

人文关怀在雾化吸入患儿护理中的应用

杨晓琼

巴中市恩阳区人民医院 636064

【摘要】目的 分析在雾化吸入患儿护理中采用人文关怀所取得的临床价值。**方法** 在 2020 年 6 月 -2022 年 6 月期间选取 82 例接受雾化吸入治疗的患儿分为两组, 对照组采用常规护理, 研究组在对照组基础上加用人文关怀, 对比患儿护理效果。**结果** 研究组护理后的不良情绪评分更低; 研究组护理依从性更高; 研究组护理满意度更高, 差异存在统计价值 ($P < 0.05$)。**结论** 在雾化吸入患儿护理中, 人文关怀的渗透可以促进患儿护理效果的优化, 对于雾化吸入治疗的顺利开展与患儿健康的恢复具有积极作用。

【关键词】 雾化吸入; 护理要点; 人文关怀; 不良情绪; 护理依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 09-113-02

在临床期间, 作为患儿治疗期间的一种常用方式, 雾化吸入在呼吸系统疾病治疗期间的应用相对较为广泛^[1]。然而, 由于患儿年龄相对较小, 因此, 其在雾化吸入期间往往存在一定的紧张情绪, 不利于患儿配合度的保障。基于此, 医护人员对于患儿护理方法进行了分析, 其有效促进了人文关怀理念在护理工作中的渗透与落实^[2]。本文针对在雾化吸入患儿护理中采用人文关怀所取得的临床价值进行了分析, 现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2020 年 6 月 -2022 年 6 月期间选取 82 例接受雾化吸入治疗的患儿分为两组, 对照组男 26 例, 女 15 例; 年龄 1-6 岁, 平均 (4.23 ± 0.32) 岁; 研究组男 27 例, 女 14 例; 年龄 2-6 岁, 平均 (4.21 ± 0.35) 岁; 相关内容已经上报伦理委员会并获得审批。差异无统计价值 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理, 护理内容如下: ①做好患儿生命体征的监测。②引导患儿积极开展雾化吸入并在此期间与患儿家长进行沟通, 引导患儿家长了解雾化吸入的相关要点。③在雾化吸入期间, 做好对于患儿的合理安抚。

1.2.2 研究组

在对照组基础上加用人文关怀, 护理内容如下: ①健康知识说明: 在雾化吸入前, 医护人员应及时对雾化吸入的相关知识进行系统说明, 帮助患儿有效实现对于雾化吸入内容的充分了解, 以便促进其紧张情绪的合理疏导与改善。②患儿情绪疏导: 医护人员应保证全程微笑服务, 有效做好对于患儿的鼓励, 在开展雾化吸入的过程中, 应合理做好对于实物模型的演示和指导, 帮助患儿减轻对于雾化吸入治疗器械的恐惧感^[3]。③营造良好环境氛围: 医护人员应合理做好对于病房环境的有效营造, 应积极结合患儿实际情况, 帮助其选取舒适体位, 从而确保雾化吸入工作的顺利开展。

1.3 观察标准

1.3.1 患儿不良情绪

使用焦虑自评量表 (SAS) 与抑郁自评量表 (SDS) 评估, 得分越高表示不良情绪越明显。

1.3.2 患儿护理依从性

依据患儿表现分为依从、基本依从以及不依从。

1.3.3 患儿护理满意度

采用满意度量表调查, 由患儿家长填写, 分为满意、基本

满意以及不满意。

1.4 统计学方法

选取 SPSS21.0 分析数据, 以 $P < 0.05$, 表示差异存在统计价值。

2 结果

2.1 患儿不良情绪对比

研究组护理后的不良情绪评分更低, 差异存在统计价值 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 患儿不良情绪

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	41	47.46±3.55	20.11±1.52	47.18±3.30	20.37±2.01
对照组	41	47.50±3.14	26.65±1.45	47.25±3.25	26.84±2.16
t	-	0.054	19.935	0.097	14.041
P	-	0.957	0.000	0.923	0.000

2.2 患儿护理依从性对比

研究组护理依从性更高, 差异存在统计价值 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 患儿护理依从性

组别	n	依从	基本依从	不依从	总依从 (%)
研究组	41	23	16	2	95.12
对照组	41	13	18	10	75.61
χ^2	-	-	-	-	6.248
P	-	-	-	-	0.012

2.3 患儿护理满意度对比

研究组护理满意度更高, 差异存在统计价值 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3: 患儿护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	41	20	18	3	92.68
对照组	41	10	17	14	65.85
χ^2	-	-	-	-	8.979
P	-	-	-	-	0.003

3 讨论

近年来, 随着医护研究工作的不断发展与深入, 大批医护人员对于如何开展雾化吸入治疗期间患儿的护理服务进行了分析与探索, 其进一步促进了护理工作的多元化发展。在雾化吸入治疗工作开展期间^[4]。通过人文关怀的合理应用与渗透, 医护人员可以促进护理工作朝着人性化的方向转变。在护理工作中, 通过及时做好与患儿之间的沟通与交流并对

相关知识进行详细说明,可以帮助患儿正确了解雾化吸入治疗的内容并树立治疗信心,对于患儿配合度的优化具有重要的促进意义^[5]。另一方面,通过及时结合患儿的相关表现对其精神状态进行分析与评估,医护工作者可以帮助患儿有效实现对于紧张情绪的充分消除,对于患儿健康的改善具有积极价值。在此过程中,通过有效实现对于病房环境的营造与构建,可以引导患儿进一步实现对于紧张情绪的疏导与缓解,对于患儿康复效果的提升具有积极价值。

本次研究结果表明,在人文关怀的引导下,患儿不良情绪明显缓解,护理依从性和满意度水平显著提升。

综上,为了提升雾化吸入患儿护理质量,医护人员应在护理期间积极做好对于人文关怀的渗透。

参考文献

[1] 祖媛媛,朱永琴.个体化综合护理应用于雾化吸入治

疗小儿肺炎患儿中的效果分析[J].中国药物滥用防治杂志,2022,28(5):677-680.

