

个性化综合护理干预在小儿百日咳患儿护理中的应用成效分析

覃满顺

湖南省张家界市人民医院 湖南张家界 427000

【摘要】目的 于百日咳患儿护理工作中应用个性化综合护理干预模式的成效分析。**方法** 抽取我院小儿感染科2022年1月-2024年5月期间收治的百日咳患儿82例,以其入院时间先后顺序分组,41例/组,对照组接受常规护理,观察组则予以个性化综合护理干预。比较两组护理成效、相关症状消失时间、家属满意度。**结果** 观察组对应的护理总有效率明显高于对照组($P < 0.05$)。观察组的气促、哮喘音、咳嗽症状消失时间明显短于对照组($P < 0.05$)。此外,观察组家属的护理总满意度较对照组更高($P < 0.05$)。**结论** 与常规护理相比,个性化综合护理干预模式在百日咳患儿护理工作中的应用效果显著,能够有效提高疗效,加快症状消失,还可提高家属满意度,值得推广。

【关键词】 个性化综合护理干预; 小儿百日咳; 护理效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-143-02

百日咳是乙类传染性疾病,主要由百日咳杆菌感染所致,多发于5岁以下儿童。其典型症状为痉挛性、发作性咳嗽,还伴有高音调鸡鸣样吼声^[1]。此病主要通过飞沫传播,具有较强的传染性,抵抗力较弱、年龄较小的婴幼儿具有更高患病风险。若是未及时治疗,可能引发肺炎、肺不张、窒息等情况,严重威胁着患儿的生命安全^[2]。而由于患儿年龄尚小,疾病症状引发的不适感、对陌生环境的恐惧感等可能降低其治疗依从性,故,还应重视相应的护理干预。就此,本文将抽取我院2022年1月-2024年5月期间收治的百日咳患儿82例进行分组护理,以探究个性化综合护理干预的应用成效,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析对象均为2022年1月-2024年5月期间就诊于我院小儿感染科的百日咳患儿,共计抽取82例,按照其入院时间顺序进行分组处理,各组总数为41例。对照组男21例、女20例;观察组男21例、女20例;年龄6个月以下20例,6个月到1岁的5例,1岁-7岁的46例,7岁以上的11例。两组一般资料无较大差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

予以对照组患儿常规护理干预,营造良好的诊疗环境,每日按时清洁消毒病区,合理调节温湿度,勤开窗通风。予以健康宣教,强调日常生活中的注意事项,密切监测生命体征。

观察组则就此基础上开展个性化综合护理干预,涉及内容如下:(1)心理指导:评估患儿的心理状态,联合家属共同做好心理疏导工作,尤其是脾气暴躁极易哭闹的患儿需要强化管理,可播放其喜欢的动画片、互动游戏等分散注意力,消除或减轻不良情绪,保持平和心态。(2)健康宣教:以通俗易懂的方式介绍百日咳的症状、诱因、危害等相关知识,提升家属的认知度。发放宣传册,播放健康视频,及时解答家属疑问。同时告知家属做好自我防护工作,正确佩戴口罩、勤洗手。(3)个性化环境干预:除了加强日常的清洁消毒工作外,还可根据患儿喜好适当装饰病房,如张贴其喜欢的动画形象,提供卡通被套等。根据当日天气合理控制温湿度,多开窗通风,嘱咐家属注意看管好自己的孩子,避免大声吵闹影响其他患儿休息。(4)呼吸道护理:密切观察患儿情况,保持呼吸道畅通,遵医嘱进行雾化吸入治疗。指导家属适时

对患儿进行拍背、正确使用吸痰器,可先播放相关视频供其学习,并嘱咐其注意操作要点。(5)饮食指导:提倡母乳喂养,在喂养期间应注意保持足够的耐心,若患儿哭闹严重或出现痉挛性咳嗽应暂停喂养以防发生呛咳。非母乳喂养则需注意食物温度,避免太冷或太热。(6)加强巡视:定时测量体温,注意观察患儿有无发热、呼吸加快、面色苍白等情况。若出现发热情况应立即采取相应措施进行降温并观察四肢末梢循环情况。日间、夜间、凌晨应作为重点观察时间段,年龄越小的患儿越易出现口唇青紫、颜面发绀等症状,需予以高度警惕,及时报告异常情况。

1.3 观察指标

(1)比较两组护理成效,据患儿实际病情改善情况进行评估,参考如下:经护理干预后,患儿的咳嗽、气促等相关症状全部消失,检查显示其肺功能恢复正常,未出现复发情况定为显效;相关症状得以明显改善,处于刺激状态下偶有轻微咳嗽,肺功能基本恢复正常定为有效;症状无好转甚至有加重表现定为无效。总有效率=显效+有效。(2)对比两组相关症状消失时间,即气促、哮喘音和咳嗽。(3)比较两组家属满意度,利用科内自拟问卷调查表进行评估,分为比较满意、基本满意和不满意三等,以前两项等级之和作为总满意度结果。

1.4 统计学方法

文中数据资料的处理均借助统计学软件SPSS23.0版本完成,计数资料、计量资料分别以(%)、($\bar{x} \pm s$)呈现,分别以 χ^2 、t检验。具有统计学意义的衡量标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较两组护理效果

护理总有效率显示为观察组高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 护理效果对比 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	41	28 (68.29)	11 (26.82)	2 (4.87)	39 (95.13)
对照组	41	12 (29.26)	20 (48.78)	9 (21.95)	32 (78.04)
χ^2					5.144
P					0.023

2.2 比较相关症状消失时间

气促、哮喘音及咳嗽消失时间均显示为观察组短于对照组($P < 0.05$),见表2。

表 2: 相关症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	气促	哮喘音	咳嗽
观察组	41	25.42 $\pm$ 2.61	23.40 $\pm$ 1.89	33.21 $\pm$ 1.32
对照组	41	36.98 $\pm$ 1.23	43.10 $\pm$ 1.50	46.17 $\pm$ 3.25
t		25.654	52.277	23.656
P		0.000	0.000	0.000

2.3 对比家属满意度

家属满意度组间对比差异较大, 观察组总满意度为 92.68%, 高于对照组的 73.17% ($P < 0.05$)。

3 讨论

百日咳是小儿感染科高发疾病, 由于患儿年龄小、认知表达力不足, 难以有效传达自己的感受。因此, 为了确保治疗的顺利进行, 提高疗效, 更需要加强相应的护理干预。个性化综合护理干预新型的全面性护理模式, 坚持以服务对象为中心, 能够结合其实际病情、心理特征等予以针对性的干预和疏导, 对其病情恢复具有十分重要的临床实践意义^[3]。并且随着人们健康意识和护理工作要求的不断提升, 常规护理已经难以有效满足当前护理需求。所以需要积极转变护理理念和模式。而百日咳患儿不同于成年人, 其尚处于成长的起步阶段, 易哭闹, 因此予以个性化综合护理干预也更符合当前护理需求。在干预过程中, 需要从认知、心理、环境、饮食、

巡视等多方面入手, 通过加强健康宣教可帮助家属提高认知, 从而更好地配合相关工作, 帮助患儿舒缓不良情绪, 以顺利完成治疗, 改善症状。由此分析得: 观察组的整体护理成效较对照组更高。观察组的相关症状消失时间均短于对照组。此外, 观察组家属对护理服务的总满意度也明显高于对照组 ($P < 0.05$)。由此表明, 同常规护理相比, 个性化综合护理干预模式更具优势, 对促进百日咳患儿相关症状的改善、提高疗效发挥着重要作用。

综上所述, 针对百日咳患儿, 对其积极开展个性化综合护理干预具有显著效果, 可加快其相关症状改善, 家属对此的满意度也更高, 建议广加应用。

参考文献:

- [1] 许丽满, 陈丽. 针对性护理在小儿类百日咳护理及家属焦虑程度的影响和效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(22):162-165.
- [2] 司慧, 丁园园, 张晶. 针对性护理在小儿类百日咳护理中的应用效果及家长焦虑程度分析[J]. 健康之家, 2023(1):78-80.
- [3] 童醒红. 细节护理与常规护理在儿科护理工作中的应用效果对比[J]. 临床医药文献杂志, 2019, 6(10):95-96.

(上接第 141 页)

合度与依从性, 有较强的遵医行为自我效能, 主动从负面情绪和不良生活方式等致病因素的恶性循环状态中脱离出来, 需要护理人员契合患者的认知等特点, 有的放矢的展开健康教育服务工作, 满足患者的情感支持和认知干预等护理服务需求, 促使血透治疗得以有序进行^[2]。老年患者的记忆力差, 且反应较为迟钝, 护理人员需用通俗易懂的语言进行健康教育, 有一定的耐心和爱心, 让患者切实感受到护理人员的人文关怀。优化宣教的形式, 根据个体差异采取小组宣教或个体化宣教等方式, 突出护理工作的针对性特点。调整宣教的途径, 采取发放健康知识手册等途径进行宣教, 使其正确看待病情。丰富宣教内容, 涉及到饮食和血透治疗、用药等全方面, 改善老年尿毒症患者的知信行, 发挥老年患者及家属的护理管

理作用, 从而提高整体疗效^[3]。

综上所述, 健康教育可提高行血液透析治疗老年尿毒症患者的健康知识掌握度, 降低并发症率, 值得临床应用推广。

参考文献:

- [1] 薛杉. 健康教育护理模式在老年尿毒症患者血液透析护理中的应用研究[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(4):138-140.
- [2] 张元霞, 解玉环, 李慧. 老年尿毒症患者血液透析护理中应用健康教育对其影响的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(90):517-518.
- [3] 尹建华. 临床路径健康教育对维持性血液透析患者透析间期护理效果的影响[J]. 当代护士(学术版), 2021, 28(11):86-89.

(上接第 142 页)

评分与对照组比较更低; 观察组患者的护理依从率优于对照组。原因分析为: 优质护理属于临床新型的一种护理干预模式, 按照“以人为本”的临床护理理念, 转变被动的传统护理模式, 使护理服务的主动性得到有效发挥, 激发护理人员的工作积极性, 在护理工作中以患者为服务主体、中心, 从患者的角度换位思考, 按照患者具体情况, 给予其优质护理措施, 使患者的合理需求得到满足^[2]。优质护理更加重视患者的心理、饮食、健康教育等指导工作, 对患者进行全面的指导, 帮助患者改善营养情况, 促使患者能够积极参与社会活动, 使患者的不良情绪得到宣泄, 增强患者的幸福感。通过给予患者更多的照顾、关爱, 促使患者更加信任医护人员, 拉进护患之间的关系。优质护理在护理的过程中, 能够帮助患者培养良好生活及饮食习惯, 促使其健康意识相应增强, 从而积极面对疾病, 改善患者的负面心理, 增强患者的护理依从性^[3]。

综上所述, 优质护理应用在精神分裂症患者中能改善其

焦虑、抑郁等情绪, 帮助患者增强护理依从性, 使其临床疗效得到提升。

参考文献:

- [1] 计丽梅, 魏利群, 徐玉琴. 探讨手指操在精神分裂症患者康复护理中的应用效果研究[J]. 当代医学, 2020, 26(14):179-180.
- [2] 李艳丽, 骆伟玲, 陈少英, 等. 医患共同决策干预在精神分裂症伴持续性幻听患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(9):53-55.
- [3] 吴姜梅. 康复群组管理改善精神分裂症病人社会功能和生活技能的价值[J]. 全科护理, 2020, 18(22):2836-2839.

表 2: 比较两组患者的依从性 (n/%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	35	19(54.29)	15(42.86)	1(2.85)	97.15
对照组	35	17(48.57)	10(28.57)	8(22.86)	77.14