

# 家庭护理策略对小儿内科患儿治疗依从性及睡眠质量影响分析

吴光霞

贵州省人民医院, 贵州 贵阳 550002

**摘要:** 目的: 讨论家庭护理策略对小儿内科患儿治疗依从性及睡眠质量影响分析。方法: 选取我院小儿内科的患儿 50 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用家庭护理策略, 在对照组中使用常规护理。结果: 在护理前, 实验组的 PaO<sub>2</sub> 水平与对照组相比, 差别较小 (P>0.05)。对照组的 PaCO<sub>2</sub> 水平与实验组相比, 差别较小 (P>0.05)。实验组的睡眠质量评分与对照组相比, 差别较小 (P>0.05)。在护理后, 实验组的 PaO<sub>2</sub> 水平 (83.68±1.27) (mmHg) 高于对照组 (78.79±6.22) (mmHg), 差别较大 (P<0.05)。对照组的 PaCO<sub>2</sub> 水平 (36.15±4.25) (mmHg) 高于实验组 (31.15±3.27) (mmHg), 差别较大 (P<0.05)。实验组的睡眠质量评分 (8.73±1.03) (分) 小于对照组 (10.32±1.26) (分), 差别较大 (P<0.05)。实验组的内科疾病控制时间小于对照组, 差别较大 (P<0.05)。对照组的依从性小于实验组, 差别较大 (P<0.05)。结论: 在小儿内科的患儿中使用家庭护理策略, 有利于让患者配合治疗, 改善生命体征检测指标, 提高睡眠质量, 具有重要的临床价值。

**关键词:** 家庭护理策略; 小儿内科; 治疗依从性; 睡眠质量

小儿内科患儿使用家庭护理策略, 有利于让患者配合治疗, 改善生命体征检测指标, 提高睡眠质量<sup>[1]</sup>。本文中选取我院小儿内科的患儿 50 例, 具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院小儿内科的患儿 50 例, 其中, 患者有女性 24 例, 男性 26 例, 平均年龄为 3.9 岁。

### 1.2 方法

在对照组中使用常规护理, 主要进行日常生活护理, 用药指导等。在实验组中使用家庭护理策略。(1) 护理人员向患儿以及家属讲解内科疾病相关知识, 讲解疾病的发病原因, 预防方法, 鼓励患儿积极进行治疗。(2) 护理人员指导患儿放松的方法, 如休闲技术, 慢呼吸, 冥想技术, 系统脱敏等方法, 使用合适的饮食, 多食用水果蔬菜, 容易消化的食物, 不要食用刺激性的食物。(3) 护理人员指导患儿进行合适的运动, 比较慢跑, 有利于提高抵抗力。让患儿进行充足的睡眠。由于患儿受到疾病的痛苦, 很容易出现烦躁的情绪, 护理人员需要耐心与患儿进行沟通, 帮助患儿建立治疗成功的信心。

### 1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计, 其中计量资料, 实行 T 检验; 计数资料, 实行卡方进行检测。P<0.05, 那么差别较大。

## 2 结果

### 2.1 两组的护理前后生命体征检测指标以及睡眠质量的情况

在护理前, 实验组的 PaO<sub>2</sub> 水平与对照组相比, 差别较小 (P>0.05)。对照组的 PaCO<sub>2</sub> 水平, 睡眠质量评分与实验组相比, 差别较小 (P>0.05)。在护理后, 实验组的 PaO<sub>2</sub> 水平 (83.68±1.27) (mmHg) 高于对照组 (78.79±6.22) (mmHg), 差别较大 (P<0.05)。对照组的 PaCO<sub>2</sub> 水平 (36.15±4.25) (mmHg) 高于实验组 (31.15±3.27) (mmHg), 差别较大 (P<0.05)。实验组的睡眠质量评分 (8.73±1.03) (分) 小于对照组 (10.32±1.26) (分), 差别较大 (P<0.05)。

表 1 两组的护理前后生命体征检测指标的情况以及睡眠质量的情况

组别	例数	时间	PaO <sub>2</sub> (mmHg)	PaCO <sub>2</sub> (mmHg)	睡眠质量(分)
实验组	25	护理前	57.32±4.12	48.12±10.35	16.42±4.52
		护理后	83.68±1.27	31.15±3.27	8.73±1.03
对照组	25	护理前	57.15±3.67	48.45±10.33	16.21±1.47
		护理后	78.79±6.22	36.15±4.25	10.32±1.26

### 2.2 实验组和对照组的内科疾病控制时间以及治疗依从性的情况

实验组的内科疾病控制时间小于对照组, 差别较大 (P<0.05)。对照组的依从性为 83.26±1.12, 实验组为 93.16±1.22, 差别较大 (P<0.05)。

表 2 两组的内科疾病控制时间以及治疗依从性的情况

组别	例数	内科疾病的控制时间	治疗依从性
实验组	25	4.27±1.36	93.16±1.22
对照组	25	6.26±1.68	83.26±1.12
T 值		7.182	7.388
P 值		<0.05	<0.05

## 3 讨论

小儿内科是一种常见的疾病, 主要有消化内科疾病, 呼吸内科疾病<sup>[2]</sup>。患儿由于年龄比较小, 免疫系统发育不全, 很容易出现内科疾病, 在发病后患儿对治疗的依从性比较差, 会出现睡眠质量较差的情况, 影响治疗效果<sup>[3]</sup>。使用家庭护理策略, 有利于提高患儿的依从性, 减少患儿疾病的复发率, 提高患儿的睡眠质量<sup>[4]</sup>。

根据研究发现, 在护理前, 家庭护理策略组的 PaO<sub>2</sub> 水平与常规护理组相比, 差别较小 (P>0.05)。常规护理组的 PaCO<sub>2</sub> 水平与家庭护理策略组相比, 差别较小 (P>0.05)。家庭护理策略组的睡眠质量评分与常规护理组相比, 差别较小 (P>0.05)。在护理后, 家庭护理策略组的 PaO<sub>2</sub> 水平, PaCO<sub>2</sub> 水平高于常规护理组, 差别较大 (P<0.05)。家庭护理策略组的内科疾病控制时间小于常规护理组, 差别较大 (P<0.05)。常规护理组的依从性小于家庭护理策略组, 差别较大 (P<0.05)。傅玲娜等<sup>[5]</sup>研究家庭护理策略对小儿内科患儿治疗依从性及睡眠质量的影响研究结果与本文相似。

综上, 在小儿内科的患儿中使用家庭护理策略, 有利于让患者配合治疗, 改善生命体征检测指标, 提高睡眠质量, 值得临床使用和推广。

## 参考文献

[1] 熊筠. 家庭护理策略对小儿内科患儿治疗依从性及睡眠质量的影响[J]. 当代医学, 2014, 20(12):125-126.  
 [2] 王姗姗, 薛小玲. 基于时机理论的家庭护理对急性心肌梗死患者家属照顾能力及生活质量的影响[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(08):998-1003.  
 [3] 王姗姗, 薛小玲. 基于时机理论的家庭护理对急性心肌梗死患者康复效果的研究[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(12):1445-1449.  
 [4] 卢红梅. 家庭护理干预对提高慢阻肺伴心力衰竭病人生活质量的价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(A3):20317-20318.  
 [5] 傅玲娜. 家庭护理策略对小儿内科患儿治疗依从性及睡眠质量的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(06):778-779.