

综合护理干预在小儿重症肺炎护理中的效果及影响

余洪琴 赵 珊

成都市郫都区人民医院儿科 611730

【摘要】目的 探讨在小儿重症肺炎患儿护理中,采用综合护理的效果分析。**方法** 选取 2022.02-2023.02 的 90 例患儿作为此次的观察目标,并按照均分原则,分为对照及观察两组,每组各 45 例患儿。前者行常规护理,后者行综合护理。**结果** 观察组患儿各项肺部功能指标明显更高, $P < 0.05$ 。同时观察组患儿的各项症状消失时间显著低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 给予小儿重症肺炎患儿综合护理干预,不仅能改善患儿的各项肺部功能指标,同时能缩短患者各项症状的恢复时间,具有非常良好的推广和应用价值。

【关键词】综合护理;小儿重症肺炎**【中图分类号】**R473.72**【文献标识码】**A**【文章编号】**1002-3763 (2023) 05-131-02

在临床儿科中,小儿肺炎是常见疾病,好发于冬春季节^[1]。由于小儿年龄尚小,免疫功能低下,身体发育不足,极易受到外界因素影响,进而将肺炎发展成为重症肺炎。如果不及时进行治疗^[2],极易引起呼吸衰竭及心理衰竭等情况,对患儿的生命安全造成了严重威胁。而在治疗的过程中配合有效的护理干预至关重要^[3]。基于此,本院此次研究了综合护理干预在小儿重症肺炎护理中的效果及影响,下面进行报告分析。

1 资料与方法

1.1 临床资料

此次选取的是 2022.02-2023.02 的 90 例小儿重症肺炎患儿,作为此次的观察目标。按照均分原则,分为对照组(45 例)观察组(45 例)。对照组男女患儿分别为 20、25 例;年龄范围 2 岁-8 岁,均值($\bar{x} \pm s$)为(5.52 ± 2.14)岁。观察组男女患儿分别为 22、23 例;年龄范围 3-9 岁,均值($\bar{x} \pm s$)为(5.54 ± 2.15)岁。本研究数据统计分析软件选择 SPSS22.0,结果具备对比意义,可进行后续研究。纳入标准:(1)经临床检查确诊为重症肺炎;(2)患儿家属都了解此次接受研究的目的,并签署了知情同意书。排除标准:(1)临床资料不完整的患儿;(2)合并先天性免疫功能性疾病。

1.2 方法

给予对照组患儿常规护理,密切观察患儿的病情,并进行对症护理。给予观察组患儿综合护理干预,下面进行方法介绍:

1.2.1 病情护理

该疾病病情复杂,但因患儿年龄尚小,无法主动且准确描述自身病情,因此护理人员应密切监测患儿的各项生命体征,并对患儿的瞳孔及神志变化进行密切观察。若发生异常情况,应及时向医生报告,并进行有效处理。

1.2.2 环境护理

为患儿提供干净整洁的病房环境,确保病房内的温湿度适宜,定期消毒通风,进而确保患儿在良好的环境中接受治疗。

1.2.3 呼吸道护理

重症肺炎患儿由于呼吸道损伤,一般会张嘴呼吸,应对患儿呼吸情况做到实时监测,定时更换患儿体位,以拍背等方式帮助患儿排痰,确保患儿的呼吸道通畅,促进患儿的康复。另外针对部分病情较为严重的患儿,还可实施吸氧处理,保证吸氧浓度与时间的合理性,避免发生肺水肿或是呼吸衰竭的情况。

1.2.4 饮食护理

由于重症肺炎患儿病情复杂,在接受治疗的过程中,应对

饮食问题进行严格把控,最好以流质食物为主,确保患儿能够消化,同时摄入高蛋白及高营养的食物,提升患儿的机体免疫力,加快患儿病情的恢复。除了需补充维生素、蛋白质等一系列营养物质外,还需禁食辛辣刺激的食物,对便秘等并发症做到有效预防。同时为进一步刺激其食欲,还要依照患儿饮食喜好制定饮食方案。

1.2.5 心理护理

护理人员可对患儿家属进行健康指导,告知其疾病治疗中的注意事项,以及对年龄小幼儿安抚的方法。而对于年龄稍大的患儿来说,可与其性格和年龄特征相结合,与其进行有效的沟通和交流,舒缓患儿的消极情绪,提升患儿的依从性。寻找合适的契机主动与患儿进行沟通与交流,针对部分年纪偏小的患儿,可利用玩具、游戏等方式让其获得好感,并通过同患儿家属的交流,获知患儿的家庭环境、爱好特点等内容,鼓励家长多关心、安慰患儿,以此建立起与患儿、家属的友好关系,有利于治疗依从性的提高。

1.2.6 体位护理

要求家属协助患儿尽量取半卧位,保证呼吸的顺畅。在生活起居方面,患儿用药后可能有出汗过多等不良反应,需定时清洁其面部、身体,并及时更换衣物,做好防寒保暖措施!同时,定期提供口腔护理,确保患儿口腔卫生,避免其口腔内滋生细菌而引发呼吸系统感染等。

1.3 观察指标

(1)观察对比两组患儿的各项肺部功能指标,主要包括:大通气量、肺活量及用力肺活量。(2)观察对比两组患儿的各项症状消失时间,主要包括:发热消失时间、肺啰音消失时间及咳嗽消失时间。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 处理器处理此次研究数据,研究中的相关数据分别采 t 、 χ^2 将其进行仔细的检验,检验结果 P 值在 0.05 以内,说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿各项肺功能指标

观察组患儿各项肺部功能指标明显更高, $P < 0.05$ 。见下表。

表 1: 比较两组患儿各项肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	最大通气量	肺活量	用力肺活量
观察组	45	8.54 ± 11.18	2.55 ± 0.50	1.57 ± 0.55
对照组	45	4.31 ± 10.25	1.53 ± 0.55	2.54 ± 0.53
t	-	5.294	8.337	5.395
p	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 比较两组患儿的各项症状消失时间

观察组患儿的各项症状消失时间显著低于对照组, $P < 0.05$ 。见下表。

表 2: 比较两组患儿的各项症状消失时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	发热消失时间	肺啰音消失时间	咳嗽消失时间
观察组	45	15.48 ± 1.49	21.31 ± 2.52	23.48 ± 2.59
对照组	45	25.75 ± 2.09	39.98 ± 3.45	42.37 ± 4.04
t	-	24.253	28.91	25.108
p	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

小儿肺炎是由病毒及细菌感染所导致的, 病情较为复杂, 患儿临床的主要表现症状为发热、咳嗽及循环系统异常^[4], 影响了患儿的生长发育, 而重症肺炎甚至会威胁患儿的生命健康安全。因此必须要及时接受治疗, 并在治疗的过程中配合有效的护理干预^[5]。综合护理是一项全面且系统的护理模式, 通过病情护理、环境护理、呼吸道护理、饮食护理及心理护理, 缩短患儿的发热时间、咳嗽时间及肺啰音消失, 改善患儿的各项肺功能指标。在本次研究中, 对照组行常规护理, 观察

组行综合护理。观察组患儿各项肺部功能指标明显更高, $P < 0.05$ 。同时观察组患儿的各项症状消失时间显著低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 给予小儿重症肺炎患儿综合护理干预, 不仅能改善患儿的各项肺功能指标, 同时能缩短患者各项症状的恢复时间, 具有非常良好的推广和应用价值。

参考文献

- [1] 朱会清, 杨紫钊. 综合护理干预在小儿重症肺炎护理患者中的效果观察[J]. 健康必读, 2021(12):165-166.
- [2] 周晶晶, 崔蕾, 刘婷婷. 综合胸部物理护理管理在小儿重症肺炎中的应用效果分析[J]. 川北医学院学报, 2021, 36(4):538-540, 544.
- [3] 王丹枫. 综合护理模式对小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的干预效果[J]. 特别健康, 2021(18):242.
- [4] 鞠晨瑜. 综合性护理用于小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的效果研究[J]. 家有孕宝, 2020, 2(8):19-20.
- [5] 陈浩岩. 重症肺炎机械通气早期康复护理对脱机成功率的影响[J]. 中国实用医药, 2020, 15(35):190-192.

(上接第 128 页)

高于对照组 ($P < 0.05$), 说明精准流程化护理管理便于患者护理质量提升。

综上所述, 通过对脑外伤患者采取精准流程化护理干预, 能够有效提升患者护理质量, 缩短患者的手术时间和住院时间, 促进患者疾病恢复, 值得推广。

参考文献

- [1] 房小利, 李艳, 王翠翠. 精准流程化护理管理在脑外伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(24):73-75. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2021.24.026.
- [2] 吴桂凤, 陈小丽, 张红. 分级监控管理联合精准化

护理对脑外伤术后患者压疮预防及血液流变学的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(11):1644-1647.DOI:10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2019.11.035.

- [3] 高彩萍, 施娟, 王凤霞, 等. 医院-社区-家庭延续康复护理模式对脑外伤患者康复的效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(8):561-567.DOI:10.3760/cma.j.cn211501-20210203-00374.
- [4] 隋英英, 吕莲伟. 康复护理在脑外伤术后患者后遗症康复中的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(6):60-63.
- [5] 陈传玲. 健康教育联合延续护理在女性脑外伤术后康复中的临床应用[J]. 妇儿健康导刊, 2022, 1(3):126-128.

(上接第 129 页)

咯血持续时间、住院时间, 从而提升满意度, 在临床上具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 王蕾, 臧小英. 家属协同护理管理模式结合多媒体健康宣教对老年肺结核患者的应用效果[J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(18):4607-4610.
- [2] 杨向柯, 郭艳丽, 许华丽. 营养健康管理模型联合延续性护理对肺结核出院患者用药依从性及自护能力的影响[J].

齐鲁护理杂志, 2022, 28(7):106-109.

- [3] 柯玲, 杨兰萍. 多元化护理对难治性肺结核患者遵医行为及自我感受负担的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(3):76-78.
- [4] 吴文娟. 家属参与护理干预模式对老年高血压合并肺结核患者治疗依从性、病耻感及希望水平的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(30):43-45.
- [5] 张爱华, 许萌, 王巧丽, 等. 基于持续质量改进理念的协同护理对老年肺结核患者自我管理能力及遵医行为的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(22):2789-2791, 2795.

(上接第 130 页)

好的体检指导^[3]。护理人员在工作过程中, 仔细核对体检者的体检表单, 避免工作失误。通过耐心解答体检者的问题, 并指引体检者的体检流程, 能够加强体检工作效率, 提高体检的秩序, 并利于改善服务质量及工作质量。候检区增加沙发、饮水及健康杂志能够提高体检者的等待耐心, 自动呼叫设备能够加强体检效率^[4]。私密检查加强隐私保护可以提高体检者的安全感, 并改善服务质量。对体检者进行健康教育能够提高体检者的自护能力, 避免疾病进展, 对于提高满意程度具有积极作用。

综上所述, 持续质量改进能够提高体检科护理质量, 并改

善体检者的满意程度。

参考文献

- [1] 章斯. 持续质量改进对体检科护理质量的提升作用分析[J]. 特别健康, 2021(23):209-210.
- [2] 刘卫玲, 张艳梅, 李梦娇. 健康体检管理中持续质量改进的应用探究[J]. 养生保健指南, 2021(20):274.
- [3] 孙丽娜. 持续质量改进在外科体检护理中的应用效果观察[J]. 饮食保健, 2021(38):136-137.
- [4] 窦志勇. 探讨持续质量改进对健康体检管理的意义及运用效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(10):135-136.