

肺炎患儿实施持续性护理服务模式的效果评价

陈玲芝

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的 查看对我院肺炎患儿开展持续性护理干预的临床价值。方法 研究样本均为院内 2020 年 10 月-2021 年 10 月期间收录的 84 例肺炎患儿，利用计算机进行分组，对照组以常规措施分析，实验组开展持续性护理干预，对护理效果和患儿家属满意度指标汇总。结果 对照组、实验组护理后家属满意度、住院时长、症状改善时间评估后者优于前者， $P < 0.05$ 。结论 针对肺炎患儿实施持续性护理提升患儿的生活质量，保证患儿的康复效率，缩短患儿的住院时间。

〔关键词〕肺炎患儿；持续性护理；临床价值

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-103-02

小儿肺炎在临床上的发生率较高，有报告指出，该病属于常规的呼吸系统病症，且受到患儿躯体素质、环境变化、生理原因等影响患病^[1]。肺炎患儿以乏力、呼吸急促、发热、咳嗽等为表现，临床指出，在对患儿开展对症治疗的同时加以持续性护理可有效提升疾病的治愈率，改善患儿生活质量，临床应用价值较高。文章研究样本均为院内 2020 年 10 月-2021 年 10 月期间收录的 84 例肺炎患儿，总结持续性护理实施后患儿家属满意度、住院时间、症状改善时间等指标如下。

1 资料与方法

1.1 临床数据

抽取 2020 年 10 月-2021 年 10 月期间录入的肺炎患儿 84 例进行回顾性观察，采取计算机分组，对照组中男、女比例为 20:22，共 42 例患者，统计年龄在 1 岁及以上，7 岁及以下，均值计算为 (4.21 ± 0.73) 岁；实验组女、男比例为 21:21，共 42 例患者，统计年龄在 2 岁及以上，6 岁及以下，均值计算为 (4.11 ± 0.85) 岁。对录入的 84 例样本信息进行汇总，年龄、性别等基础内容对比无差异，统计学无意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组以常规措施分析，指导本组患儿重视日常饮食，加强生活护理、用药管理、指标检测等。

实验组开展持续性护理干预，具体护理措施汇总如下：

①合理进食：护理人员需依据患儿的实际情况制定针对性的饮食方案，告知患儿家属不可进食高盐、高糖、高脂肪食物，需进食高纤维化、高营养食物；指导家属坚持少食多餐的原则，进食时保持半卧位，避免出现误吸或是呛咳情况。②临床观察：护理人员需告知家属重视对患儿病症变化的观察，向其阐述疾病的相关内容，如治疗方式、诱发因素、医师资历、注意事项等，多数患儿临床干预期间存在哭闹不配合情况，护理人员需指导家属安抚患儿，提升临床依从性。③对症护理：护理人员需定期帮助患儿处理呼吸道分泌物，指导患儿正确咳嗽和排痰，可适当的为患儿拍背，以保证分泌物的排出；对于无法排出分泌物的患儿可进行雾化吸入祛痰。④出院指导：出院前护理人员需指导家属重视对患儿的生活护理，使其掌握相关的注意事项，对生活环境进行清洁消毒，每日通风半小时；饮食持续在院进食方案；每日保证充足的睡眠，并适当的指导患儿开展户外有氧活动，但避免在流感高发期到达人员密集场所。

1.3 观察指标

①临床指标：汇总患儿护理后的症状改善时间、住院时间。②家属满意度：利用满意度调查问卷分析家属的满意度情况，分值 100 满，不满意：分数 < 90 分，比较满意：分数 ≥ 90 分， < 95 分，非常满意：分数 ≥ 95 分，三者和数据乘以 100% 为总满意度指标。

1.4 统计学意义

收录的计量指标以 χ^2 分析，计数指标采取 t 值分析，例数、百分比以 n 表示，客观指标显示为 $(\bar{x} \pm s)$ ，均采用 SPSS21.0 软件核验，对 P 值进行汇总，小于 0.05 代表实验研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标

数据见表 1，实验组、对照组在症状改善用时、住院时间上对比前者较短， $P < 0.05$ 。

表 1 两组患儿的临床指标

组别	例数	症状改善时间 (h)	住院时间 (d)
对照组	42	4.59 ± 0.98	8.99 ± 1.26
实验组	42	2.13 ± 0.77	5.38 ± 1.17
t		12.7918	13.6063
P		0.0000	0.0000

2.2 家属满意度

分析数据如表 2，患儿家属满意度评估实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 2 两组患儿家属的护理满意度 (%)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
对照组	42	11	22	9	78.6%
实验组	42	29	12	1	97.6%
χ^2		-	-	-	7.2649
P		-	-	-	< 0.05

3 讨论

多数小儿肺炎患儿的年龄较小，身体发育不完善，极易受到细菌、病原体的侵袭，且疾病进展较快，严重降低了患儿的生活质量^[2]。临床指出，肺炎患儿多以乏力、呼吸急促、发热、咳嗽等为表现，在对症干预期间需给予适当的护理措施，以提升患儿的配合度，保证患儿的康复效率，改善患儿的生存质量。传统护理措施以指标监测、知识宣教、症状监督为主，

(下转第 105 页)

表 2 组间评分指标对比情况 (n=25, $\bar{x} \pm s$)

组别	焦虑情绪 / 分		生活质量 / 分	
	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	27.6 ± 2.7	8.5 ± 1.3	6.4 ± 0.5	9.4 ± 0.6
对照组	27.7 ± 2.8	12.7 ± 1.8	6.3 ± 0.4	8.5 ± 0.3
T	0.1285	9.4579	0.7807	6.7082
P	0.8983	0.0000	0.4387	0.0000

