

# 小儿肺炎患者中采用人性化护理后家属护理满意度情况分析

谈 辉

兰州市第一人民医院 730050

**【摘要】目的** 探讨人性化护理干预在肺炎小儿患者中的应用效果。**方法** 2020年1月-2022年12月,选取120例小儿肺炎患者为研究对象,通过随机数字表法将患儿分为两组,对照组有60例患儿,观察组有60例患儿。对照组采用常规化护理干预,观察组采用人性化护理干预,比较两组的症状缓解时间(发热、喘息、咳嗽、咳痰、肺部湿啰音、肺部阴影)、家长满意度评分(基础护理、专科护理、服务态度、人文关怀、安全管理、护患沟通)。**结果** 观察组六项症状缓解时间短于对照组( $P < 0.05$ );观察组六项家长满意度评分高于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 肺炎小儿治疗期间采用人性化护理干预,可缩短症状缓解时间,可提高护理家长满意度,值得临床推广普及。

**【关键词】** 肺炎; 常规化护理; 转变体位; 心理护理; 症状缓解时间; 家长满意度评分

**【中图分类号】** R473.72

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2023)04-104-02

肺炎是一种好发于小儿人群的常见病,主要因为感染病原体或吸入异物(如胎粪或羊水等)所致。肺炎患儿的典型症状表现为:其一,咳嗽;其二,发热;其三,气促;其四,肺部湿啰音等<sup>[1]</sup>。科学合理的治疗还需要通过积极的护理进行干预,已达到最佳的效果。人性化护理干预主张以患儿为中心,从护理的精、细着手,重视患儿个体需求,所以护理效果更好。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2020年1月-2022年12月,选取120例小儿肺炎患者为研究对象,通过随机数字表法将患儿分为两组。对照组:男性37例,女性23例;年龄1-11岁,平均(6.21±1.65)岁;病程1-23d,平均(12.36±3.17)d。观察组:男性38例,女性22例;年龄1-10岁,平均(5.95±1.61)岁;病程1-24d,平均(12.64±3.20)d。

### 1.2 方法

对照组采用常规化护理干预:遵照医嘱提供药物,结合患儿与家长的文化水平,普及医院规章制度与病房特点,指导患儿、家长遵照规章制度。

观察组采用人性化护理干预:(1)健康教育:通过动画片、图文手册的模式让患儿、家长了解机械排痰仪的实际应用流程、注意事项、实际价值,期间做好解释工作,保证患儿、家长的每一个疑问均得到解答,提高患儿、家长对仪器的认知,充分调动患儿、家长的排痰积极性和配合度,消除不配合行为。

(2)沟通交流:重视和患儿的沟通交流,以童趣性语言为主,将痰液比作敌人,将排痰仪比作工具,鼓励患儿使用工具消灭敌人,在患儿配合完成排痰操作后,第一时间夸奖、肯定

患儿,提高患儿的成就感与幸福感,促使患儿始终以战胜敌人的理念进行排痰。(3)体位转变护理:协助患儿通过头高脚低的方式仰卧位,一般情况下床头需要太高30°左右,让患儿的头部能够偏向一侧,弯曲上肢至患儿的头部两侧位置,而下肢蛙式分开,同时向外微微弯曲伸展,使其臀部能够垫软枕,该姿势需要保持30分钟,之后则是自由体位,两小时之后则改变为头高脚低左侧卧位,患儿的四肢则中线屈曲,同时分别在其臀部、头部以及背部垫上软枕,该姿势同样需要保持三十分钟,之后则是自由体位,二小时之后则转变为头高脚低右侧卧位,其他相同。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 症状缓解时间

统计两组患儿的发热、喘息、咳嗽、咳痰、肺部湿啰音、肺部阴影六项疾病症状的消失时间,统计患儿的时间,计算该组的平均时间。

#### 1.3.2 家长满意度评分

两组患儿出院前均发放医院自制护理满意度问卷表,问卷评价项目是6个,包含基础护理、专科护理、服务态度、人文关怀、安全管理、护患沟通,单项总分是0-6分,分数越高满意度越好。

### 1.4 统计学方法

SPSS22.0软件中进行统计分析。

## 2 结果

### 2.1 患者的症状缓解时间统计

见表1。

表1: 两组患儿的症状缓解时间( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	发热	喘息	咳嗽	咳痰	肺部湿啰音	肺部阴影
观察组(n=60例)	1.63±0.27	3.10±0.45	3.17±0.51	3.89±0.56	7.04±1.09	7.15±1.16
对照组(n=60例)	3.15±0.57	6.62±0.78	6.84±0.80	6.52±0.76	13.45±2.76	9.78±2.45
t值	7.862	7.321	7.218	7.103	7.547	7.698
P值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.2 家长的满意度评分统计

见表2。

表2: 两组家长满意度评分( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	基础护理	专科护理	服务态度	人文关怀	安全管理	护患沟通
观察组(n=60例)	5.46±0.51	5.40±0.49	5.37±0.47	5.30±0.45	5.34±0.46	5.38±0.45
对照组(n=60例)	4.52±0.45	4.48±0.42	4.42±0.40	4.35±0.38	4.31±0.36	4.27±0.35
t值	7.981	7.885	7.723	7.601	7.496	7.325
P值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

## 3 讨论

(下转第108页)

需要给予患者情感支持,帮助他们克服病痛和不便,并鼓励他们遵守医嘱和卫生习惯,以减少病情加重和传染风险<sup>[1]</sup>。需要特别注意有关事项,尊重患者和家属的感受和意愿,不要强加自己的看法和决策。遵守保密原则,保护患者和家属的隐私权。不断学习和更新知识,提高心理护理的专业水平。在必要时,转介患者和家属至专业心理医生或心理咨询师进行更深入的心理干预和治疗<sup>[2]</sup>。

