

## 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果及对生理指标的影响研究

梅亚楠

围场县医院 河北承德

**【摘要】目的** 明确针对性护理在小儿肺炎护理中的效果。**方法** 研究纳入2023年9月-2024年9月中综合临床各项检查结果满足小儿肺炎诊断标准的99例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别47、52例患者，对照组行常规护理干预，观察组行针对性护理干预，对不同干预效果进行比较分析。**结果** 相较于观察组，对照组干预前数据与观察组之间差异较小 ( $P>0.05$ )，行干预后观察组生理指标各数据值更佳 ( $P<0.05$ )。相较于观察组，对照组各临床指标数据值更高 ( $P<0.05$ )。**结论** 于小儿肺炎护理中施以针对性护理措施，有利于促进患儿血氧饱和度、心率、呼吸等生理指标恢复正常，减少患儿症状持续时间与哭闹时间。

**【关键词】** 小儿肺炎；针对性护理；焦虑；抑郁

**【收稿日期】** 2024年11月15日

**【出刊日期】** 2024年12月30日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240478

### Research on the effect of targeted nursing in the care of pediatric pneumonia and its impact on anxiety and depression emotions

Yanan Mei

Weichang County Hospital, Chengde, Hebei

**【Abstract】 Objective** To clarify the effectiveness of targeted nursing in the care of pediatric pneumonia. **Methods** A total of 99 patients who met the diagnostic criteria for pediatric pneumonia based on comprehensive clinical examination results September 2023 to September 2024 were included in the study. They were randomly divided into two groups using a random number table method, with 47 patients in the control group and 52 patients in the observation group. The control group received routine nursing interventions, while the observation group received targeted nursing interventions. The effects of different interventions were compared and analyzed. **Results** Compared with the observation group, the difference between the pre intervention data of the control group and the observation group was relatively small ( $P>0.05$ ), and after intervention, the physiological indicators of the observation group had better values ( $P<0.05$ ). Compared to the observation group, the control group had higher values for various clinical indicators ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing targeted nursing measures in the care of pediatric pneumonia is beneficial for promoting the recovery of physiological indicators such as blood oxygen saturation, heart rate, and respiration in children, reducing the duration of symptoms and crying time.

**【Keywords】** Pediatric pneumonia; Targeted nursing; Anxiety; Depressed

小儿肺炎是儿童常见的呼吸系统感染，通常由细菌、病毒或真菌引起。持续或剧烈地咳嗽，呼吸频率增加，体温升高，胸痛引起哭闹，食欲减退，疲倦和乏力等均为小儿肺炎常见症状。随着病程发展，易引起呼吸困难、低氧血症、脓胸、肺脓肿等严重并发症，对患儿生命健康与成长发育造成不良影响<sup>[1]</sup>。在给予患儿治疗措施的同时，还应重视相关护理措施的配合，提高护理水平，以达到增强疗效的目的，稳定病情<sup>[2]</sup>。文中分析

了针对性护理在小儿肺炎护理中的价值，如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究纳入2023.09-2024.09中综合临床各项检查结果满足小儿肺炎诊断标准的99例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别47、52例患者。对照组年龄择取范围为1岁至6岁，均值(3.26±0.18)岁，32例为男性，15例为女性。观察组年龄择取范围

为2岁至7岁,均值(3.28±0.21)岁,36例为男性,16例为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小,可进行比较( $P>0.05$ )。择取要求:临床综合诊断为小儿肺炎;资料齐全。剔除要求:中途退出。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组行常规护理干预

告知家属用药相关注意事项,严密监测患儿各项生命体征变化,做好对应记录;保持室内适宜的温度和湿度,避免空气干燥;注意观察药物的副作用,及时向医生报告异常情况并进行处理。

### 1.2.2 观察组行针对性护理干预

(1) 呼吸道护理:①对于轻度肺炎:鼓励孩子多喝水,保持喉咙湿润;指导并辅助有效咳嗽,帮助清除痰液;观察体温和呼吸情况,记录症状变化。②对于中度肺炎:遵医嘱使用雾化器进行药物雾化,帮助扩张气道,减轻喘息;若存在大量痰液,进行吸痰;监测血氧饱和度,必要时给予氧气支持,保持足够的氧供给。③对于重度肺炎:持续监测生命体征,包括心率、呼吸频率、血氧饱和度等;遵医嘱进行无创或有创机械通气,确保有效的气体交换;遵循医嘱,给予必要的抗生素和其他药物,控制感染和炎症。④对于存在合并症(如支气管炎、哮喘等):针对合并症的具体情况,使用支气管扩张剂、抗炎药物等;避免过敏源或刺激物,保持室内空气清新。

(2) 心理护理:①对于年龄较小患儿:通过抱、轻拍、轻声安慰来安抚孩子,给予身体上的接触和温暖,帮助他们感受到安全感。保持病房环境的舒适,避免嘈杂和强烈的光线,创造安静的氛围。鼓励父母与患儿进行皮肤接触或轻声唱歌,增强亲密感。②对于年龄较大患儿:可将疾病知识、治疗流程与护理方式等相关知识,制作卡通知识宣传单,为患儿与家长进行播放,同时利用简单易懂语言详细解释病情和治疗,减少恐惧感。鼓励患儿与家长交流,分享他们的感受,家长给予患儿回应,进行情绪安抚。

(3) 营养支持:①对于年龄较小已经添加辅食的患儿:指导进食易消化的食物,如米糊、蔬菜泥等,避免油腻和刺激性食物。确保摄入足够的水分,避免脱水,可以通过稀释的果汁或电解质溶液补充。②对于较大患儿:指导进食富含蛋白质、维生素和矿物质的食物,如瘦肉、鱼、蛋、奶制品、新鲜水果和蔬菜,帮助增强免疫力。由于幼儿的食量较小,可以采取小餐多餐的方式,确保孩子能够摄入足够的营养。鼓励孩子多喝水或清汤,补充水分和电解质,帮助减轻发热和咳嗽。

## 1.3 判断标准

(1) 生理指标:监护护理前后生命体征,记录血氧饱和度(正常范围:95%-100%)、心率(80-120次/分)、呼吸(20-30次/分)。

(2) 统计两组临床指标,包括咳嗽持续时长、发热持续时长、呼吸困难持续时长、哭闹持续时长。

## 1.4 统计学方法

统计学方法选择SPSS23.0软件,分析内容具体包括计量资料(连续性变量中服从正态分布的 $t$ 和 $\bar{x}\pm s$ )、计数资料(卡方和%),存在统计学意义由 $P<0.05$ 表示。

## 2 结果

### 2.1 生理指标分析

表1显示:相较于观察组,对照组干预前数据与观察组之间差异较小( $P>0.05$ ),行干预后观察组生理指标各数据值更佳( $P<0.05$ )。

### 2.2 临床指标分析

表2显示:相较于观察组,对照组各临床指标数据值更高( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

对于小儿肺炎的护理工作,通常采取常规模式进行,虽然能够辅助治疗工作开展,但是由于不同患儿之间存在差异,不能充分发挥护理价值<sup>[3]</sup>。而针对性护理作为新的护理干预措施,能够根据患者的具体病情、需求和特点,制定个性化的护理计划,以提供更有效的护理服务。

表1 比对两组生理指标( $\bar{x}\pm s$ )

组别	血氧饱和度(%)		心率(次/分)		呼吸(次/分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=47)	78.52±1.12	97.12±0.85	139.63±1.45	112.63±2.60	41.02±1.13	23.64±1.02
对照组(n=52)	78.55±1.14	94.15±1.02	139.66±1.47	120.01±1.30	41.05±1.11	27.95±1.48
$t$	0.131	15.645	0.102	18.121	0.133	16.696
$P$	0.895	0.001	0.918	0.001	0.894	0.001

表 2 比对两组临床指标 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	咳嗽持续时长 (d)	发热持续时长 (d)	呼吸困难持续时长 (h)	哭闹持续时长 (h)
观察组 (n=47)	3.67±1.02	1.02±0.08	0.64±0.18	0.40±0.07
对照组 (n=52)	5.94±1.74	2.31±0.47	1.63±0.97	1.02±0.12
<i>t</i>	7.810	18.566	6.887	30.968
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001

与常规护理模式相比,针对性护理可结合不同患者具体情况,提供更具针对性和个性化的护理干预,从而提高护理效果<sup>[4]</sup>。

将针对性护理应用于小儿肺炎患者护理中,可结合不同患儿具体情况,实施针对性的护理措施,包括呼吸道护理、心理护理与饮食护理等,更有效地改善症状,达到减轻不同患儿身心负担的目的。结合文中研究结果,相较于观察组,行干预后观察组生理指标各数据值更佳 ( $P<0.05$ )。针对感染程度不同患儿,积极采取对应的呼吸道护理措施,有效维持不同患儿呼吸道畅通,增加患儿吸入氧气量,改善患儿缺氧状态,从而提高血氧饱和度,这有助于稳定病情,可有效改善呼吸状态<sup>[5]</sup>。针对不同年龄阶段患儿情况,采取针对性心理护理措施,有效稳定患儿情绪,有助于降低患儿交感神经兴奋性,以降低心率<sup>[6]</sup>。相较于观察组,对照组各临床指标数据值更高 ( $P<0.05$ )。针对不同严重程度的患儿,采取相应的呼吸道干预护理措施,可以减少痰液积聚,防止呼吸道阻塞,维持气道通畅,增强肺部扩张,改善氧合状态,促进肺部功能恢复,从而改善临床相关症状,减少呼吸道感染的发生及并发症<sup>[7]</sup>。对于不同年龄段患儿给予适当的营养支持,提供充足的营养支持,增强儿童的免疫功能,帮助抵抗感染,促进组织修复,减少咳嗽、发热、呼吸困难持续时间<sup>[8]</sup>。但是文中纳入例数较少,存在局限性,需要针对性护理应用于小儿肺炎护理中的价值进一步分析,明确效果。

综上所述,于小儿肺炎护理中施以针对性护理措施,有利于促进患儿血氧饱和度、心率、呼吸等生理指标恢复正常,减少患儿症状持续时间与哭闹时间,这对提高小儿肺炎护理水平有着重要意义。

## 参考文献

- [1] 陈姝,卢璐,刘晓琴. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果及对焦虑、抑郁情绪的影响评价[J]. 黑龙江医学,2024,48(9):1114-1116.
- [2] 朱莉莉. 针对性护理在小儿肺炎护理中的应用[J]. 妇女儿童健康导刊,2024,3(9):124-127.
- [3] 吴凤娇,陈艺兰,陈小端. 层级链式护理理念下针对性护理在小儿肺炎治疗期的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(2):178-180.
- [4] 牛雅洁,杨光,宋乐乐,等. 针对性护理在药物超声雾化吸入治疗小儿肺炎期间的应用效果[J]. 中国药物滥用防治杂志,2023,29(5):918-920.
- [5] 章梅. 针对性护理在小儿肺炎雾化吸入治疗中的应用[J]. 现代养生,2023,23(10):780-782.
- [6] 秦洋. 分析针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果[J]. 中外女性健康研究,2023,10(11):138-139,145.
- [7] 李珊珊. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果[J]. 中外女性健康研究,2023,9(12):123-124,127.
- [8] 周慧玲. 针对性护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(51):142.

**版权声明:** ©2024 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**