

小儿先天性心脏病合并肺部感染的护理应用价值分析

洪燕蝶

(泉州市第一医院)

【摘要】目的：对小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿接受精细化护理干预后家属满意度情况、心肺功能恢复优良率进行分析。方法：收集小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿68例开展研究，时间2019年8月到2020年8月。干预①组（34例）方案：普通护理服务；干预②组（34例）方案：精细化护理干预策略。对心肺功能恢复优良率、患儿家属护理服务满意率进行统计学研究。结果：干预②组心肺功能恢复优良率97.06%，相对干预①组76.47%而言更高（ $P<0.05$ ）；干预②组患儿家属护理服务满意率94.12%，相对干预①组73.53%而言更高（ $P<0.05$ ）。结论：小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿接受精细化护理干预后心肺功能恢复效果更佳，患儿家属满意度更高。

【关键词】精细化护理干预模式；小儿先天性心脏病合并肺部感染；心肺功能恢复优良率；患儿家属护理服务满意率

Value analysis of pediatric congenital heart disease combined with pulmonary infection

Hong yandie

(Quanzhou First Hospital)

[Abstract] Objective: To analyze the family satisfaction and cardiopulmonary function recovery rate of children with congenital heart disease and pulmonary infection. Methods: 68 children with congenital heart disease combined with pulmonary infection were collected for the study, from August 2019 to August 2020. Intervention, ① group(34 cases)protocol: general care services; intervention, ② group (34 cases) protocol: refined nursing intervention strategy. Statistical study was conducted on the rate of cardiopulmonary recovery and the satisfaction rate of nursing services of children. Results: The recovery rate of cardiopulmonary function in intervention ② group was 97.06% and higher than 76.47% in intervention ① group ($P<0.05$); the satisfaction rate of children in intervention ② group was 94.12% and higher than 73.53% in intervention ① group ($P<0.05$). Conclusion: Children with congenital heart disease and pulmonary infection.

[Key words] Fine nursing intervention mode; pediatric congenital heart disease combined with pulmonary infection; excellent rate of cardiopulmonary function recovery; satisfaction rate of family service of children

(前言)

小儿先天性心脏病是一种常见的新生儿身上的心血管疾病。肺部感染是小儿先天性心脏病常见的合并症^[1]。小儿先天性心脏病合并肺部感染，常导致病情加重，并增加疾病治疗的难度，给患儿及其家庭带来沉重的痛苦和心理压力。该病需要积极接受治疗，以降低死亡风险。在积极治疗的基础上，配合良好的护理策略，可促使其配合临床治疗的依从性提高，起到辅助治疗的效果，促使患儿心肺功能康复^[2]。因此，我院收集小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿68例，开展本次研究，对小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿

接受精细化护理干预后家属满意度情况、心肺功能恢复优良率进行分析。

1.资料和方法

1.1 资料

收集小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿68例开展研究，时间2019年8月到2020年8月。其中，干预①组中，患儿共34例，男性、女性分别是17例、17例。10个月到5岁，平均 (3.12 ± 1.88) 岁。干预②组中，患儿共34例，男性、女性分别是15例、19例。11个月到5岁，平均 (3.11 ± 1.91) 岁。

1.2 方法

干预①组方案：普通护理；干预②组方案：精细化护理干预策略。(1) 成立精细化护理干预小组。选拔科内小儿先天性心脏病合并肺部感染护理资质深、经验组的优秀护士，组建精细化护理干预小组，开展精细化护理干预策略培训，要求掌握小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿精细化护理策略的要点，负责制定每一位患儿的精细化护理策略，并施行计划。(2) 心理和健康教育干预策略。应充分理解患儿家属的心情，多鼓励、安慰患儿家属，同时主动、细致、认真地与患儿家属探讨患儿的具体病情，告知患儿家属小儿先天性心脏病合并肺部感染的临床医学知识，引导患儿家属提高对患儿病情的正确认识，针对患儿家属认知薄弱的地方，增加解释，提高患儿家属对治疗方案的认同感，从而在患儿接受治疗期间，能够积极配合。(3) 呼吸道护理干预策略。确保病房内舒适的温湿度，避免不良环境因素对患儿呼吸道造成刺激。另外，按医嘱给予患儿雾化吸入、气道湿化护理，按时翻身、拍背，及时吸痰，确保呼吸道通畅，注意护理动作轻柔，减少对患儿的刺激，增加患儿睡眠时间，得到充分的休息。(4) 病情观察护理干预策略。提高责任心，严密观察患儿病情变化，提高小儿先天性心脏病合并肺部感染危险因素的判断能力，记录各项生命体征，若有异常，应及时报

