

## 小儿重症肺炎护理中采用综合护理干预的应用价值研究

李爱芳, 赵映丽

宁夏回族自治区人民医院 宁夏银川

**【摘要】** 目的 分析小儿重症肺炎护理中采用综合护理干预的应用价值。方法 选择我院 2021.01-2022.01 期间收诊的小儿重症肺炎者作为研究对象, 共计 60 名基于回顾统计背景建立随机分组法, 分出常规组、实验组每组各 30 名。常规组中应用常规护理干预, 实验组中应用综合护理干预, 措施差异整理对比两组间对象护理前后生活质量评分、肺功能指标。**结果** 护理前, 两组对比生活质量评分未见差异性,  $P > 0.05$ 。护理后, 相较常规组, 实验组生活质量评分更高,  $P < 0.05$ 。相较常规组, 实验组肺功能指标更优,  $P < 0.05$ 。**结论** 小儿重症肺炎者接受综合护理干预后病理症状有明显改善, 可保证其预后良好提高生活质量, 建议普及

**【关键词】** 小儿重症肺炎; 综合护理; 临床疗效; 生活质量

### Study on the application value of comprehensive nursing intervention in the nursing of children with severe pneumonia

Aifang Li, Yingli Zhao

People's Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region Yinchuan Ningxia

**【Abstract】 Objective:** To analyze the application value of comprehensive nursing intervention in the nursing of children with severe pneumonia. **Methods:** 60 children with severe pneumonia admitted in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research objects. Based on the retrospective statistical background, a random grouping method was established, and they were divided into routine group and experimental group, with 30 in each group. Routine nursing intervention was applied in the routine group and comprehensive nursing intervention was applied in the experimental group. Quality of life score and lung function index before and after nursing were compared between the two groups. **Results:** before nursing, there was no difference in the score of quality of life between the two groups ( $P > 0.05$ ). After nursing, Compared with the routine group, the score of quality of life in the experimental group was higher ( $P < 0.05$ ). Compared with the routine group, the indexes of pulmonary function in the experimental group were better ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** the pathological symptoms of children with severe pneumonia have been significantly improved after comprehensive nursing intervention, which can ensure a good prognosis and improve the quality of life. It is suggested to popularize it.

**【Keywords】** severe pneumonia in children; Comprehensive nursing; Clinical efficacy; Quality of life

小儿重症肺炎在儿科中属于常见疾病, 随着我国环境改变以及饮食变化导致小儿人群中患重症肺炎疾病者人数逐渐增多, 患病后的典型症状为发热、咳嗽、呼吸困难等, 若未能及时治疗则可能导致病情严重, 甚至造成呼吸窘迫、全身器官功能衰竭、休克等, 目前主要治疗措施为氧疗、机械通气、药物治疗。造成小儿重症肺炎的诱发原因主要为产前感染性肺炎、婴儿出生后感染或是羊水吸入, 小儿患病后第一时间除介入有效治疗外, 同样需要专业的护理干预维护小儿

预后健康<sup>[1]</sup>。但由于小儿年龄较小, 对陌生的医疗环境、人员存在抗拒的恐慌感, 尤其在感受到体表疼痛过程中抗拒感加大从而造成苦闹、烦躁抵抗治疗等行为, 不利于小儿康复。重症肺炎小儿在院期间综合性护理干预的介入, 可以改善小儿的生活质量, 加速小儿痊愈, 利用科学的护理方案调整小儿的身心状态平稳, 作为辅助方案切实提高的重症肺炎患儿的临床治疗效果<sup>[2]</sup>。对此, 本统计旨在观察综合护理干预对小儿重症肺炎者疾病的影响, 详情可见如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 线性资料

选择我院小儿重症肺炎者共计 60 名 参与 2021.01-2022.01 期间临床统计。为验证不同护理方案的实施效果, 通过随机分组法分出常规组、实验组, 每组各纳入 30 名分别使用不同护理工作。

常规组: 男患儿 15 例、女患儿 15 例; 年龄区间 9 个月-6 岁[平均年龄  $3.40 \pm 0.20$  岁]; 入院体温  $38-40^{\circ}\text{C}$ 。实验组: 男患儿 17 例、女患儿 13 例; 年龄区间 9 个月-7 岁[平均年龄  $3.55 \pm 0.22$  岁]; 入院体温  $38-40^{\circ}\text{C}$ 。基本资料对比  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

常规组: 密切监测患儿的基础生命体征, 准确评估患儿的机体变化, 一旦发现异常情况方便告知医生共同处理。暗中医嘱为患儿用药并配合相关干预措施。建立温馨舒适的治疗环境, 调节病房内的湿度和温度提升小儿的居住舒适性, 定时通风、消毒室内, 保证空气的流通。维护小儿睡眠环境, 主动和医师沟通考虑是否需要为哭闹不止的小儿使用镇静药物。

实验组: ①观察患儿病情。患儿入院后第一时间为其建立提升指标后, 确定瞳孔、意识、身体指标、精神等是否有异常, 发现小儿是否有惊厥、嗜睡等情况, 发生紧急情况立即通知医生。②准确评估患儿在院期间的心理状况, 分析其苦闹不止、恐慌等情绪的产生原因, 结合患儿的个人喜好可给予游戏、电视等途径转移小儿注意力减轻哭闹反应。与患儿建立积极有效的交流, 同时还可通过游戏、讲故事等方式建立护患之间的沟通, 拉近两者间距离从而提高小儿的依从性。③健康指导。护理人员需对小儿家属建立健康指导工作, 提高其对重症肺炎疾病的了解以及医疗手

