

经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预在儿童重症肺炎中的应用效果分析

陈汉令

三亚市人民医院 572022

【摘要】目的 分析经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预在儿童重症肺炎中的应用效果。方法 纳入 100 例儿童重症肺炎患儿，于 2020 年 1 月至 2022 年 12 月实施研究。常规护理组（50 例）：常规治疗及护理干预。个性化护理干预组（50 例）：应用经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预。研究效果。结果 个性化护理干预组护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值均更高，个性化护理干预组护理 2 周后的 PaCO₂ 值更低，个性化护理干预组护理 2 周后的 FEV1 水平、FEV1/FVC 水平均更高（p < 0.05）。结论 对儿童重症肺炎患儿，实施经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预，可实现更佳效果。

【关键词】儿童重症肺炎；经鼻高流量氧疗；个性化护理干预；效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 07-092-02

前言

儿童重症肺炎是肺部的严重感染疾病类型^[1]。针对该病，可实施化痰止咳、抗感染治疗^[2]。但部分患儿接受治疗后，病情不能尽快缓解，整体疗效欠佳^[3]。部分学者认为，此病可实施经鼻高流量氧疗^[4]。同时配合良好的护理对策，可起到辅助治疗的效果。个性化护理干预具有护理质量高的优点。因此，本文分析经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预在儿童重症肺炎中的应用效果。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

纳入 100 例儿童重症肺炎患儿，于 2020 年 1 月至 2022 年 12 月实施研究。常规护理组，男患儿 25 例，女患儿 25 例，5~8 岁，平均（7.59±0.17）岁。个性化护理干预组，男患儿 24 例，女患儿 26 例，5~8 岁，平均（7.62±0.22）岁。

1.2 方法

常规护理组：实施化痰止咳、抗感染等常规护理干预。

个性化护理干预组：应用经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预。（1）经鼻高流量氧疗。连接呼吸湿化治疗仪治疗，设置相对湿度气体：10.00%；温度：37℃；吸入氧浓度：40.00%；氧流量：3L。持续性监测病情。护理 2 周后，观察效果。（2）个性化护理干预。①健康教育。评估患儿家属的认知水平，对于不认可经鼻高流量氧疗治疗的患儿家属，应

耐心、细致地介绍病情，说明导致儿童重症肺炎的原因，如何治疗。说明应用经鼻高流量氧疗疗法的安全性。患儿家属有疑问，不应感到不耐烦，应耐心解释，打消患儿家属顾虑，使其配合治疗。②心理疏导护理。分析患者的个性化心理特点，对患儿保持热情，面带微笑，积极进行鼓励，可以采取安慰的话语，或者轻轻抚摸头，轻轻拍肩部等，缓解患儿不适。③病情观察护理。每天留意患儿的症状表现是否好转，观察呼吸频率、心率、肺功能等，注意患儿的精神状况，饮食情况。④呼吸道护理。及时给予体位护理，给予吸痰、起到湿化护理，清理口腔分泌物，保持呼吸道通畅。⑤饮食护理。根据患儿的饮食喜好，结合科学饮食，给予饮食指导，鼓励持清淡易消化的食物，注意食物多样化。

1.3 评价指标

比较护理前、护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值、PaCO₂ 值、FEV1 水平、FEV1/FVC 水平、护理满意率。

1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 分析数据，计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 P<0.05，代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较护理前、护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值、PaCO₂ 值，见表 1。

表 1：比较护理前、护理 2 周后的氧合指数、PaO₂ 值、PaCO₂ 值

组别	患儿 (例)	氧合指数		PaO ₂ 值 (mmHg)		PaCO ₂ 值 (mmHg)	
		护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后
常规护理组	50	124.05±21.12	175.35±23.24*	53.37±4.49	80.77±5.15*	50.78±8.14	45.58±4.28*
个性化护理干预组	50	123.05±21.11	212.17±25.15*	53.42±4.51	90.38±7.08*	50.81±8.15	37.11±3.03*
t 值	--	0.2344	7.5010	0.0555	7.2459	0.0184	12.7595
p 值	--	0.8151	0.0000	0.9558	0.0000	0.9853	0.0000

注：* 代表护理 2 周后，与护理前比较，p < 0.05。 见表 2。

2.2 比较护理前、护理 2 周后的 FEV1 水平、FEV1/FVC 水平，

表 2：比较护理前、护理 2 周后的 FEV1 水平、FEV1/FVC 水平

组别	患儿 (例)	FEV1 水平 (L)		FEV1/FVC 水平 (%)	
		护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后
常规护理组	50	1.19±0.13	1.51±0.25*	47.37±1.44*	54.57±2.13*
个性化护理干预组	50	1.22±0.14	1.99±0.41*	47.12±1.51*	53.45±3.37*
t 值	--	1.1103	5.5955	0.8472	15.5728
p 值	--	0.2695	0.0000	0.3989	0.0000

注：* 代表护理 2 周后，分别与护理前比较，p < 0.05。 3 讨论

临床研究表明^[5], 儿童重症肺炎的临床发病率较高。患儿除了伴随发热, 咳嗽, 咳痰, 呼吸困难等症, 多合并其他器官的损害, 要积极配合治疗, 以降低并发症风险及死亡率^[6]。针对此病, 常规护理干预方面, 多以化痰止咳、抗感染等常规护理干预为主, 但部分患儿的病情控制缓慢^[7]。目前, 经鼻高流量氧疗在肺部疾病临床治疗中的价值越来越高。鉴于患儿年龄小, 耐受度差等问题, 还需要落实优质的护理对策。个性化护理干预模式用于儿童重症肺炎, 有利于提高护理质量水平。基于此, 本文分析经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预在儿童重症肺炎中的应用效果。

结果显示, 个性化护理干预组的各项指标均更佳 ($p < 0.05$)。证明, 对儿童重症肺炎患儿, 实施经鼻高流量氧疗联合个性化护理干预, 可实现更佳效果。这主要是因为, 经鼻高流量氧疗不仅能够提供高流量、稳定的氧流量, 产生正气压, 有利于二氧化碳排出, 减少生理死腔, 改善血气分析指标水平, 且能够缓解黏膜清除功能, 提高氧合指数, 改善肺功能, 达到更佳治疗效果。此外配合个性化护理干预, 能够提高患儿家属认知水平, 使其配合治疗。落实心理疏导, 减轻患儿不良情绪, 使其积极配合治疗。重视病情观察护理、呼吸道护理和饮食护理, 掌握病情变化, 确保呼吸通畅, 满足患儿营养需求, 促使病情好转, 让患儿家属更满意。

综上所述, 对儿童重症肺炎患儿, 实施经鼻高流量氧疗联

合个性化护理干预, 可实现更佳效果。

参考文献

- [1] 蔡雅莉. 经鼻高流量氧疗治疗儿童重症呼吸道合胞病毒肺炎的临床效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(35):9-11+15.
- [2] 时仙芝, 郭洁, 邵彤等. 个性化护理对儿童重症肺炎患儿呼吸功能及康复效果的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(12):191-194.
- [3] 曾冰英, 高清华, 黄美娜. 人性化护理干预在小儿儿童重症肺炎护理中的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(26):130-132.
- [4] 李雨铮, 邵艳冰, 郑海霞等. 儿童重症肺炎合并呼吸衰竭患儿经鼻高流量湿化氧疗中应用多学科合作营养指导联合集束化护理的临床效果评估 [J]. 名医, 2022, No.139(16):129-131.
- [5] 张婷婷. 个性化护理模式对儿童重症肺炎患儿症状缓解及并发症的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(03):361-363.
- [6] 欧阳友云. 高流量鼻导管湿化氧疗联合个性化全程护理在儿童重症肺炎患儿中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2021, 34(23):184-185.
- [7] 郑丽玲, 郑伟达, 杨小云. 小儿儿童重症肺炎经鼻高流量加温湿化氧疗撤机失败的危险因素分析 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(20):21-25.

