

人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的效果研究

王秀仙

云南省文山州丘北县人民医院 云南丘北 663200

【摘要】目的 通过案例分析探讨人性化护理方式应用于新生儿肺炎患儿的治疗护理效果。**方法** 选择 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间, 我院收治的 114 例经诊断认定为肺炎疾病的患儿, 将所有患儿根据双色球随机分组方法设置为参考组和对照组, 每组各 57 人。对照组病人实施日常标准化护理方案, 参考组实施以对照组为基础, 联合人性化护理的护理方案, 对比两组患儿治疗总有效比例; 对比两组患儿体温恢复时间、复发比例和满意比例。**结果** 两组患儿在实施不同的护理方案后, 参考组患儿治疗护理的总有效比例为 96.49%, 显著好于对照组的 87.72%, 两组之间存在统计学价值 ($P < 0.05$); 参考组患儿体温恢复时间、复发比例和家长的满意比例等各项指标显著好于对照组, 两组之间存在统计学价值 ($P < 0.05$)。**结论** 应用人性化护理方案于新生儿肺炎的护理工作中有着良好的治疗效果, 不仅能够提高治疗有效比例, 提升家长对于护理工作满意比例, 缩短体温恢复时间, 有效降低复发率, 值得在临床护理工作中借鉴推广。

【关键词】 人性化护理; 新生儿肺炎; 护理效果; 研究

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 05-091-02

在我院的儿科就诊新生患儿中, 发生肺炎疾病占有很大比例, 这一病症是最常见的儿科病症之一, 在临床表现中症状为高热、咳嗽以及呼吸障碍等情况, 主要是由于细菌感染或病毒引发的^[1]。由于小儿肺炎有着发病快、传染快等特征, 当发生感染后, 如果不能进行合理的处理, 将会对患儿的神经系统以及循环系统产生影响, 在病情严重的情况下可能发展为中毒性脑病, 增加患儿发生心力衰竭等风险, 给患儿的生命安全带来威胁^[2]。在开展治疗过程中, 医护人员应在实施有效的治疗措施基础上, 对患儿有实施有针对性的护理方法^[3]。因此, 在国内有关的研究中, 部分专家提倡实施优质护理干预, 主要方法是在开展临床治疗过程中, 采取有针对性的护理措施, 以进一步增强临床治疗的效果, 促进患儿康复^[4]。而人性化护理是临床护理工作中一项新兴护理方案, 为进一步研究探讨在肺炎患儿应用人性化护理模式的临床治疗效果, 本文以 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间我院收治的 114 名患儿作为研究对象, 现将有关情况报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间, 我院收治的 114 例经诊断认定为肺炎疾病的患儿, 将所有患儿根据双色球随机分组方法设置为参考组和对照组, 每组各 57 人。其中: 对照组病人中男孩占 29 人, 女孩占 28 人, 年龄处于 1 至 9 个月, 平均年龄 (4.54 ± 3.42) 个月, 参考组病人中男孩占 31 人, 女孩占 26 人, 年龄处于 1 至 7 个月, 平均年龄 (3.54 ± 3.42) 个月, 两组病人在年龄上、性别上等基本情况相近, 没有医学上的显著差异 ($P > 0.05$), 有着可比性。

纳入标准: 所有儿童都有着发烧发热、咳嗽痰多、鼻塞等临床表现症状, 通过肺部听诊可以听到湿啰音, 通过 X 射线等影像检查, 所有表现症状和检查结果都符合小儿肺炎的诊断标准, 且未发生其他类型的肺部疾病。