段目的明确, 有利于辅助护理工作的及时落实, 提高家属对此疾病的精准认知, 有利于治疗手段发挥最佳效果。④日常护理工作中, 护理人员应做好患儿保暖工作以免受凉, 穿衣面料尽量选择纯棉面料。勤换衣物, 保证整洁干爽。定期清洁口腔, 以免患儿发生呼吸道感染。帮助小儿有效排痰, 翻身叩背由下至上、由外至内, 调整患儿体位缓解其因重症肺炎发生的呼吸困难表现。痰液吸出若不畅, 可尝试为小儿使用雾化吸入法稀释痰液, 提高排痰效果, 全程注意无菌操作。

### 1.3 观察指标

观察两组间对象护理前后生活质量评分、肺功能指标。

(1) 肺功能指标评价标准: 评估 FVC、FEV1、MVV, 护理效果佳结果值趋高。

(2) 生活质量评价标准: 评估 MH、SF、VT、GF, 护理效果佳结果值趋高。

### 1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析, 数据指标则以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 使用 T 值检验, 结果表现差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )”、“差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )”。

## 2 结果

### 2.1 护理前后生活质量评分

表 1 可见, 护理前两组生活质量评分对比  $P > 0.05$ 。护理后实验组生活质量评分更高,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 肺功能指标

常规组 FVC ( $76.30 \pm 8.30$ )%、FEV1 ( $1.11 \pm 0.46$ ) L、MVV ( $69.00 \pm 15.00$ ) L/min; 实验组 FVC ( $89.97 \pm 5.33$ )%、FEV1 ( $3.64 \pm 0.52$ ) L、MVV ( $85.11 \pm 0.14$ ) L/min。可见实验组肺功能指标更高, 对比  $T=7.591$ 、 $19.960$ 、 $5.882$ ,  $P < 0.05$ 。

表 1 护理前后生活质量评分率对比表 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

护理前	例数	MH	SF	VT	GF
常规组	30	$42.50 \pm 4.24$	$51.66 \pm 2.36$	$48.05 \pm 4.21$	$46.33 \pm 3.41$
实验组	30	$42.84 \pm 4.21$	$50.67 \pm 2.40$	$47.88 \pm 4.26$	$45.97 \pm 3.50$
		0.312	1.611	0.155	0.404
P		$> 0.05$			
护理后	例数	MH	SF	VT	GF
常规组	30	$73.41 \pm 1.31$	$72.00 \pm 1.62$	$60.78 \pm 2.41$	$70.85 \pm 0.58$
实验组	30	$86.54 \pm 1.47$	$85.55 \pm 1.34$	$86.07 \pm 2.18$	$88.04 \pm 3.14$
T		36.524	35.301	42.625	29.486
P		$< 0.05$			

### 3 讨论

重症肺炎属于常见呼吸系统疾病, 小儿作为主要患病人群若未能介入及时有效的治疗则对后续健康成长有明显影响, 肺功能受到损伤, 病情较为严重者同时还会累及其他器官出现功能性损伤。医疗研究显示, 大多数小儿重症肺炎者患病由于病毒感染所致, 临床提供抗感染治疗<sup>[3]</sup>。但小儿肺炎患者在患病过程中, 常常因为呼吸困难、躯体不适而哭闹不止、躁动不安, 在治疗过程中对陌生的医护人员提供的诊疗行为存在明显抵抗, 甚至排斥反应明显总体医疗护理依从性较差, 后续工作很难开展。对此, 为平复小儿在治疗过程中的不良行为, 需要在治疗过程中介入有效的护理干预。综合护理干预总体应用适应性较强, 可在积极缓解患儿临床病理症状的同时前瞻性预防并发症的发生, 加强预后表现。综合护理干预即为在常规护理之上提高综合性服务的新型理念, 关注小儿机体不适的同时建立心理疏导工作, 关注小儿人群的治疗难点消除其对陌生的医疗环境、医疗人员恐惧感, 给予心理安慰增加小儿的安全感, 缓解小儿对医疗行为的抵触心理积极分散注意力, 加上家属的配合护理行为落实会更加有效<sup>[4]</sup>。综合护理下对患儿家属同样展开健康教育使其能进一步了解小儿重症肺炎的性质, 明确配合护理与治疗的重要性, 护理工作的开展也可更顺利。顺利帮助小儿排痰, 促进小儿正常呼吸尽可能缩短病理症状的消失时间, 让小儿机体舒适性提升, 兼顾体位调整尽可能让家属配合工作从而改善小儿的整体生活质量<sup>[5]</sup>。

结果可见, 护理前, 两组生活质量评分对比  $P > 0.05$ 。护理后, 实验组生活质量评分、肺功能指标高于常规组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 小儿重症肺炎护理中采用综合护理干

预后症状恢复更快, 缩短小儿健康恢复时间, 可提升治疗效果, 建议临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 李荣. 小儿重症肺炎伴呼吸衰竭实施综合护理干预对肺功能及家属满意度的改善作用[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05): 250-251.
- [2] 龚华珠, 林玉芳, 林守珠. 综合护理在小儿重症肺炎高热惊厥的效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(05): 125-127.
- [3] 母冠男. 综合护理干预在小儿重症肺炎护理中的效果及影响[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(01): 103-104.
- [4] 张二影. 综合护理干预在小儿重症肺炎护理中的效果及睡眠质量的影响观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(11): 1949-1950.
- [5] 杨柳. 综合护理干预对小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的临床效果研究[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(02): 182.

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年10月16日

引用本文: 李爱芳, 赵映丽, 小儿重症肺炎护理中采用综合护理干预的应用价值研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 46-48

DOI: 10.122208/j.ijnr.20220257

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS