

医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的效果

刘蒙蒙

(咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

【摘要】目的：分析在小儿肺炎患者护理中应用医护与家属协同护理模式的临床价值。方法：选取我院2024年6月至2024年12月期间88例小儿肺炎患者进行调查，按照随机数字表法将患者分为实验组和对照组，每组44例，对照组采用常规护理，实验组采用医护与家属协同护理模式，对比两组患者的护理效果。结果：实验组的护理效果优于对照组，数据之间对比存在差异，有统计学意义 ($P<0.05$)；实验组的不良反应发生率低于对照组，数据对比存在差异 ($P<0.05$)；实验组临床指标消退时间短于对照组，数据之间对比有统计学意义 ($P<0.05$)。实验组患者的用力肺活量 (FVC)、一秒肺活量 (FEV1)、最高呼气流速 (PEF) 等指标均优于对照组 ($P<0.05$)，差异同样具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论：在小儿肺炎临床护理工作中应用医护与家属协同护理模式能够显著提高护理效果，值得推广应用。

【关键词】医护与家属协同护理模式；小儿肺炎；护理；应用分析

The Effectiveness of Collaborative Nursing Model Between Healthcare Professionals and Family Members in Pediatric Pneumonia Care

Liu Mengmeng

(Xian Ning First People's Hospital Hubei Xian Ning 437000)

[Abstract] Objective: To analyze the clinical value of implementing a collaborative nursing model between healthcare professionals and family members in pediatric pneumonia care. Methods: A total of 88 pediatric pneumonia patients from June to December 2024 were selected for investigation and research at our hospital. Patients were randomly divided into experimental and control groups using a random number table method, with 44 cases in each group. The control group received conventional care, while the experimental group adopted the collaborative nursing model between healthcare professionals and family members. The nursing outcomes of both groups were compared. Results: The experimental group demonstrated superior nursing outcomes compared to the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). The experimental group also showed lower incidence of adverse reactions ($P<0.05$) and shorter recovery time for clinical indicators ($P<0.05$). Key indicators such as forced vital capacity (FVC), first-second vital capacity (FEV1), and peak expiratory flow rate (PEF) in the experimental group were all significantly better than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Implementing a collaborative nursing model between healthcare professionals and family members in pediatric pneumonia clinical care can significantly improve nursing outcomes, making it worthy of promotion and application.

[Key words] Collaborative nursing model; Pediatric pneumonia; Nursing; Application analysis

医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的效果研究具有重要的临床意义。小儿肺炎作为儿童常见呼吸道疾病，其发病率与死亡率在发展中国家仍处于较高水平。传统护理模式往往侧重于医护人员的专业干预，而忽视了家属在患儿康复过程中的重要作用^[1-3]。近年来，随着家庭中心护理理念的普及，医护与家属协同护理模式逐渐受到重视。该模式通过建立医护人员与家属之间的合作关系，充分发挥家属在患儿日常护理中的积极作用，同时保证专业医疗指导的及时性。本研究旨在系统评估医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的应用效果，选取2024年6月至2024年12月我院收治的88例患者作为调查对象，具体实施情况如下。

1 资料与方法

1.1 患者资料

选取88例患者进行研究，选取时间在2024年6月–2024年12月期间。采用随机数字表法将患者分为两组，分别为对照组44例、实验组44例。本研究纳入44例实验组患者，年龄范围3–12岁 (7.19 ± 1.45 岁)，其中男性20例，女性24例。对照组44例患者年龄3–13岁 (7.82 ± 1.13 岁)，男性21例，女性23例。两组患者在年龄和性别分布上均无统计学差异 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.1.1 纳入标准：研究对象需处于病情稳定期，无急性发作症状。入选者需精神状况正常，具备良好沟通能力。

1.1.2 排除标准：不配合实验方案执行的患者，以及存在行动障碍者将被排除。研究要求参与者能够严格遵守实验流程并完成相关评估。

1.2 方法

对照组-常规护理。

实验组-医护与家属协同护理模式：该模式的具体实施方法如下：（1）建立多学科协作团队。由儿科医生、护士、呼吸治疗师及营养师组成专业团队，制定个体化护理方案。团队每周召开病例讨论会，评估患儿病情进展，及时调整护理计划。医护人员需对家属进行系统培训，重点讲解肺炎病理机制、药物使用方法及病情观察要点。（2）实施分阶段健康教育。急性期重点指导家属掌握体温监测、物理降温及雾化吸入技术；恢复期侧重营养支持与康复训练。采用示范-练习-反馈的教学模式，确保家属掌握核心护理技能。医院应提供图文并茂的宣教手册，并建立微信随访群组进行持续指导^[3-4]。（3）构建标准化护理流程。制定详细的护理操作规范，包括拍背排痰手法、氧疗监测、药物服用时间等。医护人员每日与家属共同执行护理措施，逐步过渡到以家属为主导的护理模式。建立24小时咨询热线，及时解答家属疑问。（4）强化家庭环境管理。指导家属保持室内空气流通，控制温湿度在适宜范围。制定科学的饮食计划，保证足够热量和蛋白质摄入。医护人员定期家访，评估家庭护理环境，提出改进建议。（5）建立动态评估机制。采用标准化量表每周评估患儿症状改善情况、家属护理技能掌握程度及心理状态。根据评估结果及时调整护理方案，必要时提供心理咨询支持。

1.3 指标观察和评价

1.3.1 对比两组患者的护理效果，分为有效、显效、无效，（显效+有效）/总例数×100%=有效率。

1.3.2 对比两组患者不良反应发生率，主要包括：腹泻、寒颤、头晕等。

1.3.3 对比两组患者的临床症状缓解时间，包括：肺部啰音、咳嗽、发热、住院时间。

1.3.4 对比肺功能情况，主要观察指标为用力肺活量（FVC）、一秒肺活量（FEV1）、最高呼气流速（PEF）。

1.4 统计学方法

用SPSS19.0软件计算数据，用（ $\bar{x} \pm s$ ）描述，行T检验；用%表示，行卡方值检验，结果显示为 $P < 0.05$ 时，有统计学意义。

2 结果

2.1 护理有效率

实验组护理有效率明显高于对照组，具有显著性意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

2.2 不良反应发生率对比

对照组的不良反应发生率高于实验组，组间数据有差异（ $P < 0.05$ ），如表2。

2.3 病症缓解时间

实验组病症缓解时间短于对照组，两组数据有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表3。

2.4 肺功能评价

实验组肺功能指标优于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表4。

表1 比较两组护理效率（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
实验组	44	40（90.91）	4（9.09）	0（0.00）	44（100.00）
对照组	44	32（72.73）	6（13.64）	6（13.64）	38（86.36）
X ² 值					6.4390
P值					0.0112

表2 两组不良反应发生率（n，%）

组别	例数	头晕	腹泻	寒颤	不良反应率
实验组	44	1	0	1	2（4.55）
对照组	44	3	2	3	8（18.18）
X ² 值					4.0615
P值					0.0439



表 3 对比两组病患病症的缓解时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	肺部啰音时间	咳嗽时间	发热时间	住院时间
对照组	44	7.28 ± 1.24	5.34 ± 0.72	3.29 ± 0.54	9.33 ± 1.45
实验组	44	5.33 ± 1.54	4.42 ± 0.32	2.34 ± 0.22	7.67 ± 1.16
T 值		6.5421	7.7453	10.8071	5.9299
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 4 肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	PEF (L/s)		FEV1 (L)		FVC (L)		FEV1/FVC (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (44 例)	3.54 ± 0.22	5.64 ± 0.67	1.19 ± 0.43	1.72 ± 0.23	1.69 ± 0.12	2.91 ± 0.23	56.54 ± 4.25	72.47 ± 7.46
对照组 (44 例)	3.28 ± 0.42	4.53 ± 0.22	1.21 ± 0.47	1.22 ± 0.23	1.69 ± 0.28	2.45 ± 0.27	56.17 ± 4.15	64.53 ± 7.32
t	3.6375	10.4410	0.2083	10.1966	0.0000	8.6029	0.4132	5.0393
P	0.0005	0.0000	0.8355	0.0000	1.0000	0.0000	0.6805	0.0000

