

• 护理研究 •

个性化护理对支气管肺炎患儿护理依从性及睡眠质量的影响分析

张细华

东山县医院 福建漳州 363400

【摘要】目的 观察支气管肺炎患儿在临床中采取个性化护理对患儿护理依从性、睡眠质量的影响。**方法** 本文选取 2024 年 1 月到 2025 年 3 月医院收治的 66 例支气管肺炎患儿资料, 经随机分组原则, 将 33 例患儿分为对照组 (常规护理)、另外 33 例患儿分为观察组 (联合个性化护理)。**结果** 观察组 SCAS-S 评分、CSHQ 评分干预后明显更低, 护理依从性明显更高, 与对照组形成鲜明对比 ($P < 0.05$)。**结论** 个性化护理工作能够帮助患儿缓解焦虑情绪, 改善睡眠质量, 提高对护理工作的依从性, 有利于促进支气管肺炎病症控制。

【关键词】 个性化护理; 支气管肺炎; 护理依从性; 睡眠质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2025) 16-102-02

支气管肺炎多见于儿童群体, 患儿主要伴随发热、咳嗽等症状, 疾病存在一定的传染性^[1]。该疾病起病较急, 疾病进展速度较快, 往往会对患儿身体健康产生严重影响, 并且持续性的咳嗽还会导致患儿夜不能寐, 睡眠质量下降, 不利于患儿日常生活。经过科学的治疗工作, 能够控制患儿症状, 但是因为患儿年龄较小, 没有建立对治疗工作的正确认识, 恐惧感也会使患儿哭闹不止, 依从性下降^[2]。因此, 临床还要注意配合合理的护理工作, 帮助患儿缓解不良情绪, 控制病症。与常规护理工作进行对比, 个性化护理重点突出了护理工作的针对性, 能够始终围绕患儿实际需求, 制定护理措施, 可满足患儿护理需求, 提高护理工作科学化水平^[3]。但是目前临床在个性化护理改善患儿睡眠质量、依从性方面的研究较少, 本文对支气管肺炎患儿护理工作进行研究, 分析个性化护理的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选取 66 例支气管肺炎患儿资料, 以随机方式进行分组处理。观察组 (33 例) 性别: 男/女=23/10 例, 年龄范围 4~10 岁, 均值范围 (7.14±2.19) 岁。病程范围 1~8d, 均值范围 (4.50±1.02) d。对照组 (33 例) 性别: 男/女=24/9 例, 年龄范围 4~11 岁, 均值范围 (7.27±2.20) 岁。病程范围 1~9d, 均值范围 (5.00±1.01) d。两组患儿相关资料具有可比性 ($P > 0.05$)。本次研究已通过《赫尔辛基宣言》。

纳入标准: (1) 患儿经血常规、胸片检查, 均确诊为支气管肺炎; (2) 患儿监护人同意患儿参与本次研究; (3) 智力发育正常患儿; (4) 患儿均为首次接受治疗。

排除标准: (1) 合并其他呼吸道感染患儿; (2) 慢性呼吸系统疾病史患儿; (3) 合并重要器官 (肝肾) 功能衰竭患儿; (4) 先天性心脏病患儿。

1.2 方法

对照组: 常规护理。密切监测患儿各项指标, 关注患儿病症变化, 按照医嘱, 加强患儿用药指导工作, 日常注意加强家属健康宣教工作, 指导家属配合护理工作, 解答家属疑问。

观察组: 联合个性化护理。(1) 个性化宣教: 评估家属认知水平、理解能力, 并合理选择宣教方式, 确保所有家属能够了解支气管肺炎疾病。合理制定个性化健康手册, 涵盖疾病知识以及护理建议, 供家属观看。定期组织讲座, 回答家属问题。(2) 个性化心理疏导: 在与患儿沟通期间采用童

趣化语言, 并根据患儿兴趣爱好、谈话反应, 调整交流内容, 获取患儿信任以及好感。分析患儿负面原因, 根据患儿疼痛感产生的焦虑情绪、陌生环境产生的恐惧情绪, 提供个体化心理护理措施, 包括拥抱、安抚、讲故事等方式, 帮助患儿缓解不良情绪。日常可设计角色扮演游戏, 由患儿扮演医生, 护理人员扮演患者, 帮助患儿了解疾病治疗、护理过程, 提高接受度。(3) 个性化饮食护理: 坚持清淡、易消化的原则, 根据患儿口味偏好, 考虑到患儿营养需求, 为患儿提供饮食建议, 制定饮食方案。(4) 个性化呼吸道护理: 日常注意观察患儿呼吸状态, 加强患儿叩背、翻身干预, 促进排痰。为患儿佩戴智能手环, 监测患儿各项体征, 根据患儿病情变化, 制定雾化治疗方案。(5) 个性化睡眠管理: 睡觉前, 合理调节灯光亮度, 注意控制温湿度, 营造良好的环境氛围。考虑到患儿饮食喜好, 提醒家属在睡前为患儿提供温水、温牛奶, 降低呼吸道不适感。夜间护理人员需要减少护理操作, 以免惊醒患儿, 但是应增加巡视次数, 密切关注患儿动态, 叮嘱家属做好看护工作, 有异常问题及时与护理人员沟通。

