

个性化护理在小儿肺炎支原体感染中的应用价值

蒙秋兰

武宣县人民医院 广西来宾 545900

【摘要】目的 探究对肺炎支原体感染患儿应用个性化护理的效果。**方法** 以本院接收的 30 例肺炎支原体感染患儿作为受试者（2023 年 4 月到 2024 年 4 月），抽签法随机分组，对照组（n=15）行常规护理，观察组（n=15）行个性化护理，对比分析两组护理效果。**结果** 护理后，患儿肺功能指标均有所改善，但观察组更优（ $P<0.05$ ）。症状缓解时间及住院时间相比，观察组比对照组更短（ $P<0.05$ ）。两组护理满意度（观察组：100.00%；对照组：66.67%）相比，观察组显著更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 在肺炎支原体感染患儿护理中，个性化护理的应用有助于缩短患儿病情康复时间，促进肺功能改善，提高家属满意度。

【关键词】 个性化护理；小儿；肺炎支原体感染**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 08-134-02

小儿肺炎支原体感染为儿科多发病，该病发病机制较为复杂，患病后患儿会出现高热、咳嗽等表现，致使患儿抗病能力显著降低，若患儿治疗不及时，随病情发展，会危及患儿生命^[1]。现阶段临床多以药物治疗对该病患儿进行治疗，但因患儿年龄较小，自控力较差，加之受病症影响，使得患儿在治疗期间极易出现哭闹等表现，患儿配合度较差，从而对治疗效果造成负面影响^[2]。因此，在该病患儿治疗期间，还需辅以优质的护理服务，以提升其配合度，保证治疗效果^[3]。本研究以 30 例肺炎支原体感染患儿作为受试者，对个性化护理的应用价值进行分析比较。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院接收的 30 例肺炎支原体感染患儿作为受试者（2023 年 4 月到 2024 年 4 月），抽签法随机分组，每组 15 例。对照组男女比例为 9/6，年龄 1.5-10（ 5.17 ± 1.24 ）岁。观察组男女比例为 10/5，年龄 1.5-10（ 5.32 ± 1.09 ）岁。两组一般资料基本相同（ $P>0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

行常规护理，包含做好患儿病情体征监测工作、及时帮助患儿清理口腔分泌物、给予家属饮食等方面指导等。

1.2.2 观察组

行个性化护理，内容如下：（1）体征监测：加强对患儿体征（心率、体温等）变化情况的监测，患儿入院早期，每 2h 测定 1 次体温，待患儿病情平稳后，将体温测定时间调整为每天 3 次；对于体温 $>38.5^{\circ}\text{C}$ 的患儿，先用物理手段降温，必要时遵医嘱用药。（2）心理护理：护理人员要加强和患儿间的互动，以友好态度面对患儿，以增进患儿对医护人员的信任，减轻其紧张等负面情绪；此外，护理人员还可结合患儿喜好为其提供相应玩具，也可采取讲故事、播放卡通片等，以缓解患儿负面情绪，使其以积极心态面对医护人员的工作。

（3）呼吸道护理：对于年龄段的患儿护理方法有所差异，对于年龄 ≤ 3 岁的患儿，待其饮食后要指导家属用温水帮助其清理口腔；对于年龄 >3 岁患儿，护理人员要指导其自行用温水漱口、清理；若发生患儿口鼻中存在分泌物，要指导患儿通过假咳嗽的方式促进痰液排出，如果无法自行排出，则协助其调节体位，轻拍背部促进排痰，如果痰量过大，对患儿通气功能产生影响，可遵医嘱给予化痰药物。（4）神经受累

护理：对于出现抽搐等表现的患儿，护理人员要及时帮助患儿垫好牙垫，以免咬伤舌头，同时给予镇静类药物，必要时遵医嘱给予吸氧干预。（5）饮食与运动护理：待患儿病情平稳后，护理人员可结合患儿具体情况为其拟定个性化的运动计划，鼓励患儿运动，如跳绳等，以增强其抗病能力。此外，在患儿治疗过程中，要指导家属多为患儿饮水，禁止为患儿食用重口味食物，多进食蛋白质含量丰富的食物，注意饮食搭配。