3 讨论

急性白血病具有发病率高、治疗难度大和病死率高等特征,若患者未能及时采取有效的治疗,会随时危及生命安全。目前临床针对该病主要采取化疗药物控制病情发展,但由于该病无法根治需要患者长时间进行化疗治疗^[3],进而会产生一系列的不良反应,会对患者的机体免疫功能造成严重损伤,而且长期受到病痛和高额的治疗费用影响,大多数患者会存在过度焦虑情绪,降低患者的治疗依从性,最终会使疾病控制效果受到严重影响^[4]。为更好的提高该病临床控制效果,本文中对其患者治疗期间开展了优质护理服务,最终获得了较为理想的护理效果。此护理方案主要是通过加强对患者及临床护理中的风险因素分析,制定出针对性的护理方案^[5];并通过开展针对性的心理认知教育,最大限度减轻患者的身心负担,缓解患者的过度焦虑情绪,进而能够提升患者的配合度和治疗信心;并通过为患者提供舒适的治疗环境,能够

有效提高患者治疗期间的身心舒适度;同时加强化疗管理和生活指导管理,能够增强患者的机体免疫能力,有效减轻患者化疗不良反应发生,并且能够进一步提高患者的疾病控制效果,帮助患者提高生活质量^[6]。

综上所述,在急性白血病患者治疗期间开展优质护理干预,能够有效提升临床护理管理质量,及时帮助患者改善负性情绪,增强患者的治疗信心和依从性,从而能够提高疾病控制效果和患者生活质量。

[参考文献]

- [1] 罗艳,王凤芸.优质护理理念在急性白血病护理中的应用效果分析[J].中国保健营养,2020,30(23):198.
- [2] 周艳.优质护理在儿童急性白血病护理中的应用研究[J].医学美学美容,2019,28(24):112.
- [3] 程向欣,刘杰.优质护理理念在急性儿童白血病护理中的应用[J].饮食保健,2019,6(12):13-14.
- [4] 王惠玉.探讨优质护理服务理念在急性白血病患者护理中的应用效果[J].医学美学美容,2019,28(20):129-130.
- [5] 聂秀清,杨培.优质护理理念在儿童急性白血病护理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(12):240-242,247.
- [6] 张文静.优质护理干预在急性白血病护理中的应用效果评价[J].中国保健营养,2020,30(7):160.

(上接第 102 页)

护理能力差异较大,目标不明确,工作缺乏逻辑性、规范性,重复操作的情况较为常见^[4]。对此,本研究提出临床护理路径干预方式,其彻执行“以人为本”、“以患者为核心”的思想,护士结合患者实际情况,为患者制定从入院到出院无缝隙、紧密衔接的护理计划,并将其告知患者,促使其能够对整个住院期间的护理工作了如指掌,迎合患者知情权,彼此之间能够有效交流与沟通,有效缓解焦虑、恐惧等不良情绪,提高配合度。同时,临床护理路径干预方式要求护士严格按照计划开展一系列护理操作,满足患者对临床工作的需求,彼此之间能够互相信赖与融洽,进一步提高患者满意度。本研究结果充分证实了临床护理路径干预的有效性,值得广泛推广。

[参考文献]

- [1] 王慧,张佳馨,和玉,靳寸朵.临床护理路径在维持

性血液透析患者中的应用效果分析[J].河北医药,2020,42(19):3028-3031.

- [2] 沈红.探讨临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用方法与效果[J].中外医疗,2020,39(17):178-180.
- [3] 王丽.临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用与效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):124.
- [4] 谭云霞.探讨临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用方法与效果[J].中国继续医学教育,2017,9(13):241-242.

表 2 对比两组护理满意度情况 [n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	43	30	13	0	43 (100.0)
对照组	43	20	18	5	38 (88.3)
χ^2					7.021
P					< 0.05

(上接第 103 页)

忽视了对患儿的针对性护理,导致护理效果并不理想。持续性护理模式是临床上新兴出现的护理措施,其以患儿的实际身心状态为基础,开展连续、有效、全面的护理干预,包括对患儿的出院指导、饮食分析、症状观察等,进一步提升了患儿的康复效率,缩短患儿的住院时间,临床应用价值较高^[3]。持续性护理以患儿为护理中心,不断转变自身的护理观念,指导家属配合医护人员开展一系列护理措施,进一步提升了护理质量,保证了护理满意度^[4]。文章数据指出,对照组、实验组护理后家属满意度、住院时长、症状改善时间评估后者优于前者,P < 0.05。所以,和常规护理对比,持续性护理进一步改善患儿的生活质量,及时缓解患儿的不适症状,具有一定应用价值。

综上所述,针对肺炎患儿实施持续性护理有效缩短了患

儿的住院时间,提升了患儿的康复效率,适用于积极推广。

[参考文献]

- [1] 白建红,阙晓兰,冯晓露.全程责任制护理模式对接受经鼻持续气道正压通气治疗的重症肺炎合并呼吸衰竭新生儿的影 响[J].河南医学研究,2021,30(33):6329-6332.
- [2] 叶利军,朱景香,马巧云.硝酸甘油持续泵注治疗重症肺炎合并心功能不全的循证护理观察[J].山西医药杂志,2021,50(14):2251-2253.
- [3] 林晓玲.实时监测系统结合个性化护理在重症肺炎合并心力衰竭经鼻持续气道正压通气患儿中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(34):89-90.
- [4] 张蕊.PDCA 持续质量改进护理对重症监护室呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J].中国民康医学,2020,32(20):146-148.