

优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察

苏晓静

(霞浦县医院儿科)

【摘要】目的探讨优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察。方法选取2022年6月-2023年6月我院收治的小儿肺炎患儿74例,分为两组,对照组选择常规护理,研究组选择优质护理。结果与对照组比,研究组的护理效果更好、肺功能指标更好且家属的护理满意度更高($P < 0.05$)。结论优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果更加显著,可以有效改善患儿的临床症状,恢复肺功能,降低并发症的发生率,提高家属的护理满意度,值得推广。

【关键词】优质护理;小儿肺炎;护理效果;症状改善时间;护理满意度;安全性

Observation on the application effect of high-quality nursing in pediatric pneumonia nursing

Su Xiaojing

The Department of Pediatrics, Xiapu County Hospital

[Abstract] Objective To observe the application effect of high quality nursing in pediatric pneumonia nursing. Methods A total of 74 children with pneumonia admitted to our hospital from June 2022 to June 2023 were divided into two groups. The control group chose routine care and the research group selected quality care. Results Compared with the control group, the study group had better care effect, better lung function indicators and higher family care satisfaction ($P < 0.05$). Conclusion The application effect of high-quality nursing in pediatric pneumonia nursing is more significant, which can effectively improve the clinical symptoms of children, restore lung function, reduce the incidence of complications, and improve the nursing satisfaction of family members, which is worthy of promoting.

[Key words] quality nursing; pediatric pneumonia; nursing effect; symptom improvement time; nursing satisfaction; safety

小儿肺炎属于临床上非常常见的一种儿科病症,该病很容易被季节所影响,春季和冬季是该病的主要高发季节^[1]。患儿一旦发病就会产生发热、咳嗽和呼吸困难等临床表现,从而严重威胁患儿的身体健康安全和正常发育,所以就选择有效科学的手段对患儿进行整体治疗^[2]。但是由于患儿的年龄大多较小,且机体的整体耐受力比较差,不能用语言来准确表达自身的情况,所以在治疗期间就非常容易产生不良心理,出现持续哭闹的情况,从而对该病的治疗产生严重影响,因此在治疗期间需要对患儿选择科学的护理干预手段。临床研究发现,优质护理属于非常科学有效的一种护理措施,用在小儿肺炎的临床护理期间有比较好的护理效果^[3-4]。现对我院收治的小儿肺炎患儿开展护理分析,发现优质护理的干预效果显著,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年6月-2023年6月我院收治的小儿肺炎患儿74例,分为两组,其中对照组37例,男21例,女16例,年龄为:1-10岁,平均 (4.7 ± 1.1) 岁,病程为:1-15d,

平均 (6.4 ± 1.5) d。研究组37例,男20例,女17例,年龄为:2-11岁,平均 (5.1 ± 1.2) 岁,病程为:1-15d,平均 (6.3 ± 1.4) d。两组患儿的一般资料具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:选择常规护理,患儿在住院以后要确保治疗环境的足够干净整洁,并进行合适的通风干预,降低人员的整体流动,防止出现交叉感染情况。还要对患儿的常规生命体征予以密切监测,来有效判断具体的临床症状。除此之外,还要进行常规的健康知识教育和心理护理,健康教育包括主要有疾病出现的原因、治疗手段、饮食指导以及用药指导等。

研究组:选择优质护理,具体内容如下:①综合评估:护理根据患儿的疾病和身体状况及家属情况予以综合评估。并介绍环境和医护人员的具体情况,给患儿通过讲故事和看图画来拉近彼此的关系,提高好感和信任感,缓解不良心理。②健康知识指导:通过多媒体去制作知识宣教的具体手册,进行面谈工作,如果患儿的年龄比较小,就要做好疾病知识的整体指导,提高自我保健的整体意识。③退热干预:在患儿入院之后,多数患儿出现较为明显的发热症状,护理人员应密切监视患儿体温状况,及时采取有效的降温措施,避免

