

# 探析护理在小儿推拿治疗婴幼儿腹泻中的作用

邓香兰

(龙岩市中医院儿科)

**【摘要】**目的:分析不同护理方法的应用价值。方法:选取2023年1月-2024年10月100例小儿推拿治疗婴幼儿腹泻的患儿,按照护理方法分组。对照组采取常规护理,观察组采取综合护理。比较两组各指标差异。结果:观察组各指标优于对照组( $P < 0.05$ )。结论:综合护理的应用效果好,可以减少婴幼儿腹泻并发症发生率,缩短症状缓解时间,提高家长满意度。

**【关键词】**护理;小儿推拿;婴幼儿腹泻;并发症发生率;症状缓解时间;家长满意度

Exploring the role of nursing in pediatric massage in the treatment of infant diarrhea

Deng Xianglan

(Longyan City Hospital of Traditional Chinese Medicine, pediatrics department)

**[Abstract]** Objective: To analyze the application value of different nursing methods. Methods: 100 children with infant diarrhea from January 2023 to October 2024 were selected and grouped according to the nursing method. The control group adopted routine care, and the observation group adopted integrated care. The index differences between the two groups were compared. Results: the observation group was better than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application effect of comprehensive nursing can reduce the incidence of diarrhea complications, shorten the relief time of infant diarrhea, and improve parental satisfaction.

**[Key words]** nursing; pediatric massage; infant diarrhea; complication rate; time of symptom relief; parental satisfaction

婴幼儿腹泻是婴幼儿常见疾病,发生原因复杂,可由病原体感染、体质因素、气候因素、饮食因素引起<sup>[1]</sup>。该病多表现为大便次数增多、粪便性质改变、腹痛、呕吐等症状,多发生于6月龄~2岁婴幼儿<sup>[2]</sup>。该病若不及时治疗,容易引起多种并发症,不利于婴幼儿健康成长。因此需要采取积极的治疗与护理干预措施。小儿推拿是目前婴幼儿腹泻的常用治疗方法,具有操作简单、安全无创、疗效显著的优点,在临床获得推广使用<sup>[3]</sup>。常规护理由于缺乏针对性,无法满足患儿及家长治疗期间的各种需求,具有局限性<sup>[4]</sup>。综合护理是针对婴幼儿腹泻的实际需求,提出多样化的护理措施,改善患儿的身心状况,满足家长的实际需求,从而促进患儿早期康复<sup>[5]</sup>。为了观察不同护理方法的应用效果,文章研究如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2023年1月-2024年10月100例小儿推拿治疗婴幼儿腹泻的患儿,按照护理方法分组。观察组:男30例,女20例;年龄为1个月~3岁,平均为 $(1.3 \pm 0.3)$ 岁。对照组:男29例,女21例;年龄为2个月~3岁,平均为 $(1.4$

$\pm 0.4)$ 岁。入选标准:符合婴幼儿腹泻诊断标准。排除标准:合并严重器质性疾病的婴幼儿。

### 1.2 方法

两组患儿均采取小儿推拿治疗,辨证选穴,采取捏、拿、揉等多种手法进行治疗。

对照组采取常规护理,具体措施为:①病情观察:密切观察患儿腹泻次数、排泄物形状、排泄量以及精神状况、食欲变化,若病情加重,需要及时告知医生。②用药护理:遵医嘱给患儿用药,并向家长讲解各种药物的作用、治疗效果与常见不良反应,提高家长的配合度。用药期间加强护理观察,警惕不良反应发生。③生活护理:做好肛周皮肤护理,及时清理排泄物,并用温水清洗后用柔软毛巾擦拭,保持皮肤干燥清洁,必要时可涂抹凡士林,预防红臀。保持室内温度湿度适宜,做好婴幼儿保暖措施,叮嘱家属多给患儿喂温水。告知家长注意做好餐具清洁,注意卫生管理,避免交叉感染。④饮食护理:母乳喂养的患儿可以继续母乳喂养,但是需要保持少量多次喂养;人工喂养的患儿可以将奶粉喂养,或者是将牛奶用水稀释后喂养。对于食欲不振的患儿,需要保持少食多餐原则,需要保持低蛋白、低乳糖、低脂肪饮食,有助于胃肠吸收。避开生冷、辛辣、刺激性食物以及高糖、高脂食物,例如冰淇淋、炸鸡、蛋糕等食物。

