

优质护理在小儿肺炎护理中的应用观察

卢婉玲, 陈丽君, 王德花

广州医科大学附属第一医院儿科, 广东 广州 510120

【摘要】目的:探究优质护理在小儿肺炎护理中应用效果。**方法:**选取我院2019年4月~2020年4月收入小儿肺炎总计100例作为本次研究对象,按照随机数字表法分为两组各50例,对照组:常规护理,观察组:优质护理,对比两组护理效果。**结果:**观察组患儿症状及体征改善时间短于对照组;观察组护理满意度评分高于对照组,两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**小儿肺炎护理中应用优质护理,可进一步促进患儿症状及体征改善,并提高临床护理满意度,值得应用。

【关键词】优质护理; 小儿肺炎; 症状

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1008-0430(2020)15-0197-02

小儿支气管肺炎作为常见小儿呼吸系统疾病,为细菌及病毒感染所致疾病,气喘、咳痰及咳嗽等为主要表现症状,不利于患儿健康成长^[1]。因患儿年龄较小,自护能力较差,当处于陌生医院及病房环境时,常常表现出恐惧、紧张等情绪,且多数患儿家长对小儿支气管肺炎了解程度偏低,为此,患儿治疗期间需予以有效护理措施干预,以改善患儿症状,促进患儿预后^[2]。研究指出,优质护理应用于小儿支气管肺炎中,具有显著成效,可改善患儿症状、抑制病情恶化,同时可拉近护患关系,提高患儿家长满意度,提升护理质量^[3]。文章就优质护理应用于小儿肺炎护理效果如下分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2019年4月~2020年4月收入小儿肺炎总计100例作为本次研究对象,按照随机数字表法分为两组各50例,纳入标准:①纳入对象结合临床症状、体征,经X线胸片及实验室检查确诊;②住院时间 ≥ 2 周;③患者及其家属知晓本次研究内容,自愿参与其中;④本次研究经院内伦理委员会批准。排除标准:①合并肝炎病毒感染;②合并其他肺部疾病;③存在先天性心脏病、肝肾功能严重障碍。对照组中男28例,女22例,年龄2~9岁,平均 (4.56 ± 1.15) 岁,病程0.6~3d,平均 (1.52 ± 0.36) d,观察组中男26例,女24例,年龄2~9岁,平均 (4.62 ± 1.25) 岁,病程0.7~4d,平均 (1.69 ± 0.41) d,两组一般资料无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理,加强患儿生命体征监测,及时评估患儿病情变化情况,指导患儿用药及合理饮食,确保营养充足,日常多饮水等。观察组:优质护理干预,具体如下:①心理护理:对年龄较小患儿,交流过程中维持亲切和蔼态度,可通过相应肢体接触予以关爱和支持,如拥抱、抚摸等,取得患儿信任并消除紧张、恐惧等不良情绪。对年纪较大患儿可利用玩具吸引患儿注意力,对提出合理要求尽量满足,并重视患儿家属心理变化,倾听患儿家属主诉,针对性予以鼓

励及支持,帮助释放不良情绪,以更积极心态照顾患儿。②发热护理:肺炎患儿最为常见症状为发热,治疗期间,要求严密监测患儿体温变化,若体温低于 38.5°C 时,可通过物理降温,当体温高于 38.5°C 时,可遵医嘱予以患者退烧药物。③饮食护理:患儿日常饮食选择上,以清淡、易消化食物为主,选择丰富蛋白、维生素及足够热量,确保营养充足,并鼓励患儿多饮水,可适当食用奶、果汁等流质食物。④环境干预:当患儿年龄较小,自身会缺乏表达能力,往往对医院、病房等陌生环境产生恐惧、抵触情绪,表现为啼哭不止,引起咳嗽、呼吸困难等。因此,可为患儿营造出温馨、干净的病房环境,做好室内温度、湿度控制,维持房间内通风、向阳,定期消毒和打扫房间内,避免出现室内交叉感染风险。⑤呼吸道干预:维持患儿舒适体位,并观察患儿呼吸状况,指导家长予以叩背、排痰,及时对患儿呼吸道分泌物清理干净,避免堵塞气道,确保患儿呼吸道通畅。当患儿痰液粘稠时,可配合雾化吸入等方式促进痰液排出。⑥健康教育:家属自身对疾病认知程度偏低时,往往会医护人员产生误解,降低治疗及护理配合度,因此,护理人员积极向患儿家属介绍病因、治疗方式及护理要点等,提高患儿家属对疾病知识掌握程度,强调治疗、护理重要性和必要性,获得患儿家属理解程度,提高护理配合程度。

1.3 观察指标

(1)比较两组患儿症状及体征改善时间,包括气促改善时间、咳嗽消失时间、退热时间、肺部啰音消失时间及住院时间。(2)比较两组护理满意度,从服务态度、操作技能、健康教育、病房管理及心理护理等方面评估,每项为10分,分值越高则满意度越高。

1.4 统计学处理

采用SPSS 18.0统计软件,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿症状及体征改善时间比较

