

# 家庭为中心护理模式对小儿哮喘住院患儿生活质量的影响

蔡畅

南京江北医院儿科 江苏南京 210048

**摘要:**目的:针对到本院接受小儿哮喘治疗的患儿通过以家庭为中心开展针对性护理的效果进行分析。方法:在本院 2020 年 5 月到 2021 年 5 月期间,对 66 例到本院接受小儿哮喘治疗的患儿进行对比分析,对比组和观察组各 33 例患儿,观察组以家庭为中心开展针对性护理,对比组采用普通护理干预,对比两组患者护理前后依从度评分、生活质量改善情况。结果:观察组患儿依从度评分、生活质量改善情况均要优于对比组 ( $p < 0.05$ )。结论:针对到本院接受小儿哮喘治疗的患儿通过以家庭为中心开展针对性护理效果较为明显,能够更好的提高患儿的护理依从度,改善患儿生活质量。

**关键词:**小儿哮喘;家庭护理;生活质量;依从度

小儿哮喘主要是由于患儿免疫系统、抵抗能力较弱等原因,在日常生活中受到外界致病菌感染,从而出现咳嗽、支气管炎等呼吸系统疾病,同时加上患儿的年龄较小,在患病后很难第一时间对自身的病情进行表述,从而导致病情被耽误。另外,患儿由于心智较小,在治疗期间配合度较低,从而导致治疗难度较大。为了能够有效提高患儿的治疗效率,就需要对患儿的心理和身体进行有效护理,改善患儿生活质量和治疗依从度<sup>[1]</sup>。因此,本文主要针对到本院接受小儿哮喘治疗的患儿通过以家庭为中心开展针对性护理的效果进行分析。其中,研究报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采用对比回顾分析的模式,在本院 2020 年 5 月到 2021 年 5 月期间,对 66 例到本院接受小儿哮喘治疗的患儿进行对比分析,利用计算机随机选号法,对患儿进行分组比较,对比组和观察组各 33 例患儿,观察组以家庭为中心开展针对性护理,患儿男女性别为 20 例和 13 例,年龄均值为  $(6.36 \pm 3.96)$  岁,对比组采用普通护理干预,患儿男女性别为 21 例和 12 例,年龄均值为  $(6.57 \pm 3.62)$  岁。排除标准:患有其他重大疾病、资料不全者。具有可比性 ( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对比组患者采用常规护理模式。观察组以家庭为中心开展针对性护理。(1)心理护理:由于患儿在医院接受治疗过程中不仅要遭受疾病的痛苦、治疗的煎熬,还要在陌生的环境中进行治疗,导致患儿出现抵触、焦虑、抗拒等不良情绪,通过开展心理护理,对患儿进行心理安抚,以家庭为中心开展心理护理,通过无微不至的关心,能够提高患儿治疗配合度;(2)温馨护理:护理人员在患儿进行护理过程中,通过温馨护理,对患儿的住院环境进行改进,根据患儿的治疗情况合理调节病房的温度和湿度,同时定期、定时打扫病房,在病房内摆放绿色植物等,使病房变得更加舒适、温馨。(3)饮食护理:为了能够使患儿感受到如家温暖,需要根据患儿日常的饮食习惯等,对患儿进行饮食护理,避免患儿食用易发哮喘的食物,例如猕猴桃、芒果等具有易敏性质的水果<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组患者护理前后依从度评分、生活质量改善情况。其中,依从度、生活质量满分 100 分,分值越高依从度越高。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS19.0 统计软件中进行分析,依从度评分、生活质量改善计量资料比较采用 t 检验,并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,若 ( $P < 0.05$ ) 则差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

在本次研究中,观察组患儿护理前依从度评分  $(66.03 \pm 4.85)$  分,对比组患儿护理前依从度评分  $(65.98 \pm 3.88)$  分,  $t=2.639$ ,  $P=0.846 > 0.05$ ;观察组患儿护理后依从度评分  $(91.36 \pm 2.63)$  分,对比组患儿护理后依从度评分  $(78.96 \pm 3.96)$  分,  $t=10.525$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。观察组患儿护理前生活质量评分  $(70.25 \pm 6.52)$  分,对比组患儿护理前生活质量评分  $(70.22 \pm 7.05)$  分,  $t=2.339$ ,  $P=0.854 > 0.05$ ;观察组患儿护理后生活质量评分  $(90.96 \pm 3.52)$  分,对比组患儿护理后生活质量评分  $(80.56 \pm 2.85)$  分,  $t=10.581$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。

## 3 讨论

小儿哮喘是一种常见的儿科疾病,与患儿的遗传特点、生活环境、饮食习惯等有直接或者间接关系。近年来,小儿喘息的患病率呈现出逐年递增的情况,由于患儿免疫系统发育不完全,容易受到来自外界的干扰,从而被外界的病菌等感染,引发小儿喘息。

在临床治疗过程中,除了对患儿进行药物治疗、雾化治疗等常规治疗以外,还需要通过开展针对性护理措施,改善患儿的治疗效率。通过以家庭为中心开展针对性护理能够进一步从心理上、生理上改善患儿的临床症状,使患儿在家庭关爱护理中,能够更加自在,增加患儿对护理人员的信赖度,提高患儿治疗依从度,同时,通过家庭护理干预,能够改善患儿的生活质量,提高患儿的治疗效率<sup>[3]</sup>。

综上所述,针对到本院接受小儿哮喘治疗的患儿通过以家庭为中心开展针对性护理效果明显优于常规护理。因此,该护理模式值得在临床医学中推广和应用,综合提升对该部分患儿的护理效果。

## 参考文献

- [1] 赵娇丽. 小儿哮喘护理中健康教育的应用及意义探究[J]. 中国医药指南, 2021, 19(11): 212-213.
- [2] 徐文君, 邢慧君. 哮喘患儿护理中应用整体护理对哮喘发作频率、通气功能的改善作用[J]. 科学咨询(科技·管理), 2021, 78(02): 51-52.
- [3] 吴伟霞. 健康教育联合舒适护理在小儿哮喘患者中的应用[J]. 甘肃科技, 2020, 36(24): 152-153+71.