

人性化护理干预对小儿反复上呼吸道感染患儿的临床效果及对病情控制的影响分析

胡阳春

川北医学院附属医院 四川南充 637000

【摘要】目的 探究小儿反复上呼吸道感染患儿应用人性化护理干预的临床效果, 并分析其对病情控制的影响。**方法** 纳入 2021 年 10 月 -2022 年 12 月以来, 在我院接受诊疗的小儿反复上呼吸道感染患儿 112 例为课题研究对象, 以护理模式的差异性为依据, 将其分成两组, 即参照组 (56 例, 以常规护理干预配合治疗)、研究组 (56 例, 以人性化护理干预配合治疗)。统计两种模式的临床效果, 并通过对相关指标数据的对比, 分析不同护理模式对病情控制的影响。**结果** 采用不同护理模式后组间相比, 研究组的咳嗽、发热、咽部不适等症状消失时间及住院时间均短于参照组; 研究组的并发症发生率 (5.36%) 明显低于参照组 (17.86%), ($p<0.05$)。**结论** 在小儿反复上呼吸道感染患儿的治疗中, 以人性化护理干预进行辅助, 可在促进不良症状改善的同时, 优化临床指标, 并将并发症发生的可能降到最低, 具备较高的应用价值与安全性, 值得推荐应用。

【关键词】 人性化护理干预; 小儿反复上呼吸道感染; 临床效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 07-004-02

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of humanized nursing intervention in children with repeated upper respiratory tract infection, and to analyze its influence on disease control. **Methods** in October 2021-since December 2022, in our hospital diagnosis and treatment of children with repeated upper respiratory tract infection 112 cases as the research object, on the basis of nursing mode difference, divided into two groups, namely the reference group (56 cases, with routine nursing intervention treatment), research group (56 cases, with humanized nursing intervention with treatment). The clinical effects of the two modes were counted, and the influence of different nursing models on the disease control was analyzed by comparing the relevant index data. **Results** Compared with the groups, cough, fever, pharyngeal discomfort and other symptoms disappeared and hospital stay in the study group were shorter than the reference group; the complication rate (5.36%) was significantly lower than the reference group (17.86%), ($p<0.05$). **Conclusion** In the treatment of children with repeated upper respiratory tract infection, humanized nursing intervention can promote the improvement of adverse symptoms, optimize clinical indicators, and minimize the possibility of complications, with high application value and safety, which is worthy of recommended application.

【Key words】 Humanized nursing intervention; repeated upper respiratory tract infection in children; clinical effect

儿童反复呼吸道感染 (RRTI) 是较为常见的儿科疾病, 具有较高的发病率, 且极易反复发作。实践研究证实, 呼吸系统感染在儿科疾病中的占比相对较高, 最高可达 50% 左右, 而存在反复感染患儿的占比则达到 15% 左右, 这也是临床对于 RRTI 疾病的治疗与护理极为重视的主要原因^[1]。呼吸道感染不仅会给患儿带来强烈不适, 还会对其免疫功能甚至生长发育造成不良影响。现阶段针对此类患儿的治疗主要通过药物缓解症状, 控制病情, 避免疾病的反复发作。但也有研究提示, 目前对于该症尚缺乏特效药, 加之患儿年龄的特殊性, 因此, 需要在治疗过程中以有效的护理措施进行辅助^[2]。基于此, 本课题特针对人性化护理干预对小儿反复上呼吸道感染患儿的临床效果及对病情控制的影响展开探究, 详情如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 10 月 -2022 年 12 月以来, 在我院接受诊疗的小儿反复上呼吸道感染患儿 112 例作为课题研究对象, 并以护理模式的差异性为依据, 将其分成参照组 (56 例) 与研究组 (56 例)。参照组中包含女童 27 例, 男童 29 例, 年龄区间: 1.5-7.5 周岁, 均值 (4.75±0.31) 岁, 患病时间介于 4.5-9 个月之间, 均值 (5.13±0.27) 月, 为其以常规护理干预配合治疗; 研究组中包含女童 25 例, 男童 31 例, 年龄区间: 1.5-8.0 周岁, 均值 (4.98±0.27) 岁, 患病时间介于 4.5-10.5 个月之间, 均值 (5.28±0.29) 月, 为其以人性化护理