[2] 李媛,张喜梅.多媒体辅助的趣味视频示范指导结合家庭协同护理对小儿支气管哮喘患儿雾化吸入质量、抵抗情绪、医疗恐惧的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(15):154-156.

[3] 秦月香,闾玉英,濮丽萍,等.人文关怀在雾化吸入患儿护理中的应用效果观察[J].当代护士(下旬刊),2020,27(4):92-94.

[4] 任海燕,许晓玲,吕品.全程精细化护理对氧气驱动雾化吸入辅治小儿喘憋性肺炎患儿的应用效果[J].基层医学论坛,2022,26(12):54-56.

[5] 邹志华.针对性护理干预在小儿呼吸道感染患儿实施雾化吸入治疗期间的应用研究[J].基层医学论坛,2022,26(24):142-144.

(上接第110页)

况的改善与优化,避免出现其他并发症,然后进一步降低ICU综合征的发生风险。由此可见,后续开展护理时,也要注意从护理人文性角度出发,积极开展干预,才能更好地改善患者现有疾病问题,促进健康情况的转归。为了更好地促进其心理健康情况的转归,后续还需要选择合适的方法,总结其常见的ICU综合征的风险问题,开展后续的针对性心理健康干预。

如上所述,对于ICU所收治的清醒患者开展护理时,增加心理护理之后显著降低了患者ICU综合征的发生风险,提升

了临床护理干预的综合有效性情况,促进疾病的转归。

参考文献

[1] 雷晓敏,杨婷,徐开霞.研究心理护理对ICU清醒患者ICU综合征的预防效果[J].医药界,2020,000(008):P.1-1.

[2] 莫希珍.心理护理干预对I机械通气清醒患者ICU综合征的效果分析[J].家庭保健,2020,000(001):205-206.

[3] 安然,孙建莉.心理护理对ICU清醒患者ICU综合征的预防效果分析[J].人人健康,2020, No.518(09):256-256.

[4] 魏亚丽.ICU重症监护清醒患者的心理特征及护理方法和效果观察[J].首都食品与医药,2019,000(011):P.179-179.

(上接第111页)

目前在临床上冠状动脉CT造影检查是一项非常重要的检查项目,能够提高患者临床诊断的准确率,同时也可以为患者接下来的治疗提供非常有利的依据。但是实际临床上冠状动脉CT造影会因为患者自身的因素造成结果出现误差的情况,不利于患者治疗工作的顺利开展。为了能够有效的消除冠状动脉CT造影检查中所潜在的因素,所以在进行检查的过程中需要采取有效的护理干预措施来辅助检查工作,提高诊断准确率。本文通过对使用冠状动脉CT造影进行检查的患者采用护理干预措施进行护理,能够使患者快速的进入到检查的状态,同时也能够为高质量的成像提供非常有效的保障,并且

提高检查结果的准确率,在临床值得推广和使用。

参考文献

[1] 刘争杨,刘继波,姜文波,等.护理干预在多排螺旋CT冠状动脉血管造影检查中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(19),92.

[2] 杨春芳,卢红波.优质护理干预在128排螺旋CT冠状动脉造影检查中的应用价值[J].心理医生,2021,025(005):245-246.

[3] 迟华群.护理干预在64排螺旋CT冠状动脉造影检查中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,89(26):37.

(上接第112页)

综上所述,在对急性心肌梗死患者进行急诊抢救的过程中,通过使用综合性护理干预措施,有助于提高整体抢救效率和抢救质量,减少并发症发生。

参考文献

[1] 李进.综合性护理对急性心肌梗死并发心律失常患者康复和生活质量的影响[J].航空航天医学杂志,2022,33(7):888-890.

[2] 房玉亭.对急性心肌梗死患者实施综合性护理的效果评价[J].医药前沿,2021,11(31):124-125.

[3] 陈文杰.综合性护理干预在急性心肌梗死患者急诊中的护理效果分析[J].吉林医学,2020,41(4):972-973.

[4] 朱巧敏,陈丹,郑深心.协同护理模式的综合性护理对急性心肌梗死急诊介入治疗心血管事件发生率的影响[J].现代实用医学,2021,33(10):1361-1363.

[5] 代晓丽.综合性护理干预在急性心肌梗死患者急诊中的护理效果分析[J].中国保健营养,2020,30(33):154.

[6] 李共甜,谭春兴,余叶嫦,等.研究综合性护理干预在急性心肌梗死患者急诊中的应用价值[J].智慧健康,2022,8(16):197-200.