此看出,实施品管圈活动后,提高了慢性阻塞性肺疾病患者对肺功能锻炼的依从率,加强了患者对慢阻肺健康知识的认知率<sup>[4]</sup>、患者满意度高、有效降低患者的情绪焦虑、抑郁的发生率,提高了治疗效果。

(上接第 138 页)  
快速恢复。

本文通过结果实行总结能够得出,经过护理干预后,研究组展开人性化护理后,患儿家属护理满意度(92.50%)高于对照组(55.00%),且治疗时间(10.34±1.76)h,短于对照组时间(18.54±2.13)h,差异具备统计学意义( $P<0.05$ )。这说明人性化护理措施对比常规护理措施,其优越性,更加显著。

#### 参考文献

- [1] 薛连芳,夏春晖.人性化护理在儿科护理持续质量改进

(上接第 139 页)

理。或者播放音乐、看电视、聊天等方式来转移其注意力,避免其过多地将注意力集中在疾病不适感上。要多做积极的心理暗示,多用正面的言语来激励患儿提升其治疗信心。多鼓励、多赞美,建立良好的护患沟通气氛。对患儿的家属也需要展开对应的健康教育指导工作,提升其对疾病以及治疗护理注意事项的了解。避免因无知或者错误认知导致的治疗护理不配合以及有关矛盾问题,保持良好的沟通互动状态,甚至要对家属做情绪安抚,避免家属情绪躁动而导致的患儿不适感。

总而言之,舒适护理模式应用在小儿水痘护理中可以有效

(上接第 140 页)

眠常常伴行不良情绪,因此今后还将进行不良情绪与肝功能相关性分析。

#### 参考文献

- [1] 张静雯,时永全,韩英.肝硬化的治疗进展[J].临床肝胆病杂志.2015.31(3):465-468.  
[2] 窦丽君,陈曦,殷艳玲,等.呼吸内科住院病人睡眠质

(上接第 141 页)

的评分,降低患者心绞痛的持续时间和发作的次数,在临床上值得推广和使用。

#### 参考文献

- [1] 王永芬,徐丹凤.优质护理干预对不稳定型心绞痛患者血脂、高敏 C 反应蛋白水平的影响[J].实用临床医药杂志,

综上所述,实施品管圈活动后,提高了慢性阻塞性肺疾病患者对肺功能锻炼的依从率,加强了患者对慢阻肺健康知识的认知率、降低了患者焦虑、抑郁的情绪,值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 周克凤,罗莉莉,陈莉,等.品管圈对慢性阻塞性肺疾病患者自我管理和生活质量的干预分析[J].检验医学与临床,2018,15(11):147-149.  
[2] 杨丽,周立元,何金杰,等.品管圈对慢性阻塞性肺疾病急性加重患者高压泵雾化吸入规范性及疗效的影响[J].西部中医药,2018,31(5):118-120.  
[3] 宋国琴,赵婷,王莉敏.应用品管圈活动提高 AECOPD 患者雾化吸入依从性[J].江苏医药,2016,42(6):743-744.  
[4] 李宁静,丁章艳,邱丽莉.品管圈在提高 COPD 患者疾病保健知识知晓率中的应用[J].中华现代护理杂志,2017,23(8):1069.

中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2020,17(9):38-39,42.

- [2] 马博.人性化服务在儿科门诊护理管理中的应用效果评价[J].中华养生保健,2020,38(4):152-154.  
[3] 于晓磊,王毅.人性化护理在儿科急诊预检分诊中的应用价值[J].中国保健营养,2019,29(28):266.  
[4] 高莹.人性化服务在提高儿科急诊患儿护理质量中的应用价值[J].中国医药指南,2019,17(29):240-241.  
[5] 徐秋香.人性化服务在儿科急诊输液患儿护理中的应用效果观察及护理满意度分析[J].中国药物与临床,2019,19(22):4019-4020.

地提升患儿治疗恢复速度,提高家属护理满意度,整体状况更为理想。

#### 参考文献

- [1] 杨丽娜,裴茁,宫莹莹.舒适护理应用于对小儿水痘患者临床效果及满意度分析[J].中国保健营养,2021,31(9):183.  
[2] 余晓.舒适护理用于小儿水痘护理中的临床价值研究[J].数理医药学杂志,2020,33(8):1250-1251.  
[3] 彭锦,戴金秀,王健.小儿水痘护理中舒适护理模式的应用[J].医学美学美容,2020,29(3):8.  
[4] 杨红霞.研究舒适护理在小儿水痘护理中的应用效果[J].医学美学美容,2020,29(2):148.

量及其影响因素分析护理研究[J].护理研究,2009,23(9B):2378-2379.

- [3] 李宁珍,蒙凯,徐颖霞.320 例肝硬化病人睡眠质量及影响因素调查[J].护理研究,2015,29(3B):975-976.  
[4] 王晓航,王蓓.肝硬化患者不同时期症状群管理的难点与对策[J].护士进修杂志,2015,30(21):1960-1962.

2019,22(2):1-4.

- [2] 曾柏华.预见性护理在不稳定型心绞痛患者护理中的应用效果[J].中国医药导刊,2019,19(6):644-645.  
[3] 周璐.不稳定型心绞痛护理中优质护理的应用效果分析[J].中国医药指南,2019,16(6):218-219.