1.3 观察指标

（1）测定肺功能指标，①第 1s 用力肺活量，②最大呼气流速，用肺功能检测仪检测。（2）由医护人员统计记录患儿症状（①咳嗽，②退热，③肺啰音）缓解时间与住院时间。（3）问卷调查法调查患儿家属护理满意情况，分数 0 分-100 分，十分、基本及不满意的分值范围依次对应不低于 95 分、80 分- <95 分、低于 80 分。

1.4 统计学处理

数据由 SPSS26.0 软件分析， $P<0.05$ 表示存在统计学价值。

2 结果

2.1 肺功能指标

护理前肺功能指标相比，两组差异较小（ $P>0.05$ ）；护理后，患儿肺功能指标均有所改善，但观察组更优（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1：两组肺功能指标对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别 (n=15)	第 1s 用力肺活量 (L)		最大呼气流速 (L/s)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	1.07 $\pm$ 0.15	1.52 $\pm$ 0.26	2.62 $\pm$ 0.70	3.79 $\pm$ 0.85
对照组	1.09 $\pm$ 0.18	1.31 $\pm$ 0.21	2.71 $\pm$ 0.68	3.18 $\pm$ 0.76
t	0.331	2.434	0.357	2.072
P	0.743	0.022	0.724	0.048

2.2 症状缓解时间与住院时间

症状缓解时间及住院时间相比，观察组比对照组更短（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2：两组症状缓解时间与住院时间对比（ $\bar{x}\pm s, d$ ）

组别 (n=15)	咳嗽	退热	肺啰音	住院时间
	消失时间	时间	消失时间	
观察组	4.03 $\pm$ 1.04	3.19 $\pm$ 0.56	4.57 $\pm$ 1.18	15.10 $\pm$ 3.10
对照组	5.12 $\pm$ 1.57	4.31 $\pm$ 0.70	6.02 $\pm$ 1.65	17.56 $\pm$ 3.42
t	2.242	4.839	2.768	2.064
P	0.033	0.000	0.010	0.048

2.3 家属护理满意情况

两组家属护理满意度（观察组：100.00%；对照组：66.67%）相比，观察组显著更高（ $P < 0.05$ ），见表3。

表3：两组家属护理满意情况对比 [n(%)]

组别(n=15)	十分满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	9 (60.00)	6 (40.00)	0 (6.00)	15 (100.00)
对照组	6 (40.00)	4 (26.67)	5 (33.33)	10 (66.67)
χ^2				6.000
P				0.014

3 讨论

因儿童年龄尚小，身体机体发育尚未成熟，抗病能力较弱，加之近年来环境持续恶化，从而使得小儿肺炎支原体感染患儿数量持续增多，对儿童健康产生巨大威胁^[4]。现阶段，对于肺炎支原体感染患儿，临床多用祛痰、抗感染等药物进行治疗，但因患儿均为儿童，其自控力较差，加之病痛折磨，从而使得患儿配合度普遍较差，鉴于此情形，部分专家指出，在此类患儿治疗期间需辅以优质的护理服务，以保证治疗效果，促进疾病转归^[5]。以往临床在该病患儿治疗期间多辅以常规护理干预，此护理模式可满足患儿基本护理需求，但其在针对性、全面性方面有所欠缺，从而使得整体干预效果欠佳。个性化护理属于新式的护理模式，此模式坚持“以病人为中心”，以患儿个体需求、状况为依据给予相应的护理服务，针对性、全面性较强，将其用于肺炎支原体感染患儿护理中，

可实现患儿护理需求的充分满足，提高患儿配合度，从而保证患儿治疗效果，促进病情康复^[6]。

本研究显示，观察组干预后肺功能指标比对照组更优，症状缓解时间及住院时间比对照组更短，家属护理满意度比对照组更高，说明对肺炎支原体感染患儿运用个性化护理有助于加快患儿病情康复速度，促进肺功能恢复，提升家属满意度。

综上，将个性化护理用于肺炎支原体感染患儿护理中有助于加快患儿病情康复速度，促进肺功能恢复，提高家属满意度，值得推广。

参考文献：

- [1] 仲亮梅. 个性化护理干预在小儿肺炎支原体感染患儿中的应用效果[J]. 母婴世界, 2021(13):171.
- [2] 李芙蓉. 个性化护理在小儿肺炎支原体感染中的应用[J]. 婚育与健康, 2021(5):29.
- [3] 张翠翠. 急诊科小儿肺炎支原体感染患者采取个性化护理的应用效果[J]. 保健文汇, 2020(4):170-171.
- [4] 朱梦娇. 观察小儿肺炎支原体感染行个性化护理干预的效果[J]. 健康女性, 2021(18):249.
- [5] 黄秀林. 小儿肺炎支原体感染中个性化护理的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(103):241-242.
- [6] 高善桂. 小儿肺炎支原体感染支原体感染患儿护理中个性化护理干预的临床分析[J]. 健康必读, 2021(31):232.

（上接第132页）

养状况，患者的护理满意度较高。

本实验针对预防重症医学科重症患者肠内营养支持护理方案展开研究，通过与常规护理进行对比，最终结果发现肠内营养护理组患者护理满意度高，并发症发生概率更低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。可见，肠内营养护理在重症医学科重症患者中的应用具有推广价值。

综上，肠内营养护理可作为重症医学科重症患者的主要

护理手段，能够有效预防并发症的发生，有利患者早日康复。

参考文献：

- [1] 孟庆荣. 早期肠内营养对重症医学科老年机械通气患者撤机的影响[J]. 山西医药杂志, 2023, 49(15): 2023-2025.
- [2] 孙杰. 重症医学科重症患者肠内营养的护理探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 8(18): 156-157.
- [3] 袁野. 肠内营养规范化护理在重症医学科危重患者中的应用[J]. 现代养生, 2024(16): 199-200.

（上接第133页）

3 讨论

近年来，小儿重症肺炎发病率呈上升趋势，严重威胁儿童的生命健康。而多数患儿合并器官并发症，具有病情急等特点，在进行治疗的过程中实施干预措施必不可少^[3-4]。

优质护理干预是指以患儿为中心、满足患儿诉求、提高护理干预质量的一项新型护理模式，随着人们生活水平不断提高，对临床护理方式提出更高要求，传统以疾病作为中心的护理操作已经无法满足患儿家属的需求，必须丰富传统护理内容、创新护理理念，才能给予患儿良好的护理服务，因此，优质护理干预在临床中被广泛应用^[5-6]。优质护理干预将以人为本、以患儿为中心作为护理理念，从患儿入院、治疗等方面实施护理，通过实施入院干预、环境干预、健康知识、病情干预、饮食干预等措施，不仅能为患儿创造安全舒适的病房环境，还能缩短患儿住院时间，保障患儿生命安全^[7-8]。

经研究表明，观察组患儿住院时间（ 10.01 ± 1.25 ）d、症状缓解时间（ 6.23 ± 0.89 ）d 优于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组重症肺炎患儿病死率 3.33% 低于对照组患儿（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，小儿重症肺炎中实施优质护理干预具有显著

效果，值得应用和推广。

参考文献：

- [1] 张丽英. "3H" 护理应用于小儿重症肺炎患者的效果评价[J]. 河北医药, 2023, 35(12):1914-1915.
- [2] 朱咏梅. 双孔鼻塞式 CPAP 治疗小儿重症肺炎并呼吸衰竭气道管理的分析[J]. 临床肺科杂志, 2024, 17(4):735-736.
- [3] 张丽平. 优质护理干预在小儿重症肺炎中的护理效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2023, 7(23):184-185.
- [4] 黄勇帆. 舒适护理在小儿重症肺炎中的应用[J]. 吉林医学, 2022, 33(28):6215-6216.
- [5] 刘瑾. 护理干预对小儿重症肺炎的护理效果[J]. 北方药学, 2024, 5(3):196-196.
- [6] 罗小容, 谢鹤. 小儿重症肺炎伴心力衰竭综合救治的疗效分析[J]. 海南医学院学报, 2023, 21(2):241-243.
- [7] 孙秀春, 刘艳, 兰晓云等. 小儿重症肺炎舒适护理效果观察[J]. 保健医学研究与实践, 2024, 11(4):68-69.
- [8] 许韦红. 36 例小儿重症肺炎合并心衰的护理体会[J]. 内蒙古中医药, 2022, 31(20):163.