

针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果

李佳鸿

重庆市酉阳县人民医院 重庆

【摘要】目的 对小儿肺炎因素和危害分析，总结针对性护理的可行性。**方法** 对 60 例在我院收治的肺炎患儿进行观察，时间为 2023 年 9 月-2024 年 5 月，且随机分为 A 和 B 两组，针对性护理组和常规护理组。两组患儿比较护理前后肺部功能及护理效果。**结果** 经对比后，发现 A 组 FEV₁、FVC、MMEF 数据更优，差异为 P<0.05；两组对比后发现，A 组护理效果占比更高，患儿症状得到快速改善，差异为 P<0.05。**结论** 针对性护理应用价值突出，在小儿肺炎的治疗中实施，症状快速改善，患儿及家属满意度较高。

【关键词】 针对性护理；小儿肺炎；护理效果

【收稿日期】 2024 年 8 月 29 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240310

Clinical effect of targeted nursing in children with pneumonia

Jiahong Li

Department of Anesthesiology, Tujia and Miao Autonomous County People's Hospital, Xiushan County, Chongqing

【Abstract】Objective To analyze the factors and hazards of pediatric pneumonia and summarize the feasibility of targeted care. **Methods** 60 children with pneumonia admitted in our hospital were observed from September 2023 to May 2024, and were randomly divided into two groups A and B, targeted care group and usual care group. The two groups compared the lung function and nursing effect before and after nursing. **Results** After comparison, FEV₁, FVC and MMEF in group A were P<0.05; after the two groups, the nursing effect was higher, and the symptoms of the children improved rapidly, with the difference P<0.05. **Conclusion** The application value of targeted nursing is outstanding, implemented in the treatment of pediatric pneumonia, rapid improvement of symptoms, and high satisfaction of children and their families.

【Keywords】 Targeted nursing; Children with pneumonia; Nursing effect

小儿肺炎为小儿阶段常见且多发病，如果没有及时得到治疗和控制，极易引发诸多并发症的风险，甚至危及生命安全^[1]。患儿临床多出现发热、咳嗽、面色苍白、呼吸困难等表现，由于患儿机体发育尚未成熟，免疫功能薄弱，会反复发作，延长病情，为患儿及家庭造成困扰。随着医疗技术不断发展创新，如今临床护理已成为一项普及内容，对患儿起到很好的治疗辅助作用^[2]。基于此，本文就此针对 2023 年 9 月-2024 年 5 月在我院治疗的 60 例患儿研究，对其实施针对性护理措施，以下展开分析和对比：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次对 60 例在我院收治的肺炎患儿进行观察，时间为 2023 年 9 月-2024 年 5 月，且随机分为 A 和 B 两组，针对性护理组和常规护理组。A 组男性 19 例，女

性 11 例，年龄 2-10 岁，平均年龄（6.23±2.46）岁，病程 2-7d，平均病程（4.51±0.12）；B 组男性 17 例，女性 13 例，年龄 1-11 岁，平均年龄（5.93±2.58）岁，病程 2-6d，平均病程（4.02±0.27）。两组资料无差异性（P>0.05）。

纳入标准：（1）完全符合小儿肺炎诊断标准；（2）年龄均为 1-11 岁之间；（3）资料完整均知情同意。

排除标准：（1）有脏器功能障碍者；（2）语言、精神异常者；（3）有用药过敏史者。

1.2 方法

B 组：实施常规护理。对患儿生命体征监测，如体温、心率、脉搏等，遵医嘱规范用药、合理饮食，提供排痰、雾化护理，指导相关注意事项等常规性护理。

A 组：实施针对性护理。

（1）心理护理。多数患儿心智尚未成熟，难免会

敏感些,尤其针对医院各项治疗当中,很难配合治疗,哭闹不止,出现害怕,同时家属也会产生一定焦虑、抑郁情绪,这对治疗效果极为不利。这时护理人员应主动与患儿及家属沟通,建立和谐关系,增强信任感,通过良好交流,结合患儿年龄段实施护理技巧,针对较小的可对其进行肢体抚摸,利用儿童心理学知识,疏导患儿的不良情绪。针对较大的患儿可对其进行语言鼓励和支持,树立自信心,多赞扬,积极配合治疗。另外,对家属也需进行心理疏导,讲解疾病知识及注意事项,告知以往成案例,稳定情绪,共同配合患者治疗中。

(2) 体温护理。高热是不可缺少的症状,应耐心为家属讲解相关注意事项,对体温、心率、脉搏定时监测,3h 测量 1 次,结合患儿机体状况采取相关降温措施。可通过酒精、冷敷等物理降温方法进行退热,多喝水。如体温过高,超过 38.5℃时,体温监测时间应设定为 1h 测量 1 次。

(3) 用药护理。为患儿及家属讲解合理、规范用药的重要性,应遵医嘱使用退热药物。用药方法、时间、剂量强化指导,确保用药安全性、药效持续性。用药后应动态监测患儿是否有不良反应情况。

(4) 饮食护理。结合患儿病情状况及喜好制定科学、合理饮食方案。应考量营养丰富饮食且易消化为主,营养均衡,以增强机体免疫功能,有对抗病魔的基础。早期饮食应以流质食物,逐渐增加质半流食至正常饮

食,倡导多喝水,促进病情快速康复。

1.3 观察指标

A 组和 B 组通过临床护理后,对各组数据结果比较,采用自制量表进行分析患者各项指标,结果如下:

