

整体护理干预应用于小儿轮状病毒感染性腹泻中的效果评价

李冬招

(福州市第一总医院儿科)

【摘要】目的：探究小儿轮状病毒感染性腹泻实施整体护理干预的效果。方法：选择2024.1-2024.11医院收治的60例小儿轮状病毒感染性腹泻患者为研究对象，基于抽签法分为对照组（n=30例，常规护理干预）、观察组（n=30例，整体护理干预）。结果：观察组小儿症状改善时间短于对照组（ $P < 0.05$ ）、护理总有效率与护理满意度大于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：小儿轮状病毒感染性腹泻患者治疗期间实施整体护理干预，可缩短症状改善时间，提高护理效果与家长满意度，应用价值显著。

【关键词】小儿轮状病毒感染性腹泻；常规护理干预；整体护理干预；

Evaluation of the Effect of Holistic Nursing Intervention in Pediatric Rotavirus Infectious Diarrhea

Li Dongzhao

(Department of Pediatrics, Fuzhou First General Hospital)

[Abstract] Objective: To explore the effect of holistic nursing intervention in pediatric rotavirus infectious diarrhea. Methods: Sixty pediatric patients with rotavirus infectious diarrhea admitted to the hospital from January 2024 to November 2024 were selected as the study subjects. They were divided into a control group (n=30, conventional nursing intervention) and an observation group (n=30, holistic nursing intervention) based on the lottery method. Results: The symptom improvement time in the observation group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$), and the total nursing efficacy and nursing satisfaction were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of holistic nursing intervention during the treatment of pediatric rotavirus infectious diarrhea can shorten symptom improvement time, enhance nursing efficacy, and improve parental satisfaction, demonstrating significant application value.

[Key words] Pediatric rotavirus infectious diarrhea; Conventional nursing intervention; Holistic nursing intervention

小儿轮状病毒感染性腹泻是比较常见腹泻疾病，具有极高发生率，潜伏期1-3d，2岁以内婴幼儿是高危对象^[1-2]。该病起病急骤，存在小流行、散发性等特点，通过气溶胶、呼吸道感染等传播^[3-4]。该病主要症状是腹泻，多数患儿同时存在长期发热、恶心呕吐等症状，所以水电解质紊乱，甚至干预正常生长发育，诱发胃肠炎等并发症，影响生命健康^[5-6]。临床需尽早确诊疾病，基于腹泻原因科学选择药物治疗，做好治疗期间的护理工作^[7]。整体护理干预近年来在多种儿科疾病护理中应用，具有显著效果。研究以发生小儿轮状病毒感染性腹泻60例患者为对象，探讨整体护理的实施效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择2024.1-2024.11医院收治的60例小儿轮状病毒感染性腹泻患者为研究对象。有39例男性患儿、21例女性患儿，年龄0.5-5.5岁（ 3.36 ± 0.82 ）岁，病程1-7d（ 4.37 ± 0.71 ）d。纳入标准：（1）经临床确诊腹泻，伴随大便性状与大便

次数改变，轮状病毒感染是疾病诱因；（2）年龄 < 6 岁；（3）资料完整详细；（4）家长知情同意。排除标准：（1）合并严重脱水、肠道梗阻与严重电解质紊乱等并发症；（2）合并其他感染性疾病；（3）因其他原因所致腹泻；（4）合并心肺障碍、免疫缺陷等。

1.2 方法

对照组，常规护理干预：基于患儿疾病类型，科学安排病房，介绍病房环境与设备设施，帮助患儿、家长迅速熟悉科室与病房；积极与患儿、家长沟通，了解患儿过敏史，安排家长持续陪护患儿，减轻患儿陌生感与不安感，保证患儿遵医治疗；密切监测患儿大便情况，包括大便次数、性状、含量等，保证各项指标均处于正常范围；为患儿提供干净整洁舒适病房，在病房墙壁上粘贴卡通人物，定时播放动画片，帮助患儿适应医院环境。

