

小儿严重腹泻运用综合护理干预的效果分析

陶瑾 张琴

甘肃省妇幼保健院 730050

【摘要】目的 探讨小儿严重腹泻运用综合护理干预的效果。**方法** 收集 2023 年 4 月至 2023 年 5 月期间接收的 184 例小儿严重腹泻案例，随机分为传统组与综合组各 92 例，传统组运用常规护理，综合组运用综合护理干预，观察不同护理操作后患者疾病改善速度与治疗依从性情况。**结果** 综合组在退热时间与止泻时间等指标上，各项明显少于传统组 ($p < 0.05$)；综合组在治疗依从性上为 97.83%，传统组为 82.61% ($p < 0.05$)。**结论** 小儿严重腹泻运用综合护理干预，可以有效地提升治疗依从性，同时可以促使患者恢复速度的加速，整体状况更好。

【关键词】 小儿严重腹泻；综合护理干预；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 06-126-02

综合护理干预应用在小儿严重腹泻中，可以更为全面周到地关注实际患儿疾病恢复速度，减少不良因素构成的影响。无论是患儿还是家属，在一定程度上都可以体验到更好地感受。本文采集 184 例小儿严重腹泻案例，分析运用综合护理干预后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2023 年 4 月至 2023 年 5 月期间接收的 184 例小儿严重腹泻案例，随机分为传统组与综合组各 92 例。传统组中，男：女=48：44；年龄从 1 岁至 10 岁，平均 (5.27 ± 2.79) 岁；综合组中，男：女=51：41；年龄从 1 岁至 10 岁，平均 (5.76 ± 3.25) 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

传统组运用常规护理，综合组运用综合护理干预，具体如下：

1.2.1 生理护理

首先，生理护理是重中之重。小儿腹泻期间，体内容易脱水和电解质紊乱，因此，必须密切监测患儿的体液平衡。医护人员应根据医生指示，及时补充生理盐水和葡萄糖溶液。如果患儿出现脱水状态，需进行口服补液盐 (ORS) 或静脉滴注补液。在此过程中，需准确记录患儿的出入量，包括饮水量和排泄物的多少与性状。此外，还要保证患儿的体温正常，使用物理降温或药物控制发热，防止高热惊厥。日常护理中，要勤换尿布，保持皮肤清洁干爽，防止尿布疹或皮肤感染。

1.2.2 心理护理

心理护理同样不可忽视。腹泻期间，患儿常会出现不安、烦躁甚至哭闹等情绪反应，这时护理人员和家属应保持耐心，通过温柔地安抚、轻声细语来缓解患儿的焦虑情绪。同时，玩具或故事书等分散注意力的小物件可以帮助患儿放松心情。此外，护士和家属要营造一种安全、温馨的氛围，使患儿感受到被关爱，不至于因病情而感到孤单和害怕。

1.2.3 环境管理

环境管理是护理的重要一环。一个清洁、安静且舒适的环境有助于患儿的康复。住院初期，应确保患儿的房间通风良好，但要避免直接吹风，保持温度适宜。进行环境消毒，防止交叉感染。同时，避免外来人员过度探视，以减少病菌的传播。病房的舒适布置也是需要考虑的因素，通过减噪、柔和的灯光和适当的装饰，可以帮助患儿和家属减轻紧张和焦虑，提高整体舒适度。

1.2.4 健康教育

健康教育是综合护理中的重要组成部分。医疗团队应向家长详细讲解小儿严重腹泻的病因、症状及护理重点，传授正确的家庭护理方法和预防措施。要强调个人卫生的重要性，如勤洗手、避免生食和污染食物等。同时，指导家长合理安排患儿的饮食，避免油腻或难消化食物，推荐小而频繁的进食次数。特别是在康复过程中，要逐渐恢复患儿的正常饮食，避免突然更换食物引起肠胃不适。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者疾病改善速度与治疗依从性情况。治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。疾病改善速度主要集中在退热时间与止泻时间等指标。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示， t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后恢复速度情况

如表 1 所示，综合组在退热时间与止泻时间等指标上，各项明显少于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理后恢复速度对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

时间	退热时间	止泻时间
综合组	2.41 ± 0.76	4.38 ± 0.97
传统组	3.57 ± 0.89	5.26 ± 1.18

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表 2 所示，综合组在治疗依从性上为 97.83%，传统组为 82.61% ($p < 0.05$)。

表 2：患者治疗依从性评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
综合组	92	64 (69.57)	26 (28.26)	2 (2.17)	97.83%
传统组	92	45 (48.91)	30 (32.61)	16 (17.39)	82.61%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，小儿严重腹泻的综合护理干预比常规护理更能加快疾病恢复速度和提升患者治疗依从性，主要原因在于其全方位、多层次的护理方案。首先，综合护理在生理护理方面更加精准和个性化，通过及时的补液以及监测患儿的体液平衡，可迅速纠正脱水和电解质紊乱，更有效地缓解病情。相比之下，常规护理在细化和连续性方面可能存在不足，难以

(下转第 128 页)

表 2: 运动功能评分 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	反射运动		协调运动		分离运动		屈肌共同运动		联合共同运动	
		护理前	护理后	护理前	护理后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	6.26±1.37	11.26±1.24	6.36±0.33	12.89±1.81	6.52±0.71	12.47±1.88	6.46±1.01	11.63±1.57	7.07±0.83	12.34±1.57
对照组	40	6.22±1.34	9.26±1.87	6.34±0.39	10.26±.13	6.44±0.73	10.53±1.85	6.55±1.03	9.52±1.84	7.22±0.86	9.29±1.50
t		0.1087	20.1789	0.0606	36.9295	0.3889	5.4795	0.3313	4.9419	0.7236	4.7999
p		0.9135	0.0000	0.9517	0.0000	0.6984	0.0000	0.7413	0.0000	0.4715	0.0000

