

# 小儿反复呼吸道感染患儿临床护理过程中运用整体护理干预的效果分析

曹礼波

益阳市资阳区妇幼保健院儿科 湖南益阳 413000

**【摘要】目的** 小儿反复呼吸道感染的发生率较高，分析实施整体护理的效果。**方法** 研究纳入 120 例反复呼吸道感染患儿，均于 [2023 年 1 月，2023 年 12 月] 就诊治疗，设立对照组（实施常规护理）和观察组（实施整体护理），应用随机数字表法进行均等分组，每组 60 例。对比不同护理方案的效果。**结果** 在临床症状消退方面，观察组各项时间 < 对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 以整体护理为干预方案，用于小儿反复呼吸道感染中，促进了患儿临床症状的消退，效果显著。

**【关键词】** 小儿反复呼吸道感染；常规护理；整体护理

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

反复呼吸道感染多发生于小儿，多因感染细菌、病毒等发病，还与小儿呼吸道发育不完善、抵抗力差、不当喂养等因素有关，具有病情迁延反复、久治不愈的特点，不仅会对患儿的身心健康造成严重影响，还会影响患儿的生长发育和生活质量<sup>[1]</sup>。临床治疗多通过抗感染、提升免疫力等方法对患儿的病情进行控制，且高效、优质的护理措施可提高治疗效果<sup>[2]</sup>。而常规护理的核心是疾病，未针对患儿的主观感受进行护理，护理效果不理想。整体护理是一种科学、规范的护理方案，以患者为中心，为了分析将其用于反复呼吸道感染患儿中的效果，进行了下文研究：

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

病例筛选起于 2023 年 1 月、止于 2023 年 12 月，共纳入 120 例、均为反复呼吸道感染患儿，以随机数字表进行均等分组，一组 60 例患儿为对照组，另一组 60 例患者为观察组。60 例对照组患儿中男女例数分别为 34 例、26 例，年龄最小、最大、平均值分别为 1 岁、6 岁、(3.42±0.85) 岁，病程最短、最长、平均值分别为 1d、6d、(3.28±0.79) d，每年发作次数最少、最多、平均值分别为 7 次、10 次、(7.13±0.89) 次。观察组患儿中 35 例为男、25 例为女，[1, 6] 为年龄区间、(3.51±0.83) 岁为计算得出的平均年龄，[1, 7]d 为病程区间、(3.47±0.72) d 为计算得出的平均病程，[6, 10] 次为每年发作次数区间、(7.04±0.85) 次为计算得出的每年平均发作次数。两组患儿上述资料经统计学软件分析和对比，结果为：

表 1：比较临床症状消退时间 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

组别	发热消失时间	扁桃体充血消失时间	肺部湿罗音消失时间	咳嗽消失时间
对照组 (n=60)	2.07±0.34	2.26±0.37	2.31±0.46	2.52±0.43
观察组 (n=60)	1.23±0.31	1.45±0.30	1.63±0.29	1.96±0.32
t	14.141	13.172	9.686	8.093
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

## 3 讨论

整体护理是一种综合性、全方位的护理方案<sup>[3]</sup>，对患儿及其家属进行心理护理，可建立和维护良好的护患关系；护理人员通过合理的方法对患儿实施排痰护理和预防感染护理，促进了患儿呼吸道内痰液的清除、保障了患儿呼吸道的通畅，可提升护理效果；对患儿的头部进行抚触可对中枢神经系统产生刺激，兴奋患儿的呼吸中枢，进行胸背的抚触可对患儿的脏腑产生刺激，进行腹部的抚触可促进患儿胃肠蠕动，均有助于患儿症状的改善，故本次研究中，观察组患儿实施整体护理后，临床症状消退时间均更短。

$P > 0.05$ ，对比性研究可进行。

### 1.2 方法

以观察呼吸道症状、用药指导、基础护理、高热护理等常规护理为方案，对对照组患儿进行干预。

将整体护理用于观察组患儿中：（1）心理护理：护理人员采用播放动画片、提供玩具及玩游戏等方法缓解患儿的恐惧感，对患儿家属紧张、恐惧等情况进行疏导，以提升对医护人员的依从性。（2）预防感染护理：护理人员告知家属每天应用生理盐水对患儿进行 3 次漱口，并及时清除鼻咽部的分泌物和干痂，以确保口腔的清洁，预防发炎引起的肺炎、中耳炎等。（3）排痰护理：护理人员可通过拍背法、物理化痰、体位引流等方法促进患儿排痰。（4）抚触护理：护理人员对患儿家属进行抚触护理的相关培训，告知每天对患儿头部、胸背和腹部进行 2 次抚触、每次进行 15min 的抚触。

### 1.3 观察指标

临床症状消退时间：①发热消失时间、②咳嗽消失时间、③肺部湿罗音消退时间、④扁桃体充血消失时间。

### 1.4 统计学方法

本次研究中分析数据采用的工具为 SPSS26.0 统计学软件，本次研究中观察指标均为计量资料，表示为 ( $\bar{x} \pm s$ )，经 t 检验分析。若数据对比结果为  $P < 0.05$ ，则说明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床症状消退时间

表 1 中数据对比结果显示：观察组均较对照组短 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，对反复呼吸道感染患儿实施整体护理，缩短了患儿临床症状的消退时间，值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 王玉兰. 全方位护理对小儿反复呼吸道感染患儿临床症状及疗效的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2023, 31(17):173-175.
- [2] 贾金侠, 刘霞. 基于创新扩散理论的循证护理对反复呼吸道感染患儿家属护理能力的影响 [J]. 贵州医药, 2023, 47(3):471-472.
- [3] 胡素娟, 陈春兰. 综合性延续性护理干预应用于反复呼吸道感染患儿中的效果观察 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(8):1005-1007.