

水痘患儿中运用个性化护理后的恢复效果分析

杨露

成都市公共卫生临床医疗中心 610000

【摘要】目的 探讨水痘患儿中运用个性化护理后的恢复效果。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 8 月期间接收的 92 例水痘患儿，随机分为对照组与观察组各 46 例，对照组采用基础护理，观察组运用个性化护理，分析不同护理之后患儿治疗依从性、疾病恢复速度情况。**结果** 观察组患儿退热、消疹、疱疹结痂时间上，各项明显少于对照组 ($p < 0.05$)；观察组治疗依从性为 91.30%，对照组为 76.09% ($p < 0.05$)。**结论** 水痘患儿中运用个性化护理后，可有效的提升治疗依从性，加快疾病恢复速度，整体状况更为理想。

【关键词】 水痘；患儿；个性化护理；恢复效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 04-173-02

水痘是一种常见的儿童传染病，儿童患者需要进行个性化护理，主要包括生理护理、心理护理、健康教育和生活指导等方面。具体处理上，要基于对患儿与家属情况的了解，做到因人制宜的合理化护理方案设计。本文采集 92 例水痘患儿，分析运用个性化护理后患儿治疗依从性、疾病恢复速度情况，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 8 月期间接收的 92 例水痘患儿，随机分为对照组与观察组各 46 例。对照组中，男：女=28:18；年龄 2~10 岁，平均 (5.17±1.48) 岁；发热情况为 38.5℃~40℃，平均 (39.17±0.54)℃；观察组中，男：女=25:21；年龄 2~10 岁，平均 (5.54±1.27) 岁；发热情况为 38.5℃~40℃，平均 (39.35±0.61)℃；两组患者在基本年龄、性别、发热情况等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组采用基础护理，观察组运用个性化护理，具体内容如下：

1.2.1 生理护理

患儿需要保持清洁，勤换内衣和床单被套，保持环境卫生；患儿疹子可以用清水洗澡，不要用肥皂、沐浴乳等刺激性物质，以免疹子发生感染；患儿应多饮水，以保持体内水分充足；对于出现瘙痒的症状，可以使用抗病毒外用药物、消炎止痒药等治疗^[1]。

1.2.2 心理护理

护理人员要积极与患儿沟通，关注患儿的情感变化，帮助患儿排解不良情绪；给予患儿适当的心理疏导，减轻其焦虑和痛苦；提供适当的娱乐和游戏，缓解患儿因不能外出玩耍而带来的焦虑和无聊^[2]。需要积极的做好积极心理暗示，多鼓励、赞美，提升患儿与护理人员的良好互动能力。同时积极做好注意力转移，提升其抗负面情绪的能力。同时也需要做好患儿家属的心理建设，提升家属良好心理状态，避免不良情绪对治疗护理工作构成的影响^[3]。

1.2.3 健康教育

对家长讲解水痘的病因、症状、传染途径和预防措施等；对家长进行疫苗接种的教育，指导家长如何预防水痘的发生；教育家长如何正确护理患儿，如何判断病情，如何使用药物、药膏等^[4]。具体健康教育形式上，可以将口头指导与书面指导集合。可以开展健康讲座，做一对一口头强调；也可以运用网络短视频、微信文章、网络直播讲座、墙面海报、纸质

手册等多种方式。具体依据科室条件与家属诉求而定，提升工作开展的有效性。内容要通俗易懂，便于家属理解，避免过多专业术语，多采用大白话与地方俗语，提升其理解的效果，由此来控制不良行为与意识，提升整个治疗依从性。

1.2.4 生活指导

指导患儿饮食，以易消化、富含维生素的食物为主，避免辛辣、油腻食物；指导患儿适当运动，以增强患儿的免疫力；指导患儿及家长如何正确使用消毒剂进行环境消毒，以预防水痘的传播。需要注意的是，个性化护理需要根据每个患儿的具体情况制定具体的护理方案，根据患儿病情的变化进行及时调整。

1.3 评估观察

分析不同护理之后患儿治疗依从性、疾病恢复速度情况。治疗依从性=完全依从率+部分依从率。疾病恢复速度主要集中在退热、消疹、疱疹结痂时间。

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， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况分析

见表 1 所示，观察组治疗依从性为 91.30%，对照组为 76.09% ($p < 0.05$)。

表 1：患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	46	31 (67.39)	11 (23.91)	4 (8.70)	91.30%
对照组	46	20 (43.48)	15 (32.61)	11 (23.91)	76.09%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者疾病恢复速度情况

见表 2，观察组患儿退热、消疹、疱疹结痂时间上，各项明显少于对照组 ($p < 0.05$)；

表 2：各组患者疾病恢复速度结果 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	退热时间	消疹时间	疱疹结痂时间
观察组	2.64±0.47	4.45±0.58	5.56±0.74
对照组	3.67±0.63	5.74±0.93	7.38±1.07

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

在水痘患儿中，个性化护理的价值较多。个性化护理能够根据患儿的具体病情和个体差异，制定相应的护理方案，能够更加精准地满足患儿的护理需求，提高护理效果。个性化

(下转第 176 页)

不能以积极的心态,配合手术治疗,不利于病情的快速控制^[8]。常规的情况下,护理人员仅仅是给予简单的口头教育,远远达不到改善患者认知的效果,导致治疗依从性不高。认知护理干预模式是以改进患者认知为目的的模式^[9]。有研究证实,对患者实施认知护理干预,可显著改善患者遵医嘱依从性,起到辅助治疗的效果^[10]。因此,本文分析青光眼患者实施认知护理干预的临床有效性,及对并发症的预防价值。

结果显示,开展认知护理干预后,患者的各项指标均更佳(p 均 < 0.05)。证明,在青光眼患者中,实施认知护理干预,效果更佳。这主要是因为,实施小组成立计划,重视青光眼患者认知问题,避免因不了解疾病,产生不配合治疗的情况。分析患者的认知问题,明确导致患者依从性不佳、并发症发生的相关因素,从而明确认知护理干预策略。实施认知护理干预,让患者了解青光眼的健康知识,指导自身病情的严重程度,认可实施手术、药物治疗的必要性,从而提高治疗依从性,给予心理认知疏导,让患者以稳定心态配合治疗^[9],并给予延续性的认知护理干预,引导患者掌握出院后的自我护理技巧,让患者更满意^[10]。

综上所述,在青光眼患者中,实施认知护理干预,效果更佳。

参考文献

[1] 吕佳胜. 认知行为护理干预对青光眼手术患者影响探讨[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(10):179-181.
 [2] 李大瑞, 杨萌, 王莉莎. 认知行为疗法结合临床护理干预对青光眼手术患者疾病认知及生活质量影响[J]. 黑龙江中

医药, 2021, 50(04):291-292.

[3] 严朝阳, 黄少芹, 卢海棠. 认知护理干预联合疼痛管理对白内障手术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(12):115-117.

[4] 曹艳敏. 青光眼手术后实施认知行为护理的干预效果及对患者自我管理的影响[J]. 实用防盲技术, 2021, 16(02):87-89.

[5] 李泽琼. 疾病认知护理干预对青光眼患者心理状态、遵医行为的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(23):4292-4295.

[6] 周岑. 认知行为护理干预对青光眼患者自护能力及心理状态的影响分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(13):163-164.

[7] 乔娇. 认知行为干预联合持续性护理干预对急性闭角型青光眼患者术后不良心理状态及自护能力的影响[J]. 实用防盲技术, 2019, 14(03):135-137.

[8] 王淑华. 认知行为护理对青光眼患者术后自护能力及临床疗效的影响研究[J]. 中国疗养医学, 2016, 25(10):1109-1110.

[9] 李红伟, 钱晓红. 疾病认知护理干预对青光眼患者心理状态和遵医行为的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(42):46.

[10] 白朵峰. 认知行为护理对青光眼患者自我管理行为及生活质量的影响[J]. 西藏医药, 2018, 39(04):122-123.

(上接第173页)

护理能够关注到患儿的身心健康,注重心理护理和健康教育等方面,帮助患儿减轻痛苦和焦虑,促进康复。个性化护理能够针对患儿的病情,制定相应的康复方案,加强病情观察,及时发现并处理潜在的并发症,降低并发症的发生率。目前,个性化护理在水痘患儿中的应用已经得到广泛推广和应用。在医院和社区等场所,医护人员通过对患儿进行细致的体格检查、相关资料的收集和分析等,制定相应的个性化护理计划。同时,也在不断完善和创新个性化护理的措施和方法,如借助先进的医疗技术,开发出更加精准和高效的治疗方案,能够更好地满足患儿的护理需求,提高护理效果。

总而言之,水痘患儿中运用个性化护理后,可有效的提升治疗依从性,加快疾病恢复速度,整体状况更为理想。

参考文献

[1] 谷芬. 水痘患儿的生活护理[J]. 家庭医学, 2023(01):8.
 [2] 倪红霞. 幼儿水痘的预防与护理[J]. 家庭医学(下半月), 2022(02):35.
 [3] 庞堃. 舒适护理模式在水痘患者的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(01):152-153.
 [4] 刘晓慧. 整体护理在水痘患儿中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(09):211-212.

(上接第174页)

管理,确保抽血过程顺利实施^[2]。

在实施中医护人员严格执行现有的护理安全管理对应内容,制定切实有效的护理方案之后,能保证护理安全管理的有效性^[3]。在后期工作中,通过安全制度和应急方案的落实之后,全面降低安全隐患的发生,保证受检者自身健康^[4]。护理小组的工作人员不断的提升综合素质,便于相互监督,通过安全管理后,减少隐患^[5]。

分析和对比两组案例的护理满意度情况可知,干预组的护理满意度几率高于常规组,数据资料分析可知,干预组的满意几率更高。分析和研究两组案例的不良事件发生情况,研究组的发生几率低于常规组。干预组的依从几率高于对照组,分别是96.5%和72.4%。说明对于抽血案例实施护理安全管理方式,可行性高,能降低不良事件的发生几率,具备较高的应用价值^[6]。

参考文献

[1] 黎淑君, 莫丽芳. 护理安全管理在门诊抽血室中应用的效果分析及预防交叉感染的意义[J]. 数理医药学杂志, 2023, 33(05):776-778.
 [2] 阚宁. 护理安全管理应用于门诊抽血护理的价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(31):113+120.
 [3] 刘建容. 护理安全管理在门诊检验科抽血室中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 19(84):266-267.
 [4] 单波, 刘红, 宋兆宁. 门诊抽血中心护理安全管理中存在的问题和对策探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 4(08):169+172.
 [5] 刘森珍, 蔡丹薇, 袁玲, 林佩珠. 护理安全管理应用于门诊急诊抽血护理的价值分析[J]. 心电图杂志(电子版), 2023, 7(04):167-168.
 [6] 周娇, 刘伟芳. 门诊抽血中心护理安全管理方案应用价值分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 15(22):39-42.