观察组，整体护理干预：（1）认知护理：向患儿、家长介绍疾病诱发原因、症状表现与病理特征等知识，鼓励家长提出问题，温柔耐心解答每一个问题，丰富家长认知，督促

家长参与患儿治疗,调节患儿身心状态,帮助患儿迅速恢复健康。(2)皮肤护理:定时观察评估肛周区域,识别皮肤损伤、红肿、炎症等问题。一旦发生异常,第一时间告知医师,遵医嘱实施相应干预。基于患儿实际情况,及时修剪指甲、更换衣服、沐浴洗澡等,保证皮肤清洁干净,预防皮肤受损所致二次感染。(3)心理护理:基于患儿年龄及时实施个体化心理护理,对于年龄幼小患儿,要求家长陪护左右的同时,结合患儿喜好播放音乐或摇篮曲,安抚患儿情绪。对于年龄较大患儿,定时播放动画片,发放儿童绘本,发放安全小玩具,通过趣味性活动改善患儿情绪,调节患儿心理健康,提高患儿的治疗与护理依从性。(4)营养护理:基于患儿年龄大小进行个体化营养护理,若年龄小于1岁,则提供去糖奶粉喂养,短期喂养,停止母乳喂养,每4h喂养1次;腹泻症状缓解后,结合大便具体变化,恢复母乳喂养,科学调整喂养次数和喂养量,直至患儿恢复正常母乳喂养。若年龄1-3岁,则提供去糖奶粉喂养,短期喂养,同时添加全流质或半流质辅食,需充分考虑患儿的饮食喜好与营养需求。若年龄大于3岁,则提供流质食物喂养,包括全流质食物与半流质食物,落实少食多餐与规律三餐原则,以米粉、稀粥、面条等为主要食物,刺激胃肠道蠕动,减轻胃肠道负担,改善胃肠道功能。基于患儿实际营养需求科学补充营养,如添加少量新鲜蔬菜水果,及时补充维生素;指导进食少量鸡肉、猪肉、鸭肉等,补充营养元素。多数患儿同时存在水电解质紊乱问题,所以需指导家长准备富含锌元素食物,比如各种坚果类食物以及动物内脏类食物,还可遵从医嘱提供硫酸锌

糖浆或是葡萄糖酸锌等,提高小儿腹泻治疗效果。

1.3 观察指标

1.3.1 症状改善时间:呕吐、脱水、发热、腹泻改善时间与大便成形时间。

1.3.2 护理总有效率^①:治疗护理5d内症状体征全部消失、大便正常是显效;治疗护理5d内症状体征减轻与大便成形是有效;治疗护理5d内症状体征、大便性质无变化或病情恶化是无效;护理总有效率=1-无效率。

1.3.3 护理满意度:采用自拟小儿腹泻护理满意度调查问卷评价,内容效度系数0.891, Cronbach α 系数0.906,家长填写问卷并进行满意度评价,问卷总分0-20分,0-10分代表家长不满意,10-16分代表家长基本满意,16-20分代表家长非常满意,护理满意度=1-不满意百分率。

1.4 统计学方法

本研究中各项观察指标均在SPSS 26.0软件中比较分析。

2.结果

2.1 两组小儿的症状改善时间比较

见表一。

2.2 两组小儿的护理总有效率比较

见表二。

2.3 两组家长的护理满意度比较

见表三。

表1 小儿症状改善时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	呕吐改善时间	脱水改善时间	发热改善时间	腹泻改善时间	大便成形时间
观察组 (n=30例)	1.43 ± 0.40	2.15 ± 0.62	1.90 ± 0.52	2.25 ± 0.57	1.75 ± 0.38
对照组 (n=30例)	2.19 ± 0.58	4.56 ± 0.85	4.05 ± 0.78	4.76 ± 0.81	2.90 ± 0.53
t 值	5.872	6.463	6.781	6.578	6.092
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 小儿护理总有效率 (n/%)

组别	显效	有效	无效	护理总有效率
观察组 (n=30例)	18 (60.00%)	11 (36.67%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
对照组 (n=30例)	12 (40.00%)	12 (40.00%)	6 (20.00%)	24 (80.00%)
χ^2 值	-	-	-	6.362
P 值	-	-	-	0.001

表3 小儿家长护理满意度 (n/%)

组别	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度
观察组 (n=30例)	18 (60.00%)	11 (36.67%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
对照组 (n=30例)	11 (36.67%)	12 (40.00%)	7 (23.33%)	23 (76.67%)
χ^2 值	-	-	-	7.082
P 值	-	-	-	0.001

