

优质护理干预用于小儿支气管肺炎患儿护理对肺功能的影响

刘 凤

南充市中心医院 四川南充 637000

【摘要】目的 评价小儿支气管肺炎治疗中优质护理的应用效果。方法 小儿支气管肺炎患儿取样 69 例，顺序编码分组，入院时间 2022 年 05 月至 2022 年 11 月，给予常规护理（n=35，对照组）和优质护理（n=34，实验组），比较满意度得分。结果 护理后，实验组护患沟通（23.04±1.67）分，病房环境（23.20±1.59）分，服务态度（23.44±1.78）分，服务水平（22.20±2.17）分，比对照组家属满意度得分高，P<0.05。结论 小儿支气管肺炎患儿护理中实施优质护理可提升患儿家属满意度，值得应用。

【关键词】满意度；小儿支气管肺炎；优质护理

【中图分类号】R473.72

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763（2023）05-116-02

小儿支气管肺炎多见于婴幼儿时期，患病原因与肺弹力组织发育差、支气管纤毛运动差、黏液分泌少、管腔狭窄、免疫力差、病原体感染等因素有关^[1]。考虑到患儿年龄尚小，配合度差^[2]，因此，积极治疗的同时还需辅以优质护理方案加以干预，本次研究参考 2020 年 05 月至 2021 年 11 月我院收治的 69 例小儿支气管肺炎患儿资料，对比分析了优质护理干预对患儿家属满意度的影响意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

小儿支气管肺炎患儿取样 69 例，顺序编码分组，入院时间 2022 年 05 月至 2022 年 11 月，给予常规护理（n=35，对照组）和优质护理（n=34，实验组）。排除标准：（1）器质性病变；（2）恶性肿瘤疾病；（3）资料不全者。入组标准：年龄<12 岁，家属签署知情同意书的小儿支气管肺炎患儿。实验组 1 至 10 岁，平均（5.19±1.33）岁，0.5 至 5d 病程，平均（3.12±0.47）d，男女分布 19:15，对照组 1 至 10 岁，平均（5.43±1.39）岁，0.5 至 5d 病程，平均（3.24±0.41）d，男女分布 19:16，P>0.05。

1.2 方法

对照组行常规护理（包括饮食指导、输液护理、健康教育、病情监护等内容），实验组行优质护理：（1）体位护理：针对严重憋喘患儿，可垫入软枕，将头部、上半身抬高，保持半卧位，并给予相应处理措施，若是年龄较小患儿，为促进其呼吸通畅，可竖立抱起患儿，轻扣背部。（2）雾化吸入护理：

稳定患儿情绪，指导其选择侧卧位或坐位，指导患儿雾化前禁水 30 分钟，雾化后轻拍患儿背部以促进排痰。（3）发热护理：定期测量体温，针对发热患儿，可酌情选用冰袋降温，鼓励患儿多喝水，注意检查其口腔卫生情况，做好口腔清洁工作，降低感染风险。（4）咳痰护理：对患儿呼吸情况进行密切关注，可采用拍背方式促进排痰，同时，需依据患儿情况对拍背频次和力度进行合理化控制，同时，针对分泌物多的患儿，还可辅以体位引流、指导深呼吸的方式协助排出分泌物，针对痰液粘稠者可配合雾化吸入进行干预。（5）环境护理：营造优质、舒适、温馨的病房环境，监督患儿卧床休息，保持空气无菌、清新、流通，酌情减少探视频次，降低感染风险。（6）心理护理：患儿年龄尚小，自控能力差，对输液、打针治疗存在恐惧心理，易出现哭闹、抗拒治疗等行为，因此，护理人员需结合患儿心理特征与性格，采用讲童话故事、玩游戏等方式获取患儿信任，并配合有效心理安抚措施来减轻患儿不良情绪。

1.3 观察指标

满意度：问卷形式从护患沟通、病房环境、服务态度、服务水平等方面评估满意度，与得分呈正比，总分 100。

1.4 统计学分析

SPSS24.0 处理数据，计量（ $\bar{x}\pm s$ ）、计数（%）资料以 t、 χ^2 检验，P<0.05。

2 结果

实验组满意度护理后高于对照组，P<0.05。

表 1：满意度（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	护患沟通	病房环境	服务态度	服务水平
实验组	34	23.04±1.67	23.20±1.59	23.44±1.78	22.20±2.17
对照组	35	21.15±1.64	21.39±1.67	20.57±1.59	20.44±2.08
T	-	4.743	4.608	7.068	3.440
P	-	0.000	0.000	0.000	0.001

3 讨论

小儿支气管肺炎属于常见儿科疾病，细菌、病毒侵入感染、小儿机体防御力不足是引起本病的主要原因，一般情况下^[3]，患儿体征为肺部啰音、发绀、呼吸增快等，还可表现为轻度腹泻、食欲减退、气促、咳嗽、发热等临床症状，对其的治疗以防治并发症、改善通气功能、控制炎症为主，同时，为减轻患儿恐惧不安心理，避免其产生严重的哭闹、抗拒治疗等情况^[4]，还需采用有效护理措施确保各项医疗服务可顺利实施。临床研究表明，在小儿支气管肺炎护理中，优质护理模式在促进患儿病情恢复方面具有积极影响意义，家属满意度更高^[5]。

本次研究显示：实验组护理后满意度问卷得分高于对照组，有统计学意义，总结缘由：优质护理中，体位护理可提升呼吸通畅度；雾化吸入护理可增强排痰效果，利于改善肺通气功能；发热护理、口腔卫生护理可促进体温恢复，降低感染风险^[6]；咳痰护理可改善患儿呼吸情况，保护患儿肺功能；环境护理与心理护理可排解患儿恐惧、陌生、不安心理，减少其哭闹频次，避免患儿出现抗拒治疗的情况，可为医疗服务工作顺利实施提供保障，提升家属满意度。

综上所述，小儿支气管肺炎护理中采用优质护理模式有助于改善患儿病情，提升其家属满意值，值得借鉴。

（下转第 118 页）

阶段以及第三产程疼痛情况进行评估。(3)对比两组干预有效情况。对两组产妇的护理干预有效率情况进行对比,有效率分为显效、有效和无效。显效指:产妇情绪稳定,生产后的不良反应情况较少、对护理小组充分信任。有效指:产妇情绪较为稳定,生产后的不良反应发生率低于 20%,基本信任护理小组。无效:产妇情绪不稳定,容易失控,不信任护理人员,产后的不良反应情况较为严重。有效率为显效人数与有效人数相加。

1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 软件分析及处理数据,计数资料采用百分比表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组相关分娩情况进行对比

实验组生产中所花费的时间、初次下床时间以及总产程时间经实验对比,均明显低于参照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组相关分娩情况进行对比 ($n=45$, h)

组别	生产中所花费的时间	总产程时间	初次下床时间
实验组	4.33 ± 1.31	15.57 ± 3.15	30.33 ± 5.48
参照组	5.58 ± 1.79	21.33 ± 4.35	35.74 ± 5.32
t	4.083	7.052	4.752
P	0.001	0.001	0.001

2.2 对比两组疼痛感受情况

将两组产妇的在生产初始阶段和第三产程的疼痛情况进行对比发现,实验组的疼痛评分较参照组均明显较低, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 对比两组疼痛感受情况 ($n=45$, 分)

组别	初始阶段	第三产程阶段
实验组	5.87 ± 2.13	10.35 ± 3.12
参照组	9.31 ± 2.45	12.48 ± 3.78
t	5.030	2.915
P	0.001	0.045

2.3 对比两组干预有效情况

实验组的干预有效人数为 24 例,显效人数为 20 例,护理干预有效率为 97.78% 与参照组 20 例的有效人数,18 例的显效人数和 84.44% 的干预有效率相比均较高, $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3: 对比两组干预有效情况 ($n=45$, 例)

组别	显效	有效	无效	有效率 (%)
实验组	20	24	1	44 (97.78)
参照组	18	20	7	38 (84.44)
χ^2	-	-	-	4.939
P	-	-	-	0.021