观察组采取综合护理,具体措施为:①心理护理:在护理过程中,可以积极与患儿交流,或者是播放轻音乐,让患儿感到安心、愉悦,减少哭闹频率,也有助于患儿语言发展。同时可以通过抚触,促进淋巴循环,改善新生儿食欲。抚触前,护理人员需要在手上涂抹润肤油,并保持双手温暖,按照脸部→胸部→腹部→背部→手部→腿部的顺序进行抚触。此外,还需要做好家长的心理护理,告知家长目前患儿的身体状况以及预后情况,让家长放松紧张的情绪。②健康宣教:对家长展开全方面健康教育,告知家长婴幼儿腹泻的常见病因、临床表现、治疗方法、日常注意事项以及预防措施等内容,提高家长对该病的认识,从而积极配合临床治疗。③并发症护理:脱水是婴幼儿腹泻常见并发症,多由于体液减少引起,因此需要多给患儿喂水,并密切观察患儿有无面色苍白、冷汗、烦躁不安等症状,警惕脱水发生。营养不良也是婴幼儿腹泻的常见并发症,主要是由于营养物质吸收障碍引起,因此需要加强患儿的营养支持,采取个性化饮食干预,病毒性肠炎患儿可以暂停乳类食物喂养,改为豆类、淀粉类食品,或者是采用去乳糖配方奶粉,从而改善患儿的临床症状。对于无法经口服用食物的患儿,可以采取静脉营养支持,待病情好转后改为经口喂养。酸中毒是重症腹泻患儿的常见

并发症,需要密切观察患儿病情变化,积极纠正水电解质紊乱,从而预防酸中毒发生。④延续护理:在出院前建立微信群,将家长拉入群内,定期在群内发送科普文章,并及时解答家长在群内的提问,叮嘱家长定期带患儿复查。

### 1.3 观察指标

比较两组婴幼儿腹泻并发症发生率、症状缓解时间以及家长满意度差异。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析。

## 2.结果

### 2.1 两组婴幼儿腹泻并发症发生率差异

观察组婴幼儿腹泻并发症发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.2 两组症状缓解时间差异

观察组症状缓解时间短于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表2。

### 2.3 两组家长满意度差异

观察组家长满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表3。

表1 两组婴幼儿腹泻并发症发生率差异

组别	脱水	酸中毒	营养不良	总发生率 (%)
观察组 (n=50)	1	1	0	4.0
对照组 (n=50)	3	2	1	12.0
X <sup>2</sup> 值				5.326
P 值				0.043

表2 两组症状缓解时间差异 (天)

组别	大便次数增多缓解时间	腹痛缓解时间	呕吐缓解时间	发热缓解时间
观察组 (n=50)	2.5 ± 0.5	2.0 ± 0.4	1.2 ± 0.3	0.8 ± 0.2
对照组 (n=50)	3.6 ± 0.9	3.0 ± 0.7	2.4 ± 0.6	1.6 ± 0.5
t 值	5.132	5.231	5.326	5.432
P 值	0.041	0.042	0.043	0.044

表3 两组家长满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率 (%)
观察组 (n=50)	30	16	4	92.0
对照组 (n=50)	18	22	10	80.0
X <sup>2</sup> 值				5.231
P 值				0.042

## 3.讨论

婴幼儿腹泻的病因复杂,若不及时治疗,可引起脱水、营养不良、酸中毒等并发症发生,严重威胁患儿的健康安全

<sup>[6]</sup>。因此需要采取有效的干预措施,促使患儿早期康复。小儿推拿是中医治疗技术之一,主要是基于经络理论提出的治疗方法,可以刺激脏腑相关的经络腧穴,从而达到调理脏腑功能、促进气血运行的效果,有助于改善患儿的腹泻症状<sup>[7-9]</sup>。

常规护理模式侧重于改善患儿的病情状况,虽然可以改善患儿的生理状况,但是无法满足现代护理的实际需求<sup>[9]</sup>。综合护理模式主要是遵循以人为本理念,采取全面化的护理措施,改善患儿的生理、心理状况,并满足家长的社会支持需求,提高家长的家庭照顾能力,促使家长积极配合临床治疗<sup>[10]</sup>。积极的心理护理可以改善患儿与家长的心理状况,促使患儿、家长保持情绪稳定<sup>[11]</sup>。健康教育可以提高家长对疾

病的认识,从而减少信息不对称引起的冲突,提高家长对护理工作的配合度<sup>[12]</sup>。并发症护理可以针对各种并发症发生原因,采取预见性护理措施,降低患儿并发症发生风险,有助于患儿早期康复<sup>[13]</sup>。延续护理可以为出院患儿提供持续的护理指导,促使家长做好家庭护理,预防该病复发<sup>[14]</sup>。由研究指出,积极的护理措施可以促进腹泻患儿早期康复,与文章研究结果相符<sup>[15]</sup>。本次研究中:观察组各指标优于对照组,由此可见综合护理具有较好的护理效果,可推广使用。

综上所述,综合护理的应用效果好,可以减少婴幼儿腹泻并发症发生率,缩短症状缓解时间,提高家长满意度。

### 参考文献:

- [1]黎卓华,李文丹,范宏英.广东鹤山地区急性腹泻婴幼儿轮状病毒感染现状及影响因素分析[J].医学检验与临床,2024,35(4):33-38.
- [2]王小品,张博,高红娟,等.红臀预警报告表+分层全方位护理在迁延性腹泻患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(5):133-135.
- [3]MADELEINE BOHRER, ELEANOR FITZPATRICK, KATRINA HURLEY, et al. Hematochezia in children with acute diarrhea seeking emergency department care – a prospective cohort study[J]. Academic emergency medicine, 2022, 29(4):429-441.
- [4]M JAHANGIR HOSSAIN, HELEN POWELL, SAMBA O SOW, et al. Clinical and Epidemiologic Features of Cryptosporidium-Associated Diarrheal Disease Among Young Children Living in Sub-Saharan Africa: The Vaccine Impact on Diarrhea in Africa (VIDA) Study[J]. Clinical infectious diseases, 2023, 76(Suppl.1):S97-S105.
- [5]高洪娟,邹飞,于洋,等.小儿推拿辅助治疗婴幼儿腹泻[J].长春中医药大学学报,2021,37(6):1297-1299.
- [6]胡中雨.推拿配合贴敷治疗婴幼儿腹泻的疗效观察[J].医药前沿,2021,11(8):164-165.
- [7]DILRUBA NASRIN, YUANYUAN LIANG, HELEN POWELL, et al. Moderate-to-Severe Diarrhea and Stunting Among Children Younger Than 5 Years: Findings From the Vaccine Impact on Diarrhea in Africa (VIDA) Study[J]. Clinical infectious diseases, 2023, 76(Suppl.1):S41-S48.
- [8]胡小玲,胡乐瑶,邹婉钰,等.专职护理对婴幼儿腹泻患儿临床症状 红臀发生率及住院时间的影响[J].基层医学论坛,2024,28(26):77-79,95.
- [9]杨丽萍.抚触结合按摩干预对婴幼儿腹泻患儿临床症状及恢复进程的影响[J].基层医学论坛,2024,28(11):112-115.
- [10]TAO, GABRIEL, CHITYALA, PAVAN KUMAR. Epidermal growth factor receptor inhibitor-induced diarrhea: clinical incidence, toxicological mechanism, and management[J]. Toxicology Research, 2021, 10(3):476-486.
- [11]梁雨晴,何雁云,谢珊,等.分析醒脾养儿颗粒联合推拿治疗小儿消化不良性腹泻的疗效观察[J].现代消化及介入诊疗,2022,27(1):84-87.
- [12]赵敏,翁倩,张珍珍.综合护理对婴幼儿腹泻的效果及对家属满意度的影响分析[J].中外医疗,2024,43(23):155-158.
- [13]孙冬冬,张建平.婴幼儿腹泻临床采用壮医药线灸治疗辅以综合护理干预的价值研究[J].中国民族医药杂志,2022,28(7):77-79.
- [14]张丽,于艳芳,傅慧燕.综合护理干预在婴幼儿腹泻护理中的作用分析[J].妇幼护理,2023,3(13):3159-3161,3168.
- [15]张旭.婴幼儿腹泻的临床护理体会[J].中国医药指南,2021,19(3):172-173.