患儿因长时间发热导致并发症发生。④心理护理：因为患儿的大部分年龄都比较小，所以护理的整体配合度较低。因此，护理人员可利用玩具以及讲故事等手段提高和患儿彼此的沟通，来消除其内心的恐惧与焦虑情绪，有效稳定不良心理，提升整体的护理依从性。⑤日常生活护理：护理人员还要按时对患儿的病房予以清洁，并定期进行消毒，防止交叉感染出现；并给患儿安排合适的运动活动，并根据其具体病情与体质制定针对且营养的饮食方案，进行高维生素以及高蛋白的饮食干预，并多吃水果与蔬菜，还要多喝水，并根据患儿的喜好合适调理具体的饮食方案，确保营养充足。⑥呼吸道干预：如果患儿有痰液出现，就要进行合适的叩背排痰处理，并根据医嘱开展雾化治疗，在雾化治疗过程中，要提醒患儿家属积极配合，来有效帮助患儿尽快的消除痰液。如果患儿的呼吸急促情况比较显著，就需要尽快选择鼻导管来帮助其开展有效的吸氧治疗。

1.3观察指标

表1 护理效果对比 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (d)	咳嗽消失时间 (d)	退热时间 (d)	并发症发生率 (n)	呼吸恢复时间 (d)
对照组	37	9.6 ± 1.3	6.2 ± 0.5	4.8 ± 0.8	6 (16.2%)	6.6 ± 0.7
研究组	37	5.3 ± 1.2	3.9 ± 0.6	2.7 ± 0.7	2 (5.4%)	4.5 ± 0.9
T 值	/	10.833	11.438	11.912	5.236	10.979
P 值	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

与对照组比，研究组的肺功能指标更好 (P < 0.05)，见表2。

表2 肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVC		FEV1		FEV1 / FVC	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	37	1.37 ± 0.28	2.13 ± 0.14	1.51 ± 0.28	2.03 ± 0.15	61.25 ± 3.12	75.17 ± 2.36
研究组	37	1.38 ± 0.27	2.81 ± 0.12	1.55 ± 0.31	2.91 ± 0.12	61.82 ± 3.23	87.76 ± 2.64
T 值		1.381	15.082	1.132	10.509	1.384	13.943
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

与对照组比，研究组家属的护理满意度更高 (P < 0.05)，见表3。

表3 护理满意度对比 (例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	37	7	16	14	62.2%
研究组	37	22	15	2	94.6%
X ²	/	5.785	1.112	6.678	5.847
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

小儿肺炎属于婴幼儿阶段非常常见的疾病，是因为病原体感染以及过敏反应等造成的一种肺部炎症，临床表现主要包括发热、憋喘以及呼吸困难等，而且患儿还会出现腹泻、

对比护理效果：具体包括住院时间、咳嗽消失时间、退热时间、呼吸恢复时间以及并发症发生率。

对比肺功能指标：包括用力肺活量 (FVC)、第1秒用力呼气容积 (FEV1) 和FEV1 / FVC比值。

对比家属护理满意度：根据我院自制的护理满意度评分表对患儿家属开展满意度的统一调查，护理满意程度满分为100分，在80分以上为满意、60~79分为较满意、60分以下为不满意^[5]。

1.4统计学方法

数据用SPSS22.0做分析，其中计数行X² (%)检验，计量行t检测 ()检验，P < 0.05，有显著差异。

2 结果

与对照组比，研究组的护理效果更好 (P < 0.05)，见表1。

萎靡不振以及食欲减退等表现，严重威胁患儿的整体日常生活，所以对于该病进行及时科学的治疗就特别关键，然就很容易成为重症肺炎，从而严重威胁临床患儿的整体生命安全^[6-7]。但是因为患儿的整体年龄都比较小，所以呼吸系统尚未发育完全，而且支气管的管路与器官彼此间的间隙较小，所

以在该病开展治疗时有着比较大的治疗难度。又因为患儿在进行治疗时的整体配合度和依从性比较差,很容易出现哭闹现象,就会影响疾病的整体治疗,因此提高对患儿的临床护理就非常必要^[8-9]。

