

小儿急性喉炎采用针对性护理干预的效果分析

刘宏琼

云南省文山市人民医院 663099

【摘要】目的 探讨小儿急性喉炎采用针对性护理干预的效果。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 12 月期间接收的 112 例小儿急性喉炎患者, 随机分为常规组与改良组各 56 例, 常规组运用常规护理, 改良组运用针对性护理干预, 分析不同护理操作后患儿疾病恢复速度、护理满意度情况。**结果** 改良组在症状消除速度与住院时间上, 各项明显少于常规组 ($p < 0.05$); 改良组在护理满意度上为 98.21%, 比常规组的 75.00% 相对更高 ($p < 0.05$)。**结论** 小儿急性喉炎采用针对性护理干预, 可以有效的加快其治疗恢复速度, 提升患者护理满意度, 整体情况更好。

【关键词】 小儿急性喉炎; 针对性护理干预; 效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 08-110-02

对于小儿急性喉炎, 护理工作的重点是早期干预。护理人员会与医生密切合作, 及时进行评估和干预, 以减轻患儿的症状和不适感。护理人员会定期监测患儿的体温、呼吸、心率等生命体征, 以及喉部症状的变化, 及时发现并处理可能的并发症。针对小儿急性喉炎引起的喉部疼痛, 护理人员会给予相应的疼痛缓解措施, 如局部麻醉药物、止痛药物等, 以减轻患儿的不适感。护理人员会进行喉部护理, 如喉部湿润、保护和休息等。具体措施多种多样, 依据情况合理优化调整。本文采集 112 例小儿急性喉炎患者, 分析运用针对性护理干预后的效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 12 月期间接收的 112 例小儿急性喉炎患者, 随机分为常规组与改良组各 56 例。常规组中, 男: 女=34: 22; 年龄从 1 岁至 7 岁, 平均 (3.48 ± 0.97) 岁; 改良组中, 男: 女=31: 25; 年龄从 1 岁至 7 岁, 平均 (3.79 ± 0.75) 岁; 两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理, 改良组运用针对性护理干预, 具体如下: (1) 环境调整: 维持室内空气湿润: 使用加湿器或湿毛巾等方法增加室内湿度, 有助于缓解喉部干燥和疼痛。控制室内温度: 保持室内温度适宜, 避免过热或过冷, 以减轻喉部不适感。避免刺激性气味: 避免使用刺激性气味的清洁剂或香水等, 以免刺激喉部黏膜。(2) 喉部护理: 喉部湿润: 可以使用生理盐水喷雾或漱口液进行喉部湿润, 缓解喉部干燥和疼痛。喉部保护: 避免吃辛辣、刺激性食物和饮料, 以免刺激喉部黏膜。喉部休息: 避免过度使用声音, 尽量保持安静, 减轻喉部的负担。(3) 饮食调理: 温和饮食: 给予温和、易消化的食物, 如软食、流质食物等, 避免过热或过冷的食物。补充水分: 鼓励患儿多喝水, 保持充足的水分摄入, 有助于喉部黏膜的湿润。(4) 疼痛缓解: 使用局部麻醉药物: 可以使用局部麻醉药物, 如含漱液或喷雾剂, 缓解喉部疼痛。给予止痛药物: 根据医生的建议, 给予适当的止痛药物, 如布洛芬或对乙酰氨基酚等。(5) 休息与舒适: 提供舒适的睡眠环境: 保持安静、温暖的睡眠环境, 有助于患儿的休息和恢复。定期翻身: 对于长时间卧床的患儿, 定期翻身, 保持舒适的体位, 预防压疮的发生。

此外, 结合新时代技术与新方法, 护理干预措施还运用如下内容: (1) 远程医疗: 利用远程医疗技术, 通过视频通话

等方式, 与医生进行沟通和咨询, 减少患儿前往医院的频率。

(2) 信息教育: 通过互联网、手机应用等渠道, 向家长提供相关的喉炎护理知识和自我管理技巧, 帮助他们更好地照顾患儿。(3) 语音识别技术: 利用语音识别技术, 可以减少患儿使用声音的频率, 避免进一步刺激喉部。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患儿疾病恢复速度、护理满意度情况。疾病恢复速度主要集中在

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表 1 所示, 改良组在护理满意度上为 98.21%, 比常规组的 75.00% 相对更高 ($p < 0.05$)。

表 1: 患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理满意度
改良组	56	41 (73.21)	14 (25.00)	1 (1.79)	98.21%
常规组	56	29 (51.79)	13 (23.21)	14 (25.00)	75.00%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者症状消除速度与住院时间情况

见表 2, 改良组在症状消除速度与住院时间上, 各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者症状消除速度与住院时间结果 $(\bar{x} \pm s, d)$

分组	咳嗽 消失时间	喉鸣音 消失时间	嘶哑 消失时间	住院时间
改良组	2.55 ± 0.97	1.92 ± 0.55	1.97 ± 0.55	3.75 ± 1.05
常规组	4.02 ± 1.35	3.27 ± 0.78	3.25 ± 0.78	5.27 ± 2.11

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

小儿急性喉炎采用针对性护理干预可以有效加快患儿疾病恢复速度、缩短住院时间和提升护理满意度的原理和原因如下: 针对性护理干预可以在疾病早期进行, 及时采取措施减轻症状和不适感, 防止病情进一步恶化。早期干预有助于控制炎症扩散, 减少并发症的发生, 促进患儿的快速康复^[1]。护理人员定期监测患儿的生命体征和病情变化, 及时发现并处理可能的并发症。通过密切监测, 可以及时调整护理措施, 确保患儿得到最佳的护理效果。针对性护理干预包括

(下转第 113 页)

助于提升患者牙齿健康水平，并提升口腔自我保护能力。患者牙齿出现病症以后，需要对饮食进行控制。患病之后，患者可能对牙龈、牙齿的美观程度产生不满心理，因为牙龈出血、口臭等问题产生自卑心理。患者的患病时间比较长，就可能长期受到口腔病症给自身带来的影响^[3]。糖尿病会导致口腔黏膜干燥、溃疡，影响口腔自洁能力。而经常使用清水漱口，则有助于减少口腔病菌。患者要对刷牙的力度进行把控，尽量减少牙刷给牙釉质带来的损伤，还要避免细菌入侵牙髓、牙釉质。患者要保证饮食合理性，多服用清淡、容易消化的食物，避免摄入高盐、高脂肪食物，多吃粗粮，保证每日的蛋白质与维生素摄入，增强口腔免疫力。从中不难了解到，开展老年糖尿病患者口腔保健健康教育，介绍口腔护理重要性，讲解正确使用牙线的方法，引导患者形成良好的生活习惯，有助于恢复口腔功能，避免不良症状发生。本次研究结果显示，对照组患者牙周患病总发生率为 11（25.58%），观察组患者牙周患病总发生率为 3（7.98%），两组数据相比存在较大区别，观察组更优（ $p < 0.05$ ）。观察组患者牙齿健康状况评分为（84.57±3.24），对照组为（72.34±3.77），两组数据相比存在较大区别，观察组更优（ $p < 0.05$ ）。对照组患者牙周护理满意率为 34（79.07%），观察组患者牙周护理满意率

为 43（100.00%），两组数据相比存在较大区别，观察组更优（ $p < 0.05$ ）。

综上所述，对于社区老年糖尿病患者来说，实行口腔保健健康教育护理干预，有助于提升牙齿健康评分，还可以提升患者生活质量、护理满意度，有效预防与治疗并发症，具有较高的临床应用推广价值。

参考文献

[1] 刘继强，张传顺. 口腔保健健康教育对老年糖尿病患者
的影响[J]. 双足与保健，2018，27(17):107-108.
[2] 陶碧峰. 社区老年糖尿病患者口腔保健健康教育的作用[J]. 现代养生，2017(04):199.
[3] 韩蓬蓬，吴静. 口腔保健健康教育对老年糖尿病患者的影响[J]. 医疗装备，2016，29(07):192-193.

表 2：比较对照组与观察组患者牙齿健康状况评分（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	牙齿健康状况
观察组（n=43）	84.57±3.24
对照组（n=43）	72.34±3.77
T 值	14.365
P 值	0.000

表 3：对照组与观察组患者牙周护理满意率比较

组别	完全满意（n，%）	基本满意（n，%）	不满意（n，%）	患者满意度（n，%）
观察组（n=43）	23（53.49）	20（46.51）	0（0.00）	43（100.00）
对照组（n=43）	18（41.87）	15（37.21）	9（20.93）	34（79.07）
χ^2 值	——	——	——	9.043
P 值	——	——	——	0.000

（上接第 110 页）
给予疼痛缓解措施，如局部麻醉药物和止痛药物^[2]。这些措施可以减轻患儿的喉部疼痛，提高患儿的舒适度，促进休息和康复。针对性护理干预包括喉部湿润、保护和休息等措施。这些措施可以减轻喉部干燥和疼痛，保护喉部黏膜，促进喉部的恢复和康复。针对性护理干预包括制定适合患儿的饮食调理方案。提供温和、易消化的食物可以减轻喉部的刺激，保证营养摄入，促进患儿的康复^[3]。护理工作中，护理人员会教育家长如何正确进行喉部湿润和保护，以及如何帮助患儿休息和舒适。护理人员会根据患儿的病情和需求，制定适合的饮食调理方案。他们会教育家长如何给予患儿温和、易消化的食物，以保证营养摄入和喉部的舒适。护理人员会向家长提供相关的喉炎护理知识和自我管理技巧，帮助他们更好地照顾患儿。他们会解答家长的疑问，提供必要的支持和指导。护理人员会与医生、呼吸治疗师、语言治疗师等多学科团队合作，共同制定和实施护理计划，以提供全面的护理

服务。需要注意的是，具体的护理工作会根据患儿的具体情况和医生的建议来确定。护理人员会根据患儿的病情和需求，制定个性化的护理计划，并根据患儿的反应和病情的变化进行调整。护理人员还会不断学习和更新相关的护理知识和技能，以提供更好的护理服务。

总而言之，小儿急性喉炎采用针对性护理干预，可以有效地加快其治疗恢复速度，提升患者护理满意度，整体情况更好。

参考文献

[1] 曹小燕，刘英杰. 普米克令舒雾化吸入治疗小儿急性喉炎的针对性护理分析[J]. 基层医学论坛，2021，25(12):1684-1685.
[2] 付唯希. 普米克令舒雾化吸入治疗小儿急性喉炎的针对性护理分析[J]. 自我保健，2021(14):201-202.
[3] 徐倩倩. 治疗小儿急性喉炎的护理干预措施及实施效果分析[J]. 中国医学文摘（耳鼻喉科学），2022，37(5):199-200，203.

（上接第 111 页）
综上所述，综合护理干预运用脊柱骨折并脊髓损伤患者，可减少并发症的发生，促进患者康复进程，从而提升满意度，在临床上具有一定推广价值。

参考文献

[1] 孙琳. 基于罗森塔尔效应的护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤术后患者功能康复及心理状况的影响[J]. 反射疗法与康

复医学，2022，3(10):111-114.
[2] 黄晓英. 基于罗森塔尔效应的临床护理干预对脊柱骨折并脊髓损伤手术患者康复效果的影响[J]. 医学理论与实践，2021，34(13):2348-2349.
[3] 吴莉，汪娟. 康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者日常生活能力及住院时间的影响[J]. 临床医学研究与实践，2021，6(07):156-158.