

针对性护理应用于小儿支原体感染性肺炎临床护理中的效果观察

赵 静

衡水市第四人民医院, 河北 衡水 053000

摘要: 目的: 观察小儿支原体感染性肺炎(MP)实施针对性护理的效果。方法: 选择我院收治的MP炎患儿74例入组, 选取时间为2018年10月至2019年10月, 采用双盲法进行分组, 对照组37例患儿给予常规护理, 观察组37例患儿给予针对性护理, 对比两组患者的护理效果。结果: 观察组患儿的抗生素使用时间、退热与肺部症状消失时间短于对照组, 两组结果相比差异明显, $P < 0.05$ 。结论: MP患儿应用针对性护理干预, 可改善患儿临床症状, 提升护理质量, 可推广。
关键词: 小儿; 支原体感染性肺炎; 针对性护理

支原体感染性肺炎(MP)是一种炎症反应性病变, 主要是由于支原体病菌侵袭呼吸道与肺部所致, 小儿群体由于自身免疫力与抵抗力水平较低, 患病率较高。MP患儿主要表现为干咳、持续性发热、气促等, 大幅降低患儿的生活质量, 病情严重时也会危及患儿的生命安全^[1]。临床研究发现, 临床治疗期间给予有效护理, 可提升临床疗效, 改善预后, 意义重大。因此, 我院给予MP患儿实施针对性护理, 效果满意, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选择我院收治的MP炎患儿74例入组, 选取时间为2018年10月至2019年10月, 采用双盲法进行分组, 两组各有患儿37例, 对照组: 男性23例, 女性14例, 年龄1~11岁, 平均年龄(5.26±1.36)岁, 病程3d~3个月, 平均病程(1.54±1.03)个月, 体质量13~45kg, 平均体质量(25.61±3.09)kg; 观察组: 男性21例, 女性16例, 年龄1~12岁, 平均年龄(5.45±1.28)岁, 病程5d~3个月, 平均病程(1.68±1.34)个月, 体质量13~42kg, 平均体质量(27.67±3.64)kg; 两组患儿资料比较, $P > 0.05$, 无统计学差异。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 包括患者入院宣教, 遵医嘱用药, 常规体征与病状观察, 环境护理、呼吸道护理等措施。

观察组实施针对性护理, 具体实施流程: ①入院护理: 入院护理: 协助家长办理患儿入院手续后, 向患儿家长介绍医院及科室相关规章制度, 重点介绍护士站、诊疗室、食堂、卫生间等位置。通过与患儿家长沟通对患儿临床资料与疾病情况进行了解, 包括疾病相关家族史、患儿生活习惯、爱好等。加强与患儿的互动与沟通, 与患儿之间建立熟悉感与认同感^[2]。②健康宣教: 护理人员应结合患儿的生理习惯与病情制定科学的宣教内容, 主要内容为MP疾病知识、注意事项、可能出现的不良反应, 日常护理方法与干预方法等。使患儿家长掌握护理技巧, 配合医护人员完成护理工作。③体征与病状护理: 根据患儿具体情况开展重点护理, 例如, 每隔2h一次测量体温, 若患儿出现体温过高、发热等症状后, 需及时给予针对性治疗, 若体温一直处于较高状态, 需重点监测体温, 将体温测量间隔时间缩短为1次/h。针对直系三代亲属有哮喘史、剧烈咳嗽患儿均应重点观察, 及时改善咳嗽症状。④呼吸道护理: 及时将患儿呼吸道内分泌物清除, 保持通气顺畅, 示范指导患儿家长掌握叩背、翻身等辅助方法。护理人员应指导3岁以上患儿掌握有效咳嗽、咳痰方法, 针对7岁以上病情稳定患儿可指导开展吹气球训练, 促进患儿肺功能水平提升^[3]。针对排痰困难患儿需遵医嘱实施雾化治疗, 必要时可开展吸痰处理。⑤做好出院指导: 向患儿家长介绍复诊时间, 介绍出院护理措施及相关注意事项。

1.3 观察指标

记录两组患儿退热时间、肺部症状消失时间及抗生素使用时间。

1.4 统计学处理

选用SPSS20.0软件, 计量资料: 以t值检验, ($\bar{x} \pm s$)描述; $P < 0.05$, 可判断具备统计学差异。

2 结果

两组患儿护理效果对比, 观察患儿的各指标时间均短于对照组, $P < 0.05$, 两组间存在明显统计学差异。

表1 两组护理观察指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	退热时间	肺部症状消失时间	抗生素使用时间
对照组	37	14.56±2.09	6.23±1.25	12.56±1.84
观察组	37	9.56±1.58	3.59±1.35	8.61±1.32
t		11.6082	8.7282	10.6102
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

MP是儿科常见呼吸系统感染性疾病, 主要发病群体为学龄前儿童, 传染性极高, 病情发展快, 可向肺部发展, 对儿童的身体存在极大威胁。目前, 临床MP疾病治疗多采用抗生素药物治疗, 但是由于患儿的耐受力、行为能力与表达能力相对较弱, 临床护理工作良好开展, 对患儿早日康复具有重要意义^[4]。以往临床常规护理主要是对MP疾病实施对症护理与干预, 无法完全兼顾患儿间存在的个体差异, 导致护理效果并不理想。

针对性护理是一种以人为本为原则的新型综合护理理念。MP患儿临床治疗期间开展针对性护理, 可在患儿入院时, 向患儿家长介绍医院与科室环境与相关制度, 与患儿进行交流互动, 通过入院时的初步接触, 可对患儿及家长的性格特点、患儿病情与爱好等情况进行了解把握, 针对性制定个性化的护理方案。健康宣教工作开展可使患儿家长掌握疾病与护理相关知识, 使患儿家长可有效配合医护人员工作, 及时观察到患儿出现的临床症状与相关危象, 立即告知医护人员, 以便及时发现并处理患儿的异常情况, 有效提升护理工作效果^[5]。护理过程中根据患儿年龄、病情状况等针对性开展护理, 可促使患儿临床症状有效缓解改善, 保证治疗效果。做好出院指导, 可使患儿家长掌握出院后的相关预防方法, 避免患儿疾病复发, 有效改善预后质量。

综上, MP患儿护理中针对性护理的干预效果显著, 可推广。

参考文献

- [1] 窦永芬, 李娜. 针对性护理应用于小儿支原体感染性肺炎临床护理中的效果观察[J]. 当代护士(上旬刊), 2019(7): 79-80.
- [2] 侯凤香. 针对性护理在小儿支原体肺炎康复中的效果观察[J]. 中国民康医学, 2015, 27(9): 114-115.
- [3] 屠丽萍. 个性化护理在小儿肺炎支原体感染中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(17): 2059-2060.
- [4] 何瑛. 小儿肺炎支原体肺炎的临床特点及护理[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2014(28): 561-562.
- [5] 周传芳. 针对性护理在阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎护理中的应用及对患者肺功能的影响[J]. 中国医学创新, 2019, 16(07): 102-105.