

针对性护理在小儿肺炎护理中的临床疗效评价

王维 周彩虹^{通讯作者}

江苏省连云港市灌南县人民医院 江苏连云港 222500

摘要：目的：评价针对性护理在小儿肺炎护理中的临床疗效。方法：选取2019年6月-2021年1月我院收儿科收治的106肺炎患儿为研究对象，根据入院奇偶顺序分为两组，每组53例，对照组行常规护理，实验组行针对性护理，对比护理效果，观察两组患儿住院时间、体温恢复时间、护理总有效率。结果：两组患儿住院时间及体温恢复时间对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），实验组显著好于对照组，且两组患儿护理有效率对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），实验组为98.11%，高于对照组77.36%。结论：小儿肺炎护理过程中给予患儿针对性护理效果显著，能够满足患儿护理需求，所以可在患儿护理中推广。

关键词：针对性护理；小儿肺炎；护理效果；评价分析

小儿肺炎是一种多见的儿科呼吸系统疾病，主要好发于3岁以内的儿童，全年散发，但以冬春季节多见。该病在近年来临床研究中的发病率是比较高的^[1]。由于小儿肺炎发病之后会影响到患儿自身的健康，所以需要在患儿护理干预上作出科学的分析^[2]。以针对性护理作为患儿护理模式能够满足患儿的护理需求，所以在现有儿科护理工作开展中应该重视针对性护理工作^[3]。本研究选取2019年6月-2021年1月我院收儿科收治的106肺炎患儿为研究对象，评价针对性护理在小儿肺炎护理中的临床疗效，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年6月-2021年1月我院收儿科收治的106肺炎患儿为研究对象，根据入院奇偶顺序分为两组，每组53例，对照组行常规护理，实验组行针对性护理，对比护理效果。对照组男女32:21，年龄1个月-6岁，平均（4.52±0.85）岁，病程1-10d，平均（5.44±1.02）d；实验组男女33:20，年龄1个月-5岁，平均（4.69±0.74）岁；病程1-9d，平均（5.25±1.25）d；两组患儿资料对比无差异（ $P > 0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

对照组患儿给予常规护理，即在患儿护理过程中，做好患儿护理干预方案，帮助患儿控制炎症，降低患儿护理风险和差错。实验组则给予患儿针对性护理，具体如下：①构建针对性护理方案，从患儿护理需求分析着手，帮助患儿了解护理需求，加强护理风险筛查和评价。②做好患儿炎症因子水平干预，合理给予患儿用药干预，降低患儿体内炎症因子水平。③做好患儿的雾化吸氧护理工作，给予患儿适当的雾化吸氧处置，降低患儿呛咳风险，提高患儿护理针对性。并且应该以患儿护理研究为基础，帮助其做好护理过程中的各项工作。如在环境护理上应该为患儿创建一个舒适整洁的护理环境，保持环境内的温度、湿度条件。④做好患儿护理期间的心理干预，安抚患儿情绪，降低患儿情绪波动，让其观看动画片、听音乐，以此降低患儿的躁动。

1.3 观察指标

①住院时间及体温恢复时间对比，采用分组统计法，针对两组患儿的护理情况进行统计和分析，然后求和计算均值，用于组间对比。②护理有效率评价标准：显效表示患儿护理后影像学检查中肺部阴影已经完全消失。有效表示患儿护理后影像学检查中肺部阴影消失面积超过50%以上。无效表示患儿护理后影像学检查中阴影面积无改善。其中，护理总有效率=显效+有效/n*100.00%。

1.4 统计学处理

选择SPSS19.0统计学软件，以n(%)作为计数资料检验依据，以 χ^2 检验，以 $(\bar{x} \pm s)$ 作为计量资料的检验依据，采用t对其校验，差值为（ $P < 0.05$ ），表示有意义。

2 结果

2.1 两组患儿住院时间及体温恢复时间对比

两组患儿住院时间及体温恢复时间对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），实验组显著好于对照组，见表1。

表1 两组患儿住院时间及体温恢复时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	住院时间/d	体温恢复时间/d
实验组	53	5.21±1.25	2.21±1.14
对照组	53	8.54±1.43	3.98±1.24
<i>t</i>		12.764	7.650
<i>P</i>		<0.001	<0.001

2.2 两组患儿护理有效率对比

两组患儿护理有效率对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），实验组为98.11%，高于对照组77.36%，见表2。

表2 两组患儿护理有效率对比（n%）

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率
实验组	53	42(79.25%)	10(18.87%)	1(1.89%)	52(98.11%)
对照组	53	20(37.74%)	21(39.62%)	12(22.64%)	41(77.36%)
χ^2					10.609
<i>P</i>					$P < 0.001$

3 讨论

气道管腔狭窄、血液循环丰富及纤毛运动能力低下是小儿呼吸道独有的表现，结合患儿咳嗽症状不明显，且受多种病原体刺激后，易出现气道分泌物增加、管腔黏膜充血、水肿，进而出现发热、咳嗽、咳痰及气喘等通气功能异常的小儿肺炎常见的临床症状，同时也是小儿肺炎易反复发作的病理生理基础。针对性护理是一种以患儿为主体的护理模式，在当前临床护理工作开展中发现，针对性护理模式构建的要求在不断提高。人们在给予患儿护理过程中发现，针对性护理模式开展的价值较高，能够具有较好的护理优势。以小儿肺炎护理为例，在患儿护理过程中，由于患儿的护理需求在不断提高，所以在患儿护理过程中应该以针对性护理为主，做好患儿护理过程中的相关工作。本研究证实，实验组患儿护理中应用针对性护理取得的效果是比较显著的。首先，经住院时间及体温恢复时间比较得出，两组患儿住院时间及体温恢复时间对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），实验组显著好于对照组，该项研究成果与周咏梅^[4]等人研究成果相符。其次，在患儿护理有效率评价中发现，两组患儿护理有效率对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），实验组为98.11%，高于对照组77.36%，该项研究成果与崔宝英^[5]等人研究成果相符。综上所述，小儿肺炎护理中开展针对性护理价值显著，可突出患儿护理质量，且在给予患儿护理过程中的总体有效率较高，患儿对护理工作的认可度较高，因而为了提升护理质量，需要在患儿护理工作开展中将上述护理模式推广。

参考文献

- [1] 丁晓璐. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察及满意度评价[J]. 家庭医药·就医选药, 2020, 12(12): 226-227.
- [2] 夏婷. 针对性护理模式在小儿肺炎护理中的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2019, 08(08): 2.
- [3] 杨忠静. 针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果观察[J]. 国际检验医学杂志, 2020, 41(02): 2.
- [4] 周咏梅. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果分析[J]. 母婴世界, 2019, 02(16): 142.
- [5] 崔宝英. 针对性护理干预在小儿肺炎护理中的应用价值及效果评价[J]. 中国保健营养, 2020, 30(08): 15.