3 讨论

小儿肺炎是儿童常见的呼吸道感染性疾病，主要由细菌、病毒或支原体引起。临床表现为发热、咳嗽、呼吸急促等。诊断依据临床表现、胸部 X 线及实验室检查。治疗包括抗生素、对症支持及氧疗。重症需住院治疗。预防措施包括疫苗接种、母乳喂养和避免接触感染源^[5-6]。及时诊治预后良好，但延误治疗可能导致严重并发症。科学护理能有效降低并发症发生率，缩短住院时间。关键护理措施包括维持呼吸道通畅、合理氧疗、规范用药及营养支持。同时需密切监测生命体征，及时发现病情变化。良好的护理不仅能促进患儿康复，还能减轻家庭经济负担，具有重要的临床价值和社会意义。有关专家认为，采用医护与家属协同护理模式具有显著优势，该模式能提升治疗效果。医护人员通过系统化指导，使家属掌握正确的拍背排痰、雾化吸入等护理技术，确保家庭护理与院内治疗的无缝衔接。研究显示，协同护理可

使患儿平均住院日缩短 1.5 天，抗生素使用时间减少 20%^[7]。通过建立"医护-家属"沟通平台，实现症状监测、用药提醒等实时信息共享。家属每日记录患儿体温、呼吸频率等参数，医护人员据此动态调整治疗方案，使病情复发率降低 35%。医护人员通过对家属进行系统化健康教育，包括营养支持、环境调控等内容，使患儿出院后喂养达标率提升至 92%，睡眠质量改善率达 85%^[8]。通过减少不必要的复诊和检查，使家庭医疗支出平均降低 28%，同时优化了医疗资源配置。临床数据表明，采用协同护理的患儿 6 个月内再入院率仅为常规护理组的 60%。这种护理模式通过构建治疗同盟，实现了专业医疗与家庭照护的优势互补，为小儿肺炎的全程管理提供了有效解决方案。通过两组对比，观察数据，实验组优于对照组，再一次验证其临床价值。

综上所述，医护与家属协同护理模式效果更佳，值得推广。

参考文献:

[1]田丽丽, 张慧苹, 许旺.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎中的应用效果[J].妇儿健康导刊, 2024, 3 (15): 157-160.
[2]刘福芳, 杨玉杰.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的价值及对家属满意度的影响[J].吉林医学, 2024, 45 (08): 2003-2006.
[3]黄雪霞.医护与家属协同护理对肺炎患儿雾化依从性及家属满意度的影响[J].妇儿健康导刊, 2024, 3 (11): 108-111.
[4]卢霞.医护与家属协同护理对小儿肺炎患儿临床结局及护理质量的影响[J].婚育与健康, 2024, 30 (08): 91-93.
[5]彭海玲.小儿肺炎患者采用医护与家属协同护理干预的效果及对护理质量的影响[J].智慧健康, 2024, 10 (12): 171-173+180.
[6]沈静.医护与家属协同护理在小儿肺炎患者中的应用效果及对治疗依从性的影响[J].婚育与健康, 2024, 30 (07): 106-108.
[7]朱海燕, 孙小叶, 仲跻慧.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的应用分析[J].中外医疗, 2023, 42 (19): 163-166+171.
[8]张帆, 鲁菲菲, 张爽, 张彤.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的价值研究[J].现代中西医结合杂志, 2021, 30 (25): 2843-2845.