干预配合治疗。所有患儿资料均由研究人员进行收集、整理, 两组具有可比性, ($p>0.05$)。

1.2 方法

参照组实施常规护理干预。研究组实施人性化护理干预, 具体如下: (1) 强调心理护理: ①家属心理护理: 患儿发病后, 大部分家长均会产生一定的紧张、焦虑、担忧等不良心理。对此, 责任护士需主动与患儿家属沟通, 为其讲解有关疾病与治疗的相关知识, 包括发病原因, 症状表现, 治疗方法、护理干预等多项内容, 告知其配合治疗的重要性。还要站在家长角度考虑, 为患儿提供全面而优质的护理服务, 保持语气温柔, 动作娴熟, 轻柔, 提高家长的信任度。②患儿心理护理: 由于患儿的年龄普遍较低, 在理解能力及认知度方面均有所欠缺, 因此, 护理人员需对患儿的心理状态变化加以重视, 并以患儿的年龄、病情及身体状况等因素为依据, 制定针对性心理干预方案, 以确保改善其对医护工作的配合度, 进而提升临床疗效。针对年龄较大, 认知度相对较高的患儿, 可以在日常与其加强沟通, 并不断使用鼓励性语言使其能够勇敢接受治疗; 针对年龄较小, 认知度相对较低的患儿, 应采用多种形式对其进行安抚, 包括行为动作、面部表情、适当抚触等, 消除其对医护人员的陌生感及恐惧感, 使其能够积极配合治疗。(2) 病情动态监测: 对患儿的各项指标及体征实施动态监测, 每间隔 4h 测量 1 次体温。一旦发现患儿的体温出现升高或骤降情况, 应马上通知主治医师并协助其展开紧急处理。(3) 高热护理: 高热不仅会加剧患儿的

不适症状,还会对其休息和睡眠造成不良影响。对此,护理人员除了要密切监测患儿的体温变化以外,还需做好体温异常处理的准备工作。在患儿体温超过 38℃ 时,需要以温水擦浴、冷敷等方式为其降温,并叮嘱家长增加患儿的饮水量,及时为患儿更换衣物,以免出现因受凉导致的病情反复发作。同时,还要密切关注患儿的体征变化,尤其对于既往存在热性惊厥的患儿更应引起注意,一旦发生异常,立即展开救治。

(4) 饮食护理:为家长普及患儿治疗期间营养均衡的重要性,并以患儿的年龄及喜好为原则,为其进行饮食规划。叮嘱其以蛋白含量较高且容易消化的食物为主,以改善其免疫功能,增强体质。若患儿存在食欲不振,进食量过少现象,则需马上通知医师。如有必要还需以静脉补液的方式为其提供营养支持。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患儿的临床指标。(2) 比较两组患儿的并发症发生情况。

1.4 统计学方法

将本课题研究情况作为基础,设置相应的数据库,总结分

表 2: 比较两组患儿的并发症发生情况 [n(%)]

组别	例数	咽喉炎	中耳炎	肺炎	其他	总发生
参照组	56	3 (5.36)	1 (1.79)	4 (7.14)	2 (3.57)	10 (17.86)
研究组	56	1 (1.79)	0 (0.00)	1 (1.79)	1 (1.79)	3 (5.36)
χ^2 值						4.264
p 值						0.039

3 讨论

小儿反复呼吸道感染是一种多发性呼吸道疾病,多因病毒感染所致^[3]。虽然一年四季均可发病,但以冬季和春季的发病率最高,主要累及口腔、上呼吸道等部位,若未能及时就医予以对症治疗,随着病情进展,可增加支气管炎、肺炎等疾病发生的可能。尤其在患儿持续高热,还会诱发高热惊厥,严重伤害患儿的身心健康^[4]。由于患儿年龄较小,抵抗能力较低,发病后会给家长造成较为严重的精神压力,进而产生紧张、担忧、焦虑等不良心理。因此,在治疗过程中,配合全面而优质的护理措施对于症状的好转及病情控制尤为重要。人性化护理是近年兴起的护理模式之一,遵循以人为本的护理理念^[5]。在小儿反复上呼吸道感染患儿的护理中,不仅注重对患儿的人文关怀,还强调对家长的知识宣教与心理干预,再加上对高热症状的针对性护理与饮食指导等方面的干预,明显提升了患儿对医护工作的配合度,缓解了家长的不良心理,使患儿能够尽快康复。本次研究结果显示,研究组的咳嗽、发热、咽部不适等临床症状消失时间及住院时间均短于参照组;研究组的并发症发生率(5.36%)明显低于参照组(17.86%),($p < 0.05$)。提示人性化护理在病情控制,症状改善及减少并发症发生方面均具备显著优势,有助于患

析结果,并通过统计学分析软件 SPSS21.0 对研究数据进行对比, ($\bar{x} \pm s$) 代表方差值, [n(%)] 代表概率值,卡方值 (χ^2) 及 t 值进行检验,如对比结果符合 ($P < 0.05$),则表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿的临床指标

组间比较,研究组的症状消失时间及住院时间均明显短于参照组, ($p < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 比较两组患儿的临床指标 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	症状消失时间			住院时间
		咳嗽	发热	咽部不适	
参照组	56	6.37±1.29	3.74±0.78	6.89±1.41	7.44±1.73
研究组	56	3.98±1.17	2.33±0.45	4.27±1.29	4.99±1.54
t 值		10.269	11.717	10.259	7.915
p 值		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组患儿的并发症发生情况

组间比较,研究组的并发症发生率(5.36%)明显低于参照组(17.86%), ($p < 0.05$), 详见表 2。

儿早日痊愈。

综上所述,人性化护理干预不仅能提升小儿反复上呼吸道感染患儿的临床效果,且对病情控制产生积极影响,具有较高的临床推广优势。

参考文献

- [1] 麦玉娟, 刘珍凤, 赵梅锋. PDCA 循环的延续护理在小儿反复呼吸道感染护理落实率及临床疗效的影响研究 [J]. 中国医药科学, 2022, 12(05):122-125.
- [2] 朱虹, 张华, 陈海丹. 玉屏风颗粒治疗小儿反复上呼吸道感染疗效观察及对体液免疫功能的调节作用研究 [J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(05):219-222.
- [3] 赵小佳, 唐金草, 刘玲玲. 循证药学联合抚触护理在小儿反复呼吸道感染中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(24):4583-4585.
- [4] 许慧玲. 临床护理路径在小儿反复呼吸道感染患儿护理中的应用效果分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(17):186-187+190.
- [5] 谭莎, 田晶, 张明艳. 全方位护理在小儿反复呼吸道感染中的应用效果及对临床症状的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27(02):85-87.

着较高的应用价值和意义。

参考文献

- [1] 徐惠静. 临床血液检验减少误差的有效措施 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(10):100-101.
- [2] 孙志豪, 梁建新. 六西格玛质量管理方法在临床血液学常规项目检测性能评价和质量控制中的应用 [J]. 江西医药, 2021, 54(6):697-699+707.
- [3] 谷迪西. 分析临床血检中的误差表现及误差诱发因素及干预措施 [J]. 中国实用医药, 2020, v.15(26):171-173.

(上接第 3 页)

生诊断提供有力依据,使患者的身体健康得到有效保障^[3]。因此在血液检验中,实行全面质量控制可以将血液检验误差发生率降到最低。本次研究结果显示,两组的标本检验误差发生率分别为 25.00%、5.00%,差异显著 ($P < 0.05$)。这证实了在临床血液检验中,全面质量控制对于降低血液检验误差发生率有着非常重要的作用,具有应用价值。

综上所述,全面质量控制临床血液检验中的有效应用,其效果明显,可以有效减少血液检验误差的产生,临床中有