

## 病毒感染性腹泻患儿的综合性护理干预效果观察

张阳, 安琳

中国人民解放军联勤保障部队第九二五医院儿科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析病毒感染性腹泻患儿实施综合性护理干预的效果。**方法** 选取 2020 年 1 月-2022 年 11 月于我院收治的 40 例腹泻患儿, 根据患儿护理方法的不同将其分入观察组 (20 例, 实施综合护理) 和对照组 (20 例, 采用常规护理)。比较两组腹泻患儿大便恢复正常时间 (指标包括: 大便次数恢复时间、大便性状恢复时间) 以及症状消退时间 (指标包括: 腹痛、呕吐、发热)。**结果** 观察组腹泻患儿大便次数恢复时间、大便性状恢复时间等大便恢复正常时间和腹痛、呕吐、发热等各项症状消退时间均显著短于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 病毒感染性腹泻患儿实施综合性护理干预具有良好的效果, 能有效缩短患儿病情恢复时间。

**【关键词】** 病毒感染性腹泻; 综合性护理; 效果

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 24 日

**【出刊日期】** 2023 年 4 月 23 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230160

### Observation on effect of comprehensive nursing intervention in children with viral diarrhea

Yang Zhang, Lin An

Department of Pediatrics, 925th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of comprehensive nursing intervention on children with viral diarrhea. **Methods** A total of 40 children with diarrhea admitted to our hospital from January 2020 to November 2022 were selected and divided into observation group (20 cases, comprehensive nursing) and control group (20 cases, conventional nursing) according to different nursing methods. The time to return to normal stool (including the recovery time of stool frequency and the recovery time of stool characteristics) and the time to remission of symptoms (including abdominal pain, vomiting and fever) were compared between the two groups. **Results** In the observation group, the recovery time of stool frequency, the recovery time of stool characteristics, the recovery time of stool to normal, and the regression time of abdominal pain, vomiting, fever and other symptoms were significantly shorter than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention has good effect on children with viral diarrhea and can effectively shorten the recovery time of children.

**【Keywords】** Viral diarrhea; Comprehensive nursing; Effect

病毒感染性腹泻是一种由病毒感染引起的肠胃疾病, 其常见症状包括腹痛、腹泻、恶心、呕吐、发热等, 严重的情况下甚至会导致脱水和电解质紊乱等并发症。病毒感染性腹泻的发病原因是多种多样的, 包括诸如轮状病毒、诺如病毒、腺病毒、冠状病毒等病毒的感染。这些病毒可以通过食物、水源、接触传播等多种途径传播, 尤其是在季节变化、人口密集的场所, 如幼儿园、学校、养老院等易发生病毒感染性腹泻的地方。病毒感染性腹泻会导致肠道炎症, 进而引起腹泻、腹痛、恶心、呕吐等症状<sup>[1-2]</sup>。在严重的情况下, 这些症状会导致脱水和电解质紊乱等并发症, 严重的情况下甚至危及生命。尤其是老年人、婴幼儿等

免疫力较弱的人群更容易出现严重并发症, 因此需要及时治疗和护理。临床表明, 病毒感染性腹泻治疗期间加强全面的护理非常重要。在治疗期间, 患者需要注意休息、保持充足的水分摄入、避免高脂、高蛋白食物的摄入, 以及适当的口服补液盐等药物来避免脱水和电解质紊乱等并发症的发生, 从而加快病情康复速度<sup>[3-4]</sup>。为此, 本文选取 2020 年 1 月-2022 年 11 月于我院收治的 40 例腹泻患儿, 对病毒感染性腹泻患儿实施综合性护理干预的效果进行了研究, 现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月-2022 年 11 月于我院收治的 40