3 讨论

本研究结果显示: 护理前组间各项运动功能评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 观察组的并发症发生率要低于对照组, 且观察组护理后的各项运动功能评分均要高于对照组, $P < 0.05$ 。经深入分析发现, 常规护理主要依照护士的既往工作经验为患者提供护理服务, 缺乏针对性, 护理过程中易出现疏漏, 从而不利于患者的治疗和康复。而基于患者需求的全方位护理和程序化护理则有效弥补了常规护理的缺陷, 该措施不仅能通过组建护理小组和加强培训的方式进行护理资源的整合, 还能够在护理方案制定时邀请患者参与, 能够通过直接依照患者的需求进行护理方案的调整, 从而能够最大限度的满足患者的护理需求, 有助于临床护理质量的提升, 且健康教育、心理干预、安全管理和康复锻炼等干预措施, 还可有效帮助患者保持良好的治疗信心, 能够促进患者康复质

量的保障, 并可预防并发症的发生^[3]。

综上所述, 基于患者需求的全方位护理和程序化护理的联用可有效促进老年骨质疏松性椎体压缩骨折患者的并发症预防, 并能够促进患者运动功能的恢复, 应用价值较高。

参考文献

[1] 庞晓蒙, 于利锋, 成彦峥, 等. 综合护理模式配合骨水泥椎体成形术治疗骨质疏松性椎体压缩骨折的效果 [J]. 现代医药卫生, 2022, 38(12):2105-2108.
 [2] 方丽萍. 围术期护理在骨水泥椎体成形术治疗骨质疏松性椎体压缩骨折中的效果观察 [J]. 中华养生保健, 2023, 41(15):141-143.
 [3] 刘佳, 冯万立, 王红娟. 基于患者需求的全方位护理干预结合程序化护理在老年骨质疏松性椎体压缩骨折患者围术期中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(35):162-165.

(上接第 125 页)

帮助稳定患者的状态, 使其能够在最短时间内被转运到具备全面救治条件的医疗机构, 大幅提升抢救成功率和恢复速度^[2]。对于患者及其家属来说, 一线急救人员表现出的专业能力和人性化关怀大大提高了护理满意度。患者在遭遇突发疾病时, 专业急救人员的迅速到达、规范操作以及温柔安抚, 都能让他们感受到安全和关爱^[3]。这不仅减轻了患者的心理负担, 更让家属对医疗团队充满信任和感激。在急救成功后, 及时地沟通和详细的情况说明, 也能使家属感到被尊重和关注, 极大增强了对护理服务的满意度。

总而言之, 机场急性心肌梗死患者的急救护理干预必须高度迅速、精准且全面。从早期症状识别、生命体征监测、药物干预、现场秩序协调到心理支持, 每一个环节都需要严密配合。

通过科学有效的急救护理干预, 可以显著提高患者的生存率, 确保他们在最短时间内接收到最为专业和全面的治疗。

参考文献

[1] 王琳莉, 李秀秀, 白杨杨. 优化急诊绿色通道护理模式对急性心肌梗死患者急救效率及不良心血管事件发生的影响 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2024, 34(3):151-153.
 [2] 朱红瑾, 孙会会, 黄素玲, 等. 基于思维导图的急救护理流程在急性心肌梗死患者的急诊救治中的应用价值 [J]. 中国医药导报, 2024, 21(14):141-143, 175.
 [3] 王洪洪, 崔娟, 陆晓芳. 标准流程化急救护理在急性心肌梗死患者中的临床效果 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2024, 19(4):523-525, 538.

(上接第 126 页)

达到迅速稳定患儿生理状态的效果。此外, 心理护理在综合干预中的显著作用不可忽视。小儿在疾病过程中常常伴随情绪不安和焦虑, 通过悉心照料和情绪疏导, 可以大大减轻患儿的精神负担, 使其更容易接受和配合治疗, 从而提高治疗的依从性。环境管理在提高患者治疗依从性方面也发挥了重要作用。一个洁净、安静和舒适的环境不仅有助于患者的身体康复, 还能让患儿感到安心, 减少抗拒心理, 有助于治疗的顺利进行。常规护理则可能忽略了这一关键因素, 使得环境卫生和舒适度难以达到最佳状态。再者, 综合护理通过深入的健康教育, 帮助家长理解疾病和护理的具体要求, 使得家长能够在家中继续有效护理, 这种知识的普及也进一步提升了治疗的连续性和依从性。因此, 综合护理干预通过全面覆盖生理、心理、环境和教育多个角度, 真正实现了小儿腹泻的多层次干预,

从而显著加快了康复速度并提升了治疗的整体效果。

总而言之, 对患儿的护理不仅限于生理上的照顾, 还需关注心理、环境以及家长的健康教育。通过全方位的综合护理干预, 才能有效地促进小儿严重腹泻患儿的全面康复, 可以有效地提升治疗依从性, 同时可以促使患者恢复速度的加速, 整体状况更好。

参考文献

[1] 邢丽丽, 贾梦洁. 小儿腹泻并发营养不良的危险因素分析及护理对策研究 [J]. 黑龙江医学, 2024, 48(11):1376-1378.
 [2] 谢敏转, 丁荣丽. 精细护理模式在小儿腹泻中的应用 [J]. 儿科健康导刊, 2024, 3(7):182-185.
 [3] 王纪英. 精细化护理模式联合小儿推拿在腹泻患儿中的应用 [J]. 儿科健康导刊, 2024, 3(3):169-171.