

整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理效果分析

田梦迪

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院儿科 443400

【摘要】目的 整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理效果分析。**方法** 选择2022年6月-2023年6月本院收治60例小儿轮状病毒感染性腹泻患者,按随机数表分为两组,对照组30例行常规护理,研究组30例行整体护理模式,比较两组护理效果。**结果** 研究组患者症状改善时间比对照组低,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$);研究组护理满意度93.33%高于对照组76.66%,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 整体护理模式运用在小儿轮状病毒感染性腹泻患者中,能够缩短患者症状改善时间,提升其护理满意度,有利于促进患者康复进程,在临床有一定推广价值。

【关键词】 整体护理模式;小儿轮状病毒感染性腹泻;护理效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-153-02

腹泻是临床常见儿科疾病,其中以轮状病毒感染最为常见,主要表现为呕吐、发热、腹泻等临床症状,若未能妥善处理将导致患者病情加重,严重的甚至威胁其生命安全,故需采取护理干预,保障疗效^[1-2]。整体护理模式以为患者制定多方面综合护理内容,提供全方位的护理服务,而被广泛运用本研究对2022年6月-2023年6月本院收治小儿轮状病毒感染性腹泻患者患者60例采取不同护理方法,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年6月-2023年6月本院收治60例小儿轮状病毒感染性腹泻患者患者临床资料,按随机数表分两组。研究组30例,男女比例17:13,年龄0.5-5岁,平均年龄 (22.94 ± 1.48) 岁,对照组30例,男女比例14:16,年龄0.5-7岁,平均年龄 (22.96 ± 1.49) 岁。两组基线资料比较,差异在统计学上无意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组行常规护理:保持干净、整洁的就医环境,预防交叉感染;健康宣讲,为其讲解疾病相关知识,提高患者对疾病的认知,并告知患者遵循医嘱、按时服用的重要性。

研究组行整体护理模式:健康宣教:部分患者及家属缺乏对疾病的正确认知,护理人员在患者入院后可通过发放小册子,为患者及其家属从疾病的知识、预防、护理等方面进行宣教。心理护理:多数患者受年龄条件限制,易出现哭闹等情况,护理人员可通过游戏拉近护患关系,疏导其不良心理状况,提高其治疗依从性;并了解患者需求,在合理范围内满足其需求。饮食护理:护理人员根据患者需求制定合理饮食计划,尽量以清淡、营养、易消化的流食为主,避免辛辣食物,并控制糖类、脂类食物摄入量。出院前护理:护理人员在患者出院前,告知患者及其家属注意事项及预防方法,并叮嘱其注意保暖,必要时可在合理范围内使用药物治疗。

1.4 观察指标和评定标准

对比两组症状改善时间:包括发热、腹泻、呕吐;对比两组护理满意度:采取问卷的形式进行调查,包括满意、一般、不满意,85分以上为非常满意;75-85分为基本满意,65分以下为不满意。

1.5 统计学处理

SPSS19.0统计软件处理与分析,计量数据选择 $(\bar{x} \pm s)$ 代表且符合正态分布,以t检验差异;计数数据选择 $[\% (n)]$

代表,以 χ^2 检验差异, $P < 0.05$ 时有意义。

2 结果

2.1 两组症状改善时间

研究组患者症状改善时间比对照组低,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组症状改善时间比较 $(\bar{x} \pm s, d, n=30)$

组别	发热	腹泻	呕吐
对照组	3.08 ± 0.53	3.86 ± 2.68	2.43 ± 0.35
研究组	1.95 ± 0.35	1.79 ± 0.43	1.05 ± 0.28

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者护理满意度对比

研究组患者护理满意度高于对照组,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2: 两组患者护理满意度对比 $[n(\%)]$

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意率
对照组	30	12 (40.00)	11 (36.67)	7 (23.33)	23 (76.67)
研究组	30	18 (60.00)	9 (30.00)	3 (1.00)	28 (93.33)

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

轮状病毒感染性腹泻多发生于小儿,受患者年龄小影响,在治疗过程中配合度配差,增加治疗难度,严重阻碍其康复进程,故采取针对性护理措施,从而改善预后,具有重要意义^[3]。常规护理模式具有局限性,护理效果并不十分理想,整体护理模式可为患者提供全方位的护理服务^[4]。文对本院收治60例2022年6月-2023年6月患者临床资料予以分析。

本研究结果显示:研究组患者症状改善时间比对照组低,差异比较具有统计意义,表明整体护理模式运用在小儿轮状病毒感染性腹泻患者中,能够缩短患者症状改善时间。究其原因:部分患者及家属缺乏对疾病的正确认知,降低其治疗配合度。整体护理模式在患者入院后可通过发放小册子,为患者及其家属从疾病的知识、预防、护理等方面进行宣教,增加患者及其家属的对疾病认知,正确面对患者的临床症状,提升配合度,从而缩短症状改善时间。

本研究结果显示:研究组患者护理满意度高于对照组,差异比较具有统计意义,表明整体护理模式运用在小儿轮状病毒感染性腹泻患者中,能够提升患者护理满意度,促进其康复进程,在临床有一定推广价值。究其原因:患者受年龄

(下转第157页)

有调查指出,多数高血压患者的服药依从性不理想,所以疾病进展速度较快,心血管不良事件发生率高。为有效控制患者病情,改善患者预后,需做好患者的护理管理工作。以往多实施常规管理,但未针对性处理患者的各项问题,无法纠正患者的不良习惯,管理效果并不理想。慢病管理是现今比较推崇的管理方式,针对慢性病,主张以患者为中心,结合患者实际情况提供管理,全面调节患者的身心状态,指导患者纠正不良生活习惯与不当生活方式,消除高血压治疗期间的影响因素,提升高血压控制效果^[1]。

综上所述,高血压患者采用慢病管理,可有效提高服药依从性与护理满意度,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1] 吕小辉,何文婷,柯冰玫,等.家庭药师参与家庭医生团队对社区老年性高血压患者药物治疗管理的干预[J].临床合理用药,2023,16(16):122-125.
- [2] NAKAYAMA, SHINGO, SATOH, MICHIOH, METOKI, HIROHITO, et al. Lifetime risk of stroke stratified by chronic kidney disease and hypertension in the general

Asian population: the Ohasama study[J]. Hypertension research: Official journal of the Japanese Society of Hypertension, 2021, 44(7):866-873.

[3] 吴冬生.分析以“互联网+专科医生”为中心的慢病管理模式对社区原发性高血压患者的影响[J].四川生理科学杂志,2023,45(2):333-335.

[4] 陈小奎,张丹丹,邵爽,等.北京市城区家庭医生式服务签约高血压患者服药依从性现状及其影响因素[J].医学与社会,2021,34(3):51-54,69.

[5] PICKLES, CHARLES, KAUR, AMRIT, WALLACE, DEAN, et al. Bilateral native nephrectomies for severe hypertension in children with stage 5 chronic kidney disease leads to improved BP control following transplantation[J]. Pediatric nephrology: journal of the International Pediatric Nephrology Association, 2020, 35(12):2373-2376.

[6] 韩爽,武丹威,白颖,等.药师主导的慢病管理对出院老年高血压患者血压影响的多中心随机对照试验[J].临床药物治疗杂志,2022,20(5):38-42.

(上接第153页)

条件限制,因发热、腹泻等症状易出现哭闹的情况,护理人员可通过游戏拉近护患关系,疏导其不良心理状况,树立其战胜疾病的信息,促进患者康复进程,进一步提高患者满意度。

综上所述,整体护理模式运用在小儿轮状病毒感染性腹泻患者中,能够减少患者并发症出现概率,提升其护理满意度,有利于促进患者康复进程,在临床有一定推广价值。

参考文献:

- [1] 尚小玉,聂楠.CRP、心肌酶谱、肝功能检测在小儿

轮状病毒感染性腹泻诊治中的应用价值[J].贵州医药,2021,45(03):454-455.

[2] 杜剑辉,梁莉.小儿轮状病毒感染性腹泻血清CK、CK-MB水平及其与脱水酸中毒的关系[J].哈尔滨医药,2020,40(03):223-224.

[3] 罗云娇,甘泉.重组人干扰素 α -1b联合布拉氏酵母菌散剂治疗小儿轮状病毒感染性肠炎的临床分析[J].医学理论与实践,2022,35(23):4062-4064.

(上接第154页)

体化的教育方案。根据患者的具体情况,提供针对性的健康教育内容和指导,帮助患者更好地理解 and 应对疾病^[2]。人性化健康教育可以通过多种渠道进行传播,包括医生诊室、健康教育讲座、宣传资料、互联网等。通过多渠道的健康教育,可以提高老年性阴道炎患者的知识水平和健康素养,促进患者积极参与疾病管理^[3]。人性化健康教育需要医生与患者之间的良好沟通和互动。医生应倾听患者的需求和关注点,提供恰当的健康教育内容,并解答患者的疑问和困惑。良好的医患沟通有助于建立信任关系,提高患者对健康教育的接受度和参与度^[4]。总而言之,老年性阴道炎患者中采用人性化

健康教育后,可以有效的提升治疗疗效,提高患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献:

- [1] 周惠子.连续护理方案对老年性阴道炎患者治疗效果的探讨[J].中外女性健康研究,2023(14):142-143,172.
- [2] 陈薇.综合护理模式在老年性阴道炎临床护理中的效果观察[J].现代养生(下半月版),2022,22(1):136-138.
- [3] 王琴.护理干预在老年性阴道炎中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2022,33(18):2836-2839.
- [4] 刘霞.连续护理模式对老年性阴道炎患者治疗效果与不良反应发生情况的影响[J].养生保健指南,2021(18):214.

(上接第155页)

疾病,近些年随着我国人口老龄化问题的加剧,老年抑郁症发生率逐年升高。老年抑郁症会让患者逐渐丧失对生活的兴趣,还会出现认知、行为上的改变,影响患者的生活质量,为此应对其进行积极治疗^[2]。有研究表明,在老年抑郁症治疗中实施认知性心理护理,可让护理人员全面深入了解患者的想法,明确患者在认知方面的不足和偏差,进而对患者进行认知重建,帮助患者正确看待问题,建立积极思维,以有效调节患者的情绪、行为,对促进患者病情康复有着重要意义^[3]。本研究调查显示:乙组遵医行为、护理满意度均明显优于甲组($P < 0.05$),可见认知性心理护理可以有效提升患者的遵医行为,获得患者对护理工作的支持和配合,以更好的改善患者的认

知功能和情绪问题。

综上,将认知性心理护理应用于老年抑郁症患者中,可以提高患者遵医行为,增强对护理效果满意度,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1] 叶明珊,李军.认知性心理护理在老年抑郁症护理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):293+295.
- [2] 侯旭荣,解延飞,李晓凡.放松训练联合心理护理对老年抑郁症患者焦虑程度及睡眠的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(01):157-158.
- [3] 王晓琳,邹妍,王曰萍.认知性心理护理在老年抑郁症治疗中的临床应用[J].心理月刊,2021,16(19):34-35+115.