排除标准: 临床相关资料不够完整; 患有严重的脑部、心脏等器官的功能性障碍, 存在严重的神经系统或血液系统疾病, 重症患儿对于本次使用的药物存在过敏反应。

1.2 方法

1.2.1 对照组病人实施日常标准化护理方案

主要内容包括, 指导给予平喘止咳类的药物通过雾化方式吸入治疗, 医护人员在护理工作中实施日常规范化基础

护理。

1.2.2 参考组实施以对照组为基础, 联合人性化护理的护理方案

主要内容包括: (1) 开展病房环境干预。护理工作人员要尽量为新生儿营造干净卫生、整洁舒畅的病房环境, 每天开展卫生清洁, 定期开窗通风, 保持室内空气的清新, 将病房的湿度调整为 50%—60% 的范围内, 将病房的温度控制调整为在 22—24℃ 的范围内。制定落实科学、有效、合理的隔离和消毒工作制度, 还要制定亲属探视规范, 保证病房的处于安静状态等。(2) 开展心理护理干预。强化与新生患儿亲属的效沟通交流, 耐心解答家长提出的问题和疑惑, 同时还要向病人家长宣讲肺炎的相关知识, 引导家长积极参与病人的治疗与护理中来, 以增强病人的配合依从性。(3) 开展呼吸道护理干预。因为患儿的发病出现的气管狭窄, 同时受到肺炎所带来的影响, 造成呼吸道黏膜发生损伤出血等不良表现, 将会造成呼吸道受到阻塞, 所以护理工作人员要密切观察病人的呼吸表现情况, 预防发生分泌物影响正常呼吸, 如果出现粘稠状的分泌物时, 要通过雾化吸入进行稀释, 并开展吸痰护理。对出现的不良情况告知主治医师, 采取缓解措施。

1.3 观察指标

对比两组患儿在实施不同护理方案后的治疗总有效比例; 对比两组患儿在实施不同护理方案体温恢复时间、复发比例和满意比例。

1.4 统计学方法

对于研究的基本内容运用统计学中较为标准的数据计算分析专用软件 (spss23.0 版本), 开展对相关数据进行分析处理, 将测量信息以均数标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 经过 t 试验后, $P < 0.05$ 说明不同有着统计学的研究价值和指导意义。

2 结果

2.1 对比两组患儿在实施不同护理方案后的治疗总有效比例

两组患儿在实施不同的护理方案后, 参考组患儿治疗护理的总有效比例为 96.49%, 显著好于对照组的 87.72%, 两组之间存在统计学价值 ($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组患儿在实施不同护理方案体温恢复时间、复发比例和满意比例

两组患儿在实施不同的护理方案后, 参考组患儿体温恢复

时间、复发比例和家长的满意比例等各项指标显著好于对照组，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ），详见表2。

表1：对比两组患儿在实施不同护理方案后的治疗总有效比例 [n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效
参考组	57	19 (33.33)	14 (24.56)	22 (38.60)	2 (3.51)	55 (96.49)
对照组	57	13 (22.81)	16 (28.07)	21 (36.84)	7 (12.28)	50 (87.72)

表2：对比两组患儿实施不同护理方案体温恢复时间、复发比例和满意比例 [n(%)]

组别	例数	体温恢复时间 (d)	复发率 (%)	家属满意度 (%)
参考组	57	2.48	2(3.51)	56(98.24)
对照组	57	3.95	17(29.82)	44(77.19)

3 讨论

肺炎疾病作为儿科较为常见的疾病，属于一种主要由患儿呼吸系统细菌或病毒感染所形成的病症^[5]，通过研究表明，开展人性化护理模式于新生儿肺炎治疗护理工作中有着良好的效果。人性化护理这一模式是突出以病人为中心，通过心理辅导、改善呼吸道及强化病房环境等方面，为病人实施人性化的护理措施^[6]。研究结果表明，参考组患儿治疗护理的总有效比例为96.49%，显著好于对照组的87.72%，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ）；参考组患儿体温恢复时间、复发比例和家长的满意比例等各项指标显著好于对照组，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ）。护理的工作中，护理人员采用人性化护理，不仅可以显著增强肺炎患儿的护理工