1.3.1 对比两组患儿护理前后肺部功能:以 FEV1 (L)、FVC (L)、MMEF (L/s) 为评定标准。采用肺功能检查仪。

1.3.2 两组患儿对比护理效果:以效果显著、效果一般、无效为评定标准,效果显著+效果一般=总有效率。其中效果显著说明患儿临床症状痊愈,住院时间短且无并发症情况。效果一般说明症状相对得到改善,但均有咳嗽情况,并发症较少。无效说明症状无改善,且加重的同时并发症较多,住院时间较长。

1.4 统计学方法

两组均通过 SPSS27.0 软件处理分析,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验;计数资料以%表示,采用 χ^2 检验。P<0.05,表示有差异。

2 结果

2.1 对比两组患儿肺部功能

经对比,发现 A 组 FEV1、FVC、MMEF 数据更优,差异为 P<0.05。见表 1。

2.2 对比两组护理效果

两组对比后发现,A 组护理效果占比更高,患儿症状得到快速改善,差异为 P<0.05。见表 2。

表 1 比较两组患儿护理前后肺部功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FEV1 (L)		FVC (L)		MMEF (L/s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	35	0.63±0.25	1.91±0.45	0.96±0.19	2.78±0.67	6.26±0.77	4.73±0.61
B 组	35	0.64±0.26	1.36±0.41	0.98±0.21	1.98±0.62	6.23±0.81	5.39±0.72
t	-	0.164	5.345	0.418	5.185	0.159	4.138
P	-	0.870	0.000	0.677	0.000	0.874	0.000

表 2 两组护理效果比较 [n (%)]

组别	例数	效果显著	效果一般	无效	总有效率
A 组	30	15 (50.00)	14 (46.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
B 组	30	10 (33.33)	12 (40.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
χ^2	-				6.405
P	-				0.011

3 讨论

小儿肺炎通常分为感染性与非感染性,感染性可通过咳嗽和打喷嚏在空气中快速传播,非感染性则没

有传染性^[3]。该病属于儿科常见疾病,由于细菌、病毒、支原体感染从而诱发肺部炎症。肺炎是 5 岁以下小儿死亡的高危因素,患儿发热伴有咳嗽,体温达到 35℃

-40℃, 则症状超过 3-5 天就应加强防范是肺炎的可能性^[4]。患儿出现烦躁、食欲减退、哭闹不止、咳嗽气促、呼吸困难等多种表现, 治疗当中不能够积极配合治疗, 同时家属也可能出现焦躁、抑郁等负面情绪, 对患儿治疗极为不利^[5]。肺炎患儿多数经过良好治疗后可痊愈, 但也有少数病情并未得到控制和改善, 反之更加病情更加严重, 并发症风险上升, 提高了患儿的病死率, 而有效的护理工作是当前临床中不可缺少的一项重要内容^[6]。护理是疾病治疗的重要组成部分, 为患儿提供科学、精准的护理流程内容, 帮助患儿控制病情进一步发展, 症状得以改善^[7]。以往常规护理内容缺少全面性, 过于单一且被动, 患儿及家属实际需求难以得到满足, 而针对性护理是一种新型护理手段, 主要强调全面性与针对性, 全程为患儿与家属提供舒适、优质护理服务, 提高患儿安全性, 为患儿更好地解决困难与不适问题。患儿治疗当中主要阻碍是心理负面情绪问题, 很难积极配合治疗^[8]。而针对性护理是临床不断发展创新的结晶, 有效弥补了以往常规护理的不足之处, 以患儿为服务核心, 尊重患儿和家属思想, 与其建立良好的护患关系, 增强信任感, 了解患儿内心实际想法, 针对性给予心理疏导和安抚, 通过患儿年龄段护理技巧让其从心理及生理层面得到满足, 如儿童音乐、游戏、动画片等, 针对年龄较小患儿可给予肢体抚摸, 给予更多关怀与鼓励, 护理质量和效率不断提升, 患儿临床症状得以快速改善, 安全性更高, 实现最理想的预后效果^[9]。本次研究指出, 经对比, 发现 A 组 FEV1、FVC、MMEF 数据更优, 差异为 $P < 0.05$; 两组对比后发现, A 组护理效果占比更高, 患儿症状得到快速改善, 差异为 $P < 0.05$ 。分析 A 组患儿护理效果更理想, 主要由于患儿年龄尚未成熟, 在临床各项治疗当中难以积极配合, 出现不良情绪, 食欲不佳, 机体免疫功能降低, 因此机体不能够更好地对抗疾病的危害。而通过有效的针对性护理, 对患儿实施个体化护理服务, 让患儿能够积极配合治疗, 症状才能快速得以改善。

综上所述, 针对性护理应用价值较好, 肺炎患儿治疗中采取措施可帮助症状快速得以改善, 促进治疗配合度, 安全性更高, 有研究价值^[10]。

参考文献

- [1] 李慧. 分析针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(22): 180.
- [2] 盛玲莉. 针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(9): 77-78.
- [3] 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(11): 138-139, 145.
- [4] 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.
- [5] 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.
- [6] 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.
- [7] 刘敏, 刘永利, 邢凤霞, 等. 临床治疗中对小儿肺炎患者应用针对性护理对治疗效果的影响[J]. 中外女性健康研究, 2022(4): 109-110.
- [8] 赖素华, 陈聪梅, 涂美玲. 药物超声雾化吸入治疗联合针对性护理治疗小儿肺炎的效果研究[J]. 北方药学, 2022, 19(9): 29-31.
- [9] 湛玲. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果及对生活质量的影 响分析[J]. 婚育与健康, 2021(14): 7.
- [10] 曾晓莉. 针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果观察[J]. 健康必读, 2020(33): 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