观察组患儿症状及体征改善时间短于对照组，两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组患儿症状及体征改善时间比较 (n=50, d)

组别	气促改善时间	咳嗽消失时间	退热时间	肺部啰音消失时间	住院时间
观察组	3.26±0.48	5.10±1.26	2.11±0.26	5.78±1.26	7.26±0.78
对照组	4.23±1.15	7.26±1.45	3.69±0.89	7.32±1.56	9.58±1.56
t	5.504	7.951	12.049	5.430	9.406
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组护理满意度比较

意义 ($P < 0.05$)，见表2。

观察组护理满意度评分高于对照组，两组差异有统计学

表2 两组护理满意度比较 (n=50, 分)

组别	服务态度	操作技能	健康教育	病房管理	心理护理
观察组	9.06±0.45	9.22±0.59	9.18±0.74	9.22±0.78	9.02±0.78
对照组	8.14±0.65	8.26±0.69	8.16±0.59	8.36±0.97	7.82±0.59
t	8.229	7.477	7.621	4.886	8.676
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

小儿支气管多见于冬春季，作为细菌、病毒及肺炎支原体感染支气管、支气管黏膜急性反应一种感染性疾病，发病率较高且病情较为严重^[4]。小儿因年龄较小，自身抵抗力较差，往往会增加肺炎发病风险。小儿肺炎主要表现为发热、咳嗽、呼吸困难等症状和体征，早期若不及时开展治疗会诱发多种并发症，威胁患儿生命健康^[5]。当前临床对小儿肺炎治疗上多采取药物干预，可有效缓解患儿病症，但病程时间较长，患儿自身耐受程度较差，依从性偏低，为此，临床系统治疗过程中，需配合有效护理措施干预，可保证临床治疗效果，改善预后。

患儿作为特殊群体，年龄较小，护理意识观念较差，若仅采取常规用药指导等护理，极易加重患儿和家属负面情绪，并影响治疗积极性，不利于疾病预后。既往临床针对支气管肺炎患儿护理中，多为被动遵医护理，具有滞后性、诸多护理缺陷，难以提升患儿治疗效果，患儿整体预后并不乐观^[6]。优质护理为一种新型护理模式，其护理核心内容为患儿，评估患儿自身病情状况及护理需求，为患儿提供针对性、目的性的护理服务，从多个方面及层面实现患儿身心舒适状态，包括生理、心理及社会、精神等，进一步改善临床症状，促进疾病早日康复^[7]。本文研究结果指出，经优质护理干预后，患儿气促改善时间、咳嗽消失时间、退热时间、肺部啰音消失时间及住院时间缩短，与对照组比较， $P < 0.05$ 。优质护理中经病情观察，可及时掌握患者病情变化情况，调整护理措施干预计划。环境护理中提供舒适住院环境，心理护理下，改善患儿及家属害怕心理，一定程度消除家长心中疑虑，缓解紧张感，促进和谐护患关系，提高家长配合程度。经整体优质护理干预下，以达到增加患儿及家长健康意识观念，提升舒适程度。饮食干预调节饮食，保证治疗期间营养供给^[8]。本文表2得出，经优质护理干预下，患儿家长整体满意度提升，与对照组比较， $P < 0.05$ 。经优质护理下，患儿及家长接

受全程、规范及针对性护理服务，护理人员在住院治疗期间积极与患儿和家属互动，缓解不良情绪，提高对疾病知识掌握程度，能最大程度减少护患纠纷发生率，整体护理满意度提升。

综上所述，优质护理应用于小儿肺炎患儿中，可有效改善临床体征，并提升治疗中整体护理满意度，效果显著，值得推广。

参考文献：

- [1] 姜静,哈海霞. 优质护理对小儿肺炎患儿体温恢复、凝血状态及并发症的影响[J]. 血栓与止血学,2020,27(3): 520-521.
- [2] 侯文玲. 优质护理对小儿肺炎临床症状、治疗效果及并发症发生率的影响[J]. 国际护理学杂志,2018,37(8): 1045-1047.
- [3] 卢萧,陈琳. 优质护理对小儿肺炎患儿体温恢复及并发症的影响[J]. 山西医药杂志,2020,49(3):337-339.
- [4] 张帆,鲁菲菲,张爽,等. 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.
- [5] 邢银花. 个体化护理对小儿肺炎临床症状、治疗效果及并发症发生率的影响[J]. 贵州医药,2020,44(9): 1476-1477.
- [6] 张海燕. 小儿肺炎支原体感染实施个性化护理干预对患儿肺功能指标、不良反应的应用价值分析[J]. 国际护理学杂志,2019,38(4):515-518.
- [7] 张晓燕. 个性化护理对小儿肺炎支原体感染临床疗效、不良反应及护理满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019,38(12):1892-1894.
- [8] 朱彩勤,刘莉娜. 层级链式护理模式在小儿肺炎护理中的应用[J]. 昆明医科大学学报,2018,39(3):145-148.

作者简介：

卢婉玲，女，汉族，1974年11月，护师，研究方向：常见儿童呼吸疾病护理。