健康教育则可以提高公众对水痘的认识和预防意识。对于未感染过水痘的人群,需要加强宣传和教,提高他们的防护意识和接种疫苗的意识。同时,通过科学和可靠的信息传递,可以减少误解和恐慌,提高公众对水痘的理性认识和应对能力。在操作中需要特别注意有关问题,针对不同患者和家属,选择合适的健康教育方法和形式,进行针对性的教育和指导。健康教育内容应该科学、准确、实用,避免误导和偏见<sup>[3]</sup>。健康教育应该与患者和家属的实际情况相结合,根据不同的

健康需求和问题,提供个性化的教育和指导。健康教育应该注重互动和反馈,让患者和家属参与到健康教育中来,掌握健康知识和技能。健康教育应该持续和跟踪,监督患者和家属的健康管理和生活方式调整,及时纠正不良习惯和行为。

总而言之,水痘患者中运用综合健康教育与心理护理后,可以有效的提升患者治疗依从性,改善患者负面情绪,整体状况更为理想。

参考文献

[1] 黄贝真,周维芬,林丽容.程序化护理联合心理干预在小儿水痘治疗中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(11):152-154.  
 [2] 季媛,黄慧懿,周旻佳.循证护理结合流程再造在成人水痘患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(23):162-164.  
 [3] 赵惠琴.探讨水痘疾病患者的护理及预防措施[J].婚育与健康,2022,28(12):99-100.

(上接第104页)

肺炎是一种常见疾病,多因病原菌感染与免疫损伤等多种因素导致肺泡、气道、肺间质有炎症损伤发生,继而形成疾病<sup>[2]</sup>。该病起病急骤,病情变化速度快,容易发展为重症肺炎。若重症肺炎患者属于儿童,不仅会威胁身体健康,还会对生命安全造成严重威胁<sup>[3]</sup>。人性化护理干预是呼吸内科及儿科十分青睐的现代化护理,主张以患儿为中心,护理前充分明确患儿的年龄、个性与身心状态,基于常规化护理干预,做好护理的精与细,优化护理操作,改进护理措施,提高护理科学性。

综上所述,小儿肺炎患者治疗期间采用人性化护理干预,值得临床推广。

参考文献

[1] 许雪萍,卜翠萍.小儿肺炎的人性化护理效果评价[J].全科护理,2014(31):2910-2911,2912.  
 [2] 温连连.人性化护理在小儿肺炎护理中的应用[J].中国校医,2018,32(3):224-225.  
 [3] 李乐.小儿重症肺炎监护病房实施人性化护理干预临床观察[J].社区医学杂志,2017,15(6):80-81.  
 [4] TUGCE TURAL-KARA, HALIL OZDEMIR, NIHAN Y?LD?Z, et al. Underlying Diseases and Causative Microorganisms of Recurrent Pneumonia in Children: A 13-Year Study in a University Hospital[J]. Journal of tropical pediatrics.,2019,65(3):224-230.

(上接第105页)

出现各种不良并发症,如液体渗出、静脉炎等,而实施预警护理管理干预,通过护理风险的识别和风险,有针对性地进行护理干预,可有效降低不良并发症的发生<sup>[4]</sup>。通过此次研究发现,预警护理管理干预在肿瘤患者静脉治疗中发挥着积极的作用,对患者的健康有着促进作用,值得推广。

参考文献

[1] 崔静,慕华.护理风险管理在经外周静脉穿刺中心静脉置管治疗的肿瘤患者中的应用效果[J].临床医学研究与实

践,2022,7(12):178-180.

[2] 李芳,黄刚强.预警式护理在下肢深静脉血栓介入治疗患者中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):136.  
 [3] 杜小彬.肿瘤患者静脉治疗期间应用预警护理管理干预的效果[J].山西职工医学院学报,2019,29(02):124-126.  
 [4] 林小梅.针对性护理在经外周静脉穿刺中心静脉置管肠外营养支持治疗胃肠肿瘤患者中的应用[J].医疗装备,2019,32(03):158-159.

(上接第106页)

不及时予以相应的治疗措施,或者使患者血压水平长期处于较高区间,会导致相关并发症出现,对患者生命安全产生一定威胁,因此提供治疗干预具有重要意义,并予以相应的护理措施,可改善患者预后状况<sup>[2]</sup>。

此次分析显示:治疗后实验组治疗效果、血压水平检测值较参照组更佳(P<0.05),由此说明,高血压治疗而言,耳穴贴压的应用疗效更为显著,且安全性高。原因分析:中医认为高血压的发生是因为机体的阴阳失衡,比如肝肾阴虚、肝阳上亢,所以治疗需以阴阳平衡调整,来改善患者的脏腑功能。耳廓中的穴位或者是敏感点与各部位器官相对应,利用刺激耳穴能有效防治器官疾病,此次研究选用王不留行籽,其本身有着一定的活血化瘀效果,发挥利尿通淋及通经活血

的作用,以耳穴贴压方式开展可以实现平肝降压的效果,同时结合护理实施,在改善患者身体状态的同时,确保治疗工作的顺利进行。

综上,耳穴贴压用于高血压病治疗效果明显,对患者的血压水平改善显著,值得推荐。

参考文献

[1] 连艳玲,陈薇薇,张洪,等.耳穴贴压治疗痰湿壅盛型轻中度高血压的临床疗效观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(9):1371-1373.  
 [2] 刘静娜,谢学慧,曹桂娟,等.耳穴贴压法治疗在老年人原发性高血压护理中的应用及对血压水平的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(22):4095-4099.