1.3 观察范围

(1) 心理状态、睡眠质量: 采取 Spence 儿童焦虑量表-简版 (SCAS-S 评分) 评估, 评估共计 0~57 分, 评分提升后, 则说明患儿焦虑情绪较为严重。采取儿童睡眠习惯问卷 (CSHQ 评分), 完成评估工作, 评分为 33~99 分, 评分提升后, 患儿睡眠质量更差。(2) 依从性: 记录患儿适度运动、合理作息、配合检查以及治疗、健康饮食的依从性情况。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 软件处理数据, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 (%) 表示。计量资料采用 t 检验, 以 (均数 ± 标准差) 表示。 $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态、睡眠质量

两组患儿接受干预工作前, SCAS-S 评分、CSHQ 评分评估结果比较 ($P > 0.05$), 接受干预后, 观察组患儿 SCAS-S 评分、CSHQ 评分更低 ($P < 0.05$)。

2.2 依从性

观察组患儿各项依从性情况明显更优 ($P < 0.05$)。

3 讨论

个性化护理是一种围绕患者作为主体而展开护理工作的护理模式。在支气管肺炎患儿中, 通过采取个性化护理工作,

评估患儿病情，根据患儿情感以及心理需求，制定护理方案，能够有的放矢为患儿提供可靠的护理措施，使患儿感受到更加优质、个体化的护理服务，提高护理质量^[4]。

本次研究显示，观察组患儿 SCAS-S 评分、CSHQ 评分明显更优（ $P < 0.05$ ）。提示，采取个性化护理工作能够缓解患儿焦虑感，有利于保障患儿睡眠质量。个性化护理能够根据患儿日常睡眠习惯，合理调节室内光线以及温湿度，营造舒适睡眠环境^[5]。加强呼吸道护理措施，能够促进患儿症状控制，也能够避免咳嗽导致患儿难以入睡。个性化护理工作能够根据患儿心理需求，主动关心患儿，日常通过与患儿玩游戏，帮助患儿理解临床治疗以及护理工作，缓解负面情绪。观察组依从性指标明显更优（ $P < 0.05$ ）。提示，应用个性化护理工作能够强化患儿依从性。个性化护理能够加强家属宣教工作，使家属了解疾病治疗相关知识，参与到护理工作中，从而对患儿产生一定的约束作用，确保患儿能够配合护理工作。日常与患儿开展角色扮演游戏，能够帮助患儿在游戏中，拉近对护理人员的好感，充分信任护理人员，提高依从性。同时，经游戏方式也能够促进患儿身心放松，使患儿可以简单了解疾病知识，提高患儿对临床各项工作的配合。个性化护理能够充分考虑到患儿的身心诉求，能够不断拉近患儿与护理人员之间的关系，有效保障患儿护理质量，强化患儿依从性^[6]。

表 1：比较两组患儿心理状态以及睡眠质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	SCAS-S 评分		CSHQ 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	33	30.15±5.18	8.41±1.01	75.02±12.17	32.12±6.01
对照组	33	30.16±5.20	15.23±2.87	75.06±12.20	44.89±10.02
t		1.175	6.692	1.365	7.141
P		0.369	0.001	0.114	0.001

表 2：比较两组患儿依从性 [n (%)]

组别	例数	适度运动	合理作息	配合检查、治疗	健康饮食
观察组	33	30 (90.91)	33 (100.00)	29 (87.88)	32 (96.97)
对照组	33	20 (60.61)	21 (63.64)	15 (45.45)	18 (54.55)
χ^2		7.596	8.142	10.071	8.144
P		0.001	0.001	0.001	0.001

（上接第 101 页）

3 讨论

人们的生活质量提高，不少人也因此缺乏了健康的生活饮食习惯，从而导致糖尿病高发，糖尿病是一种慢性终身性疾病，具有一系列严重的并发症^[4]。影响患者的生活，严重者更是危及生命。相关资料显示，糖尿病众多并发症中，周围神经病变是发病率较大的并发症，且难治愈，目前并没有该并发症的特效治疗药。中医认为，该疾病主要是因为血瘀气滞、气血失调、脉络痹滞等原因造成。因此，采取中医护理干预糖尿病周围神经病变，提高患者免疫力，促进患者疗效。

本次研究结果中，观察组患者采用中医护理干预后，治疗有效率显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。并在护理人员对患者实施护理工作的过程中，观察组患者对护理人员满意度显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）。该结果证明，采用中医护理干预，不仅有效的提高患者治疗有效率，减少患者因疾病产生的不适感。并且改善护理人员与患者及家属之间的关系，增加患者对护理人员的依赖性、提高了患者治疗依从性，以保证治

疗的顺利进行。

参考文献：

[1] 林李梅. 个性化护理对支气管肺炎患儿护理依从性及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(01):102-104.

[2] 李雅莹, 陈琼华, 徐琴秀. 个性化护理对支气管肺炎患儿睡眠质量、心理状态的影响探讨 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(07):1278-1279+1283.

[3] 胡莺莺. 个性化护理对支气管肺炎患儿护理依从性及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(09):1583-1584.

[4] 荣艳林. 个性化护理对支气管肺炎患儿睡眠质量、心理状态及肺功能的影响 [J]. 中国典型病例大全, 2025, 19(01):768-771.

[5] 郭晓君, 连纯玲, 黄秀燕. 团队共同照护模式对支气管肺炎患儿心理状态、睡眠质量及护理依从性的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(23):147-149.

[6] 金言飞, 赵春璇, 孙静, 等. 个性化护理对支气管肺炎患儿睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(02):257-258.