告给主治医生，尽快处理。

1.3 观察指标

(1) 心肺功能恢复优良率。评估护理前、护理后每一个患儿心功能、肺功能指标变化。若改善 75%以上，则可判定为优；若改善 50%~75%，则可判定为良；若改善 50%以下，则可判定为差。

(2) 患儿家属护理服务满意率。统计患儿家属护理服务满意度调查问卷评分。若位于 > 80 分且 ≤ 100 分，则认为非常满意；若评分 > 60 分且 ≤ 80 分，则认为一般满意；若评分 ≥ 0 分且 ≤ 60 分，则认为不满意。

1.4 数据分析

用 SPSS 22.0 处理数据，计量资料最终结果，通过均数 ± 标准差表示，行 t 检验。计数资料最终结果，通过 % 表示，行卡方检验。若 P < 0.05，代表差异具有明显统计学意义。

2 结果

2.1 心肺功能恢复优良率

干预②组心肺功能恢复优良率 97.06%，相对干预①组 76.47%而言更高 (P < 0.05)。见表 1。

表 1 探寻 2 组心肺功能恢复优良率

分组	病例 (例)	优 (例/%)	良 (例/%)	差 (例/%)	心肺功能恢复优良率 (例/%)
干预①组	34	16/47.06	10/29.41	8/23.53	26/76.47
干预②组	34	20/58.82	13/38.24	1/2.94	33/97.06
X ² 值					6.2750
P 值					0.0122

2.2 患儿家属护理服务满意率

①组 73.53%而言更高 (P < 0.05)。见表 2。

干预②组患儿家属护理服务满意率 94.12%，相对干预

表 2 探寻 2 组患儿家属护理服务满意率

分组	病例 (例)	非常满意 (例/%)	一般满意 (例/%)	不满意 (例/%)	患儿家属护理服务满意率 (例/%)
干预①组	34	18/52.94	7/20.59	9/26.47	25/73.53
干预②组	34	24/70.59	8/23.53	2/5.88	32/94.12
X ² 值					5.3142
P 值					0.0212

3. 讨论

临床研究表明^[3-4], 小儿先天性心脏病合并肺部感染病情严重, 需要积极进行救治。但患儿心智不够成熟, 患儿家属若缺乏对小儿先天性心脏病合并肺部感染的认知, 容易出现不配合医生、护士工作的情况, 影响患儿病情的治疗和护理。而常规的护理模式下, 临床护理人仅仅遵医嘱为患儿开展护理服务, 患儿家属的护理服务满意率不高。

精细化护理干预是一种护理质量较高的新型护理模式。其一, 采取成立精细化护理干预小组策略, 组建优秀的护理团队, 以精细化护理干预为护理理念, 全面提高护理质量, 开展优质服务; 其二, 采取心理和健康教育干预策略, 给予患儿家属心理疏导、健康教育, 引导患儿家属正确对待患儿

病情, 消除负面情绪, 积极配合医生、护士工作; 其三, 采取呼吸道护理干预策略, 确保患儿呼吸道的通畅, 加快肺部感染症状消退; 其四, 采取病情观察护理干预策略, 提高责任心和风险意识, 避免危险事件发生, 确保患儿生命健康^[5-6]。本研究结果显示, 接受精细化护理干预后, 患儿的心肺功能恢复优良率、患儿家属护理服务满意率均明显优于普通护理 ($p < 0.05$), 证明小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿接受精细化护理干预的临床效果更好。

综上所述, 小儿先天性心脏病合并肺部感染患儿接受精细化护理干预后心肺功能恢复效果更佳, 患儿家属满意度更高。

参考文献:

- [1]韩燕.个性化护理在小儿先天性心脏病体外循环术后的应用效果[J].实用医药杂志, 2020, 37(10): 937-939.
- [2]胡桂梅, 杨彩华.先天性心脏病患儿术后肺部感染的危险因素分析及防控护理[J].护理实践与研究, 2020, 17(16): 23-25.
- [3]李珊.小儿先天性心脏病术后早期呼吸机治疗中应用 ICU 优质护理干预的效果[J].医学理论与实践, 2020, 33(10): 1680-1681.
- [4]胡少伟.基础麻醉下小儿先天性心脏病介入治疗术中并发症观察与护理急救[J].心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(13): 71-73.
- [5]冷娟, 刘慧.先天性心脏病患儿介入封堵术后肺部感染的危险因素与护理干预研究[J].护理实践与研究, 2019, 16(11): 6-8.
- [6]冉秦, 赵红英, 田友春, 灯.人性化护理对小儿先天性心脏病体外循环术后并发症及全身炎症反应的影响[J].国际护理学杂志, 2019, 14(03): 406-409.