伴随社会水平的逐渐进步,大众对生活质量的整体要求也有了逐渐的提高,所以对临床护理工作的总体要求也有了提升,所以护理工作也需要得到更多的重视^[10]。优质护理属于一种全新的临床护理手段,在临床进行使用后被大众所广泛认可,该护理既要求护理人员有着非常专业的护理能力,也需要护理人员能够拥有极高的责任心以及热情积极的工作态度^[11]。而且优质护理的核心内容就是以患者为中心,所以就要求护理人员随时监测患儿的实际心理需求与情绪转化,在提高护理水平的前提下,配合主治医师准确及时的进行临床工作^[12]。心理干预能够有效降低患儿对临床陌生环境产生的恐惧感,有效稳定整体情绪,并提高护理的整体依从性。而健康指导可以有效提高患儿家属对疾病知识的整体了解程度,并掌握有效的防控措施,从而在后期的护理期间能

和护理人员一起进行共同护理,来有效提高整体的临床护理效果^[13]。而饮食指导能够有效确保患儿的整体饮食健康和足够的营养支持,从而有效恢复患儿的免疫力。在呼吸道的护理期间,通过对患儿的实际病情选择针对性的临床干预手段,能够帮助呼吸道的异物及时排除,让气体的呼吸尽快正常化。而且在实际治疗期间要随时观察患儿的体温情况,并及时进行降温处理,从而有效避免并发症的出现,从而使其尽快康复,缓解护患纠纷,改善整体的预后效果^[14-15]。文章对患儿对比后发现,与对照组比,研究组的护理效果更好、肺功能指标更好且家属的护理满意度更高($P < 0.05$)。研究表明,优质护理的效果更好,可以明显改善其临床症状,提高肺功能指标,改善护患关系,提高预后效果,整体安全性更好。

综上所述,优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果更加显著,可以有效改善患儿的临床病症,恢复肺功能,降低并发症的发生率,提高家属的护理满意度,值得推广。

参考文献:

- [1]方红.优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志, 2022, 38 (3): 149-151.
- [2]Camelo I Y, Pieciak R, Castro-Aragon I, et al.732. Sensitivity and Specificity of Point of Care Lung Ultrasound vs. Chest X-Ray for the Diagnosis of Pediatric Pneumonia in Limited resource settings: The Zambia Experience[J].Open Forum Infectious Diseases, 2021, 93 (46): 929-933.
- [3]蒙玉芬.优质护理在小儿肺炎护理中的应用及效果观察[J].医学食疗与健康, 2021, 19 (7): 238-239.
- [4]冷艳丽.优质护理在小儿肺炎患者中的应用效果分析[J].中国保健营养, 2021, 31 (18): 118-120.
- [5]Ravi V, Narasimhan H, Pham T D.A cost-sensitive deep learning-based meta-classifier for pediatric pneumonia classification using chest X-rays[J].Expert systems: The international journal of knowledge engineering, 2022, 11 (7): 39-42.
- [6]余若维.优质护理在56例小儿肺炎合并心力衰竭患儿中的应用效果分析[J].中外医疗, 2022, 41 (16): 5-7.
- [7]户欢.优质护理在小儿肺炎护理中的效果观察及对患儿住院时间影响评价[J].家庭保健, 2021, 14 (11): 279-282.
- [8]Bansal M, Gupta D.Point-of-care Lung Ultrasound in Pediatric Pneumonia[J].Pediatric Infectious Disease, 2021, 3 (1): 15-25.
- [9]高玉亭.优质护理在小儿肺炎护理中的应用及效果[J].健康必读, 2021, 32 (25): 196-197.
- [10]方红.优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J].糖尿病天地·教育, 2022, 38 (3): 149-151.
- [11]Makrufardi F, Meliyanti A, Rusmawaningtyas D, et al.Factors associated with mortality in pediatric pneumonia patients supported with mechanical ventilation in developing country[J].Heliyon, 2021, 7 (5): 7063-7066.
- [12]方红.优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J].中国社区医师, 2022, 14 (3): 38-40.
- [13]李化菊.优质护理在小儿肺炎患者中的应用效果及护理质量观察[J].中国医药指南, 2023, 21 (9): 128-130.
- [14]Ciuca I M, Dediu M, Pop L L.Pediatric pneumonia (PedPne) lung ultrasound score and inflammatory markers: A pilot study[J].Pediatric Pulmonology, 2021, 10 (21): 25760-25766.
- [15]杨利娟.优质护理在小儿肺炎治疗中的效果及应用价值研究[J].黑龙江医学, 2022, 14 (9): 46-49.