3 讨论

在进行分娩的过程中分娩疼痛是自然现象,但是分娩的疼

痛会曹成产妇机体体内神经和内分泌的一系列反应,有研究显示初产妇在进行分娩的过程中疼痛反应较为强烈且伴随整个分娩过程。同时由于初产妇没有生育经验,并且对分娩疼痛的知识相对较缺乏,往往无法对分娩疼痛形成较准确的预期,更加容易产生焦虑、紧张、恐惧等不良情绪,这些不良情绪会对生产造成阻碍,严重者甚至会导致宫缩乏力、产程延长、胎儿宫内窘迫等情况的发生^[3]。为对初产妇的疼痛情况进行控制,保障安全顺利分娩,本文将叙事护理于本文中运用。

研究表明,实验组生产中所花费的时间、初次下床时间以及总产程时间经实验对比,均明显低于参照组, $P < 0.05$ 。由于实验组护理人员针对分娩的相关情况给与产妇相应的介绍,减少了产妇对于生产的陌生性,并且正确指导产妇进行生产时如何呼吸等知识,能够帮助加快生产的进程,同时在产妇生产的全程进行陪同并且给与产妇鼓励,大大增强了产妇对于生产的信心,从而能够更快的进行生产以及产妇身体的更快恢复^[4]。将两组产妇的在生产初始阶段和第三产程的疼痛情况进行对比发现,实验组的疼痛评分较参照组均明显较低, $P < 0.05$ 。由于实验组护理人员对于生产的相关知识均给与了产妇指导,并且指导产妇如何进行正确呼吸以及体位的摆放。同时将宫缩产生的疼痛转化为外化感受帮助产妇增强对于疼痛的耐受性,从而能够有效的减少产妇对于疼痛的感受情况。也正是由于上述的实验组护理人员采取的措施对于产妇的进行干预,明显的增加了干预的有效性^[5]。因此实验组的干预有效人数为 24 例,显效人数为 20 例,护理干预有效率为 97.78% 与参照组 20 例的有效人数,18 例的显效人数和 84.44% 的干预有效率相比均较高, $P < 0.05$ 。这是由于通过实验组的护理干预,有效的改善了产妇在生产时的疼痛情况,并且采用叙事方法,大大加强了产妇和家属会议护理人员的信任感,从而能够有效提升护理效率。

综上,在初产妇的自然分娩中运用叙事护理干预,能够有效的减少产妇的疼痛情况,并且能够加快产妇的生产速度,并且明显提示干预有效率情况,值得进行临床应用。

参考文献

- [1] 吕晶晶,傅荣.叙事护理在初产妇自然分娩应对中的影响[J].医学研究生学报,2020,33(11):1198-1202.
- [2] 王义会,李颖,李文娟,等.叙事护理在自然分娩产妇中的应用效果[J].护理研究,2019,33(7):1247-1250.
- [3] 李玲燕.妊娠高血压产妇产后出血护理中叙事护理的应用分析[J].黑龙江中医药,2020,49(4):278-279.
- [4] 曹庆,曾小恒.叙事护理模式在妊娠期高血压产妇中的效果分析[J].医药前沿,2022,12(17):105-107.
- [5] 施伟慧,朱晓萍,张婷婷,等.叙事护理在母婴分离住院产妇保持正常泌乳状态的效果[J].昆明医科大学学报,2021,42(5):176-180.

(上接第 116 页)

参考文献

- [1] 颜芬,王晓宾.优质护理对小儿支气管肺炎患儿肺功能与治疗效果的影响研究[J].中国医药指南,2020,18(19):13-14+17.
- [2] 李云,王珍珍.优质护理干预用于小儿支气管肺炎护理对肺功能及护理满意度的影响分析[J].基层医学论坛,2019,23(21):3008-3010.
- [3] 孙惠,廖燕芳,全晓阳,梁娇影,杨丽.PDCA 循环的护理干预对小儿支气管肺炎并发症及治疗依从性的影响研究

- [J].中国医药科学,2019,9(09):101-103.
- [4] 潘文莲.优质护理在小儿支气管肺炎患儿中的应用对其肺功能、预后转归影响情况分析[J].中国现代药物应用,2018,12(12):178-179.
- [5] 孙小红.优质护理实施在小儿支气管肺炎患者护理中对肺功能的影响效果分析[J].医学理论与实践,2018,31(05):753-754+770.
- [6] 孙小红.优质护理实施在小儿支气管肺炎患者护理中对肺功能的影响效果分析[J].医学理论与实践,2018,31(5):3-4.