例腹泻患儿, 纳入标准: (1) 患儿入院时表现出显著的大便性状、大便次数等改变; (2) 患儿各项资料均完整; (3) 患儿对本次治疗的妈咪爱、蒙脱石散等药物无过敏或使用禁忌; 排除标准: (1) 患儿家长不参与本次调查; (2) 患儿存在严重营养不良; (3) 患儿合并有器官功能障碍。根据患儿护理方法的不同将其分入观察组 (20 例, 实施综合护理) 和对照组 (20 例, 采用常规护理), 观察组中男 11 例, 女 9 例, 平均年龄 ( $4.79 \pm 0.84$ ) 岁, 平均病程 ( $5.13 \pm 1.01$ ) d, 对照组中男 12 例, 女 8 例, 平均年龄 ( $4.82 \pm 0.79$ ) 岁, 平均病程 ( $5.29 \pm 1.05$ ) d, 两组腹泻患儿一般资料近似, 具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理, 即监测患儿病情恢复情况, 告知患儿家长注意事项等; 观察组实施综合护理, 包括:

(1) 病情监测, 定期观察患儿的病情变化, 包括腹泻次数、便质、排便情况、体温、水分和电解质平衡等方面, 以及药物治疗的效果和不良反应等。询问患儿和家长的意见和反馈, 了解患儿的心理状况和生活习惯。对于病情变化, 护士应及时记录和报告, 协助医生制定合理的治疗方案;

(2) 营养支持, 病毒感染性腹泻会导致患儿的食欲下降, 导致营养不良和体重下降。因此, 护士应通过口服补液、口服补充盐分和其他营养补充剂等手段来支持患儿的营养需求, 提高患儿的免疫力, 促进疾病康复。营养支持措施应根据患儿的年龄、体重、病情和口服能力等因素个体化制定, 并定期调整;

(3) 水分管理, 病毒感染性腹泻患儿在腹泻期间会失去大量的水分和电解质, 因此, 护士应密切监测患儿的水分和电解质平衡。对于轻度失水症状的患儿, 可以给予口服补液和补充盐分等措施。对于中度或重度失水症状的患儿, 应该立即给予口服或静脉输液治疗, 并及时调整水分和电解质的摄入量。在水分管理过程中, 护士应该注意监测患儿的尿量和颜色, 及时发现和处理异常情况;

(4) 疼痛管理, 腹泻引起的腹痛、腹胀等症状可能会导致患儿情绪紧张、焦虑, 甚至影响其睡眠质量, 影响治疗效果和康复进程。因此, 护士需要及时了解患儿的疼痛情况, 并根据疼痛程度和患儿年龄等因素制定相应的疼痛管理方案。对于轻度疼痛的患儿, 可以通过身体接触和安抚语言等方法来减轻疼痛感。对于中度或重度疼痛的患儿, 可以给予口服或静脉注射止痛药等措施。同时, 护士需要注意药物的使用剂量

和频次, 以及药物的不良反应, 避免过度用药导致不必要的风险;

(5) 心理支持, 病毒感染性腹泻患儿可能会因为疾病和治疗的原因而产生负面情绪, 如焦虑、恐惧、抑郁等。这些情绪的产生可能会影响患儿的康复进程和治疗效果。因此, 护士需要通过倾听、安慰、鼓励等方法, 积极支持患儿的心理健康。还可以通过游戏、讲故事等方式, 帮助患儿缓解焦虑和恐惧感, 提高其自信心和生活质量。对于需要专业心理咨询和治疗的患儿, 护士应该及时引导患儿和家长就医, 接受专业的心理干预;

(6) 保持卫生, 首先是严格规范洗手: 护士应该在接触患儿前后及处理排泄物后都要进行充分的手部卫生, 正确的洗手步骤是: 用流动的清水将双手浸湿, 取适量的洗手液揉搓双手搓揉 20 秒, 然后充分冲洗干净, 并用干净的纸巾或者空气干燥器擦干。其次是做好空气清洁: 病毒感染性腹泻患儿的呼吸道和胃肠道中可能存在病毒, 因此应该保持室内空气流通, 定期通风换气, 并使用空气净化器等工具。定期对患儿的居住和就诊环境进行消毒, 例如床铺、床单、被褥等物品的消毒。消毒剂可以使用含氯消毒剂或乙醛消毒剂, 按照说明书的使用方法进行操作。同时, 患儿的餐具应该单独使用, 并在使用后进行彻底清洗和消毒。可以使用开水烫过或者使用消毒剂浸泡消毒。对于有传染性的病毒感染性腹泻患儿, 护士应该将其隔离, 以减少传染的风险。