作水平，促进家长对于护理满意度的提升。

综上所述，应用人性化护理于肺炎患儿治疗护理中有着良好的效果，不仅能够增强治疗配合依从性，改善了护理满意率，有利于促进早日恢复，有着应用价值。

参考文献

[1] 张薇薇. 新生儿肺炎护理中人性化护理模式的综合效果分析 [J]. 实用中西医结合临床, 2016, 16(8):69-71.
 [2] 肖曙光, 李丽媛, 陈艳, 等. 人性化护理管理在儿童康复病房中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 11(08):52-55.
 [3] 李星, 安妍. 新生儿肺炎护理中人性化护理的应用效果分析 [J]. 中国医药导刊, 2016, 18(5):527-528.
 [4] 范秀芳. 新生儿肺炎 [J]. 山东医药, 2008, 48(44):102-103.
 [5] 马静, 唐云飞, 董浩娟, 等. 抚触护理对新生儿肺炎患者的心理运动功能及智能发育指数的影响 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(1):116-119.
 [6] 周秋霞. 新生儿肺炎应用护理干预的影响效果研究 [J]. 重庆医学, 2017, 44(A02):174-175.

(上接第 88 页)

体操作中，需要人性化考虑，做好具体饮食名称、食用量、食用方法等细节操作说明，提升执行有效性。心理护理上，要积极与患者沟通，了解患者心理状况，同时也知晓其心理诉求以及负面情绪原因，保持耐心倾听。及时解答患者疑问，提升其治疗康复信心。

总而言之，冠心病心律失常患者中运用护理干预后，可以有效地提升患者生活质量，提高患者对护理工作满意度，整

体状况优化情况更理想。

参考文献

[1] 孙晶, 王施展, 王钰. 全方位护理干预在冠心病心律失常患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29(11):193-196.
 [2] 苏晓玲. 早期康复护理干预对冠心病并心律失常患者心功能及生活质量的影响 [J]. 中外医学研究, 2022, 20(5):118-121.
 [3] 李娜. 老年冠心病合并心律失常护理干预措施及应用效果观察 [J]. 特别健康, 2021(17):208-209.

(上接第 89 页)

参考文献

[1] 冷小扬, 喻宇洁. 中医护理对重症急性胰腺炎的影响 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(23):147-148.
 [2] 单晶, 沈姣姣, 李甫, 龚彪, 吕婵, 陈萌. 急性胰腺炎患者的系统性中医护理管理 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(19):14-17.
 [3] 陈伟裕. 中医护理干预对急性胰腺炎患者临床效果及对生活质量的作用评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,

7(51):100+102.

[4] 彭美霞, 赵春梅, 姚小燕, 张启玲, 许银银. 中医护理在急性胰腺炎患者胃肠动力障碍中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(19):79-80.
 [5] 李晓静. 中医护理干预对急性胰腺炎患者生活质量的影响研究 [J]. 四川解剖学杂志, 2019, 27(02):118-119.
 [6] 唐婷婷. 中医护理对急性胰腺炎患者的疗效及护理满意度的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(12):117.

(上接第 90 页)

护理工作的展开，避免冲突与阻力。细节方面，要考虑护理人员自愿与患者诉求与特点，避免呆板执行某个样板。要考虑个体的差异性，患者与护理都要差异与变化。要保持灵活判断与调控能力，找到匹配心理护理执行工作的护理人员，发挥每个人护理人员的特长。

总而言之，心外科患者中采用心理护理干预后可以优化心理质量，减少负面情绪干扰，提升患者的满意度。

参考文献

[1] 李秋菊. 心外科围手术期糖尿病患者的心理护理效果评价 [J]. 健康大视野, 2019, (23):132.
 [2] 贺媛, 陈佳. 分期心理护理对胸心外科手术病人术后负性情绪及生活质量的影响 [J]. 健康大视野, 2021, (19):150, 152.
 [3] 何伟兰, 廖旭嘉, 毛素凤. 心理干预护理措施对心外科围手术期患者的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 4(29):63, 68.
 [4] 蒋悦. 心外科患者术后心理护理的干预效应 [J]. 养生保健指南, 2018, (52):177.