3.讨论

与成人不同,儿童年龄较小,免疫功能等尚未发育成熟,所以外界侵袭抵抗能力比较差,容易发生各种感染性疾病^[9-10]。小儿轮状病毒感染性腹泻是比较常见类型,但会对营养吸收、生长发育造成影响^[11-12]。若不能及时诊治疾病,可诱发水电解质紊乱与严重脱水等并发症,威胁小儿生命。临床多在确诊小儿轮状病毒感染性腹泻后实施对症治疗,可减轻症状体征,加快康复速度^[13]。但要获得最佳效果,加快床

位轮转效率,还需做好护理工作。整体护理干预是基于常规护理干预研发的新型护理模式,可针对性解决常规护理中存在的缺陷,满足小儿、家长的合理护理需求,督促家长参与小儿护理,提高家长对护理服务的认可与信任^[14]。整体护理干预贯彻以患儿为中心理念,要求结合患儿需求提供护理,故护理效果更突出^[15]。

综上所述,小儿轮状病毒感染性腹泻实施整体护理,具有显著效果。

参考文献:

- [1]RENAUD, D.L., ROT, C., MARSHALL, J., et al.The effect of Cryptosporidium parvum, rotavirus, and coronavirus infection on the health and performance of male dairy calves[J].Journal of dairy science, 2021, 104 (2): 2151-2163.
- [2]BUENO, FELIPE, ALBERT, ELISEO, GIMENEZ, ESTELA, et al.An investigation of the potential association between gastrointestinal viral and bacterial infection and development of intestinal acute graft versus host disease following allogeneic hematopoietic stem cell transplantation[J].Journal of Medical Virology, 2021, 93 (8): 4773-4779.
- [3]孙艳峰.基于 PDCA 模式的护理干预对轮状病毒感染性腹泻患儿症状及家长护理满意度的影响[J].当代医药论丛, 2025, 23 (1): 150-152.
- [4]WANG, YUXIAO, LI, JINGXIN, LIU, PEI, et al.The performance of licensed rotavirus vaccines and the development of a new generation of rotavirus vaccines: a review[J].Human vaccines & immunotherapeutics., 2021, 17 (3): 880-896.
- [5]SABA, ROUHANI, PABLO, PE?ATARO YORI, MARIBEL, PAREDES OLORTEGUI, et al.The Epidemiology of Sapovirus in the Etiology, Risk Factors, and Interactions of Enteric Infection and Malnutrition and the Consequences for Child Health and Development Study: Evidence of Protection Following Natural Infection?[J].Clinical infectious diseases, 2022, 75 (8): 1334-1341.
- [6]SHARMA, ARIJIT DAS, GREWAL, RAVNEET KAUR, GORLE, SURESH, et al.T cell epitope based vaccine design while targeting outer capsid proteins of rotavirus strains infecting neonates: an immunoinformatics approach[J].Journal of Biomolecular Structure and Dynamics, 2024, 42 (9/10): 4937-4955.
- [7]连苗, 吴俐.授权式健康教育在轮状病毒感染腹泻患儿及其家长中的应用效果[J].中国民康医学, 2021, 33 (4): 173-175.
- [8]张晓英, 苏梅凤.营养膳食护理在轮状病毒感染肠炎患儿中的应用效果[J].中国民康医学, 2021, 33 (12): 149-151.
- [9]高玄, 陈瑶, 廖珂, 等.整体护理模式在轮状病毒感染性腹泻患儿护理中的应用效果[J].中国社区医师, 2024, 40(22): 130-132.
- [10]占智熔.穴位按摩结合多元心理干预对轮状病毒感染性肠炎腹泻患儿症状体征及家属心理状态的影响[J].基层医学论坛, 2022, 26 (15): 118-120.
- [11]张霞, 杨海蓉, 李华蓉.运脾通督推拿手法对急性轮状病毒感染性腹泻患儿机体免疫能力及胃肠激素水平影响[J].社区医学杂志, 2022, 20 (18): 1040-1044.
- [12]杨里颖.集束化护理模式应用于小儿轮状病毒感染性腹泻[J].山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33 (2): 123-125.
- [13]周静静.基于目标管理理论的护理干预在轮状病毒感染性腹泻患儿中的应用[J].哈尔滨医药, 2021, 41 (3): 107-108.
- [14]黄映红, 陈艳梅.整体护理干预在小儿轮状病毒感染性腹泻中的应用效果[J].生命科学仪器, 2024, 22 (6): 207-209.
- [15]赵梅锋, 麦玉娟, 廖小燕, 等.整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的应用[J].中国社区医师, 2021, 37 (22): 164-165.