(上接第 89 页)

的损伤, 可促使病情进一步恶化, 为了及时控制病情恶化, 还需加强护理干预, 而面对老年精神病患者, 还需重视安全护理干预, 从而预防不良事件发生, 促进患者康复。

护理安全管理干预能够从各个角度分析, 在根本上降低风险因子, 通过基础病的控制, 能够有效防止病情带来的危害性, 促进患者病情康复; 通过环境完善, 能够为患者提供一个安全、良好、舒适的住院环境, 减少因生活、环境带来的危害性; 通过腕带识别能够帮助护理人员及时识别患者当前情绪和病情, 从而给予相应的护理指导, 还能够快速识别患者, 有效防止因护理人员错误识别而引起的医疗事故, 更利于准确识别患者病情, 在降低事件风险中发挥着重要作用性。

总而言之, 护理安全管理能够在保证患者安全前提下, 提供一个个性化的护理服务, 用于老年精神病患者中效果显著。

(上接第 90 页)

[1] 邓芳莉, 林丽, 欧阳文妹等. 家属协同护理对肾病综合征患儿生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 22(5):115-116.

[2] 曾红莲, 黄玲, 陆世颖等. 品管圈模式在肾病综合征患者护理中的应用效果观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2021, 19(4):121-122.

(上接第 91 页)

不紊, 最大程度缩短患者手术时间, 保证患者健康。

综上所述, 对于宫外孕腹腔大出血患者, 实施急诊护理干预的效果较为理想, 能缩短患者的手术以及住院时间, 提高患者满意度, 保证患者健康, 巨野非常重要的临床意义。

参考文献

[1] 刘晶. 急诊宫外孕患者流程化护理抢救措施的应用及预后分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2021, (8):85-88.

参考文献

- [1] 邵春宇, 李金秋. 护理安全干预对住院精神病患者意外发生率的影响 [J]. 影像研究与医学应用, 2021, 1(8):186-187.
- [2] 鲁燕. 老年精神障碍患者病房常见的护理安全隐患及对策 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 78(35):120-121, 122.
- [3] Andrew, S., Mansour, M. Safeguarding in medication administration: Understanding pre-registration nursing students' survey response to patient safety and peer reporting issues [J]. Journal of nursing management, 2022, 22(3):311-321.
- [4] Lukewich, Julia, Edge, Dana S., Trammer, Joan et al. Undergraduate baccalaureate nursing students' self-reported confidence in learning about patient safety in the classroom and clinical settings: An annual cross-sectional study (2010-2013) [J]. International journal of nursing studies, 2021, 52(5):930-938.
- [3] 吴雪娜, 吴雪琴, 陈琦等. 围产期护理在妊娠期肾病综合征患者中的应用 [J]. 南昌大学学报 (医学版), 2022, 57(5):69-71.
- [4] 杨月清, 陈湘华, 杨璞等. 腹膜透析治疗肾病综合征伴急性肾损伤患者的延伸护理 [J]. 护理实践与研究, 2020, 14(18):39-40.
- [2] 汤瑞蓉. 宫外孕破裂大出血的抢救及护理体会 [J]. 饮食科学, 2021(06):65.
- [3] 汤竹筠. 预见性护理在急诊宫外孕手术护理配合中的应用效果探究 [J]. 养生保健指南, 2020, (21):103.
- [4] 马聊丽. 预见性护理在急诊宫外孕手术护理配合中的应用效果 [J]. 中国医药科学, 2022, (1):133-135.
- [5] 吕琪, 睦秋芳. 急诊宫外孕破裂大出血的抢救与护理 [J]. 医药前沿, 2022, 7(2):242-243.