### 1.3 观察指标

比较两组腹泻患儿大便恢复正常时间 (指标包括: 大便次数恢复时间、大便性状恢复时间) 与症状消退时间 (指标包括: 腹痛、呕吐、发热)<sup>[5]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 18.0 软件对数据进行统计分析。计量资料以均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 组间比较采用  $t$  检验, 计数资料以  $n(\%)$  表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组腹泻患儿大便次数恢复时间、大便性状恢复时间等大便恢复正常时间和腹痛、呕吐、发热等各项症状消退时间均显著短于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

## 3 讨论

病毒感染性腹泻是常见的儿童疾病, 病情轻重不一, 但都会对患儿的健康带来一定程度的影响, 因此需积极干预。

表 1 两组腹泻患儿大便恢复正常时间以及各项症状消退时间情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	大便次数恢复时间 (d)	大便性状恢复时间 (d)	腹痛消退时间 (d)	呕吐消退时间 (d)	发热消退时间 (d)
对照组	20	2.15±0.22	3.31±0.25	1.12±0.11	1.24±0.14	1.88±0.09
观察组	20	3.36±0.24	4.68±0.39	2.35±0.14	2.69±0.28	2.87±0.36
t 值		12.077	11.355	15.714	18.904	16.134
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

通过对病毒感染性腹泻的深入研究发现, 由于病毒感染性腹泻患儿的依从性较差, 加上病理复杂, 治疗期间综合加强护理干预非常关键。如加强病情监测可以及时发现病情变化并及时采取措施<sup>[6]</sup>。对于病情变化, 护士及时记录和报告, 协助医生制定合理的治疗方案, 有效地提高了患儿治疗的效果。病毒感染性腹泻会导致患儿的食欲下降, 导致营养不良和体重下降。护士通过口服补液、口服补充盐分和其他营养补充剂等手段来支持患儿的营养需求, 可提高患儿的免疫力, 促进疾病康复。通过密切监测患儿的水分和电解质平衡, 对于不同程度的失水症状, 采取不同的治疗措施, 能够有效维持患儿体内的水分和电解质平衡。通过评估患儿的疼痛程度, 并采取相应的疼痛管理措施, 如口服或注射止痛药等, 能够减轻患儿的疼痛和不适感, 提高患儿的依从性, 从而提升治疗效果<sup>[7-8]</sup>。

所以, 综合性护理干预能够更加全面地关注患儿的身心健康, 包括医疗、营养、心理和社会护理等多个方面, 能够根据患儿的具体情况, 针对不同的问题采取相应的措施, 从而更好地解决患儿的问题, 从而更加有效地控制病情, 使治疗更加个性化、科学化, 提高治疗的效果。本次研究结果显示, 采用综合性护理干预的观察组腹泻患儿大便次数恢复时间、大便性状恢复时间等大便恢复正常时间和腹痛、呕吐、发热等各项症状消退时间均显著短于对照组 ( $P < 0.05$ ), 由此表明, 病毒感染性腹泻患儿实施综合性护理干预具有良好的效果, 能有效缩短患儿病情恢复时间。

### 参考文献

- [1] 吴晓芳. 综合性护理干预在病毒感染性腹泻患儿中的实施效果观察[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(02): 124-126.
- [2] 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.

- [3] 温连连, 徐胜东. 目标管理理论的针对性护理干预在轮状病毒感染性腹泻患儿中的应用价值分析[J]. 河南医学研究, 2021, 26(23): 4413-4414.
- [4] 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.
- [5] 张晓莉. 基于护理程序的整体护理干预在轮状病毒感染性腹泻患儿的应用观察[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(05): 156-157.
- [6] 陆炜, 丁志娟, 黄慧懿. 急性感染性腹泻患者护理需求调查及影响因素研究[J]. 临床护理杂志, 2021, 20(04): 13-17.
- [7] 赵梅锋, 麦玉娟, 廖小燕, 吴淑玲. 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.
- [8] 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(03): 107-108.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS