

优质护理干预在儿童重症肺炎中的护理效果观察

姚宝莲¹, 王东霞²

¹新疆维吾尔自治区儿童医院重症医学科 新疆乌鲁木齐

²新疆维吾尔自治区儿童医院神经内科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 实验将针对儿童重症肺炎实施优质护理, 对比临床护理成果。**方法** 2021年6月至2022年5月期间, 我院收治了68例儿童重症肺炎患者, 将其当做本次实验的对象, 分组以盲抽的方式选择患者, 优质护理(观察组), 普通护理(对照组)。对比儿童病情康复情况和护理成果。**结果** 从数据可见, 观察组患儿的临床症状消失时间较快, 在退热时间、肺啰音消失时间以及咳嗽消失时间上用时短于对照组, 对比具有统计学意义($P < 0.05$)。与此同时, 观察组家属对护理方案的满意度为94.11%, 优于对照组的79.41%, 差异具有统计学意义。**结论** 采用优质护理对于儿童重症肺炎患者的病情管控效果较好, 可促使儿童早日康, 缓解病痛, 家属对护理工作也给予了高度认可, 值得推广应用。

【关键词】 优质护理干预; 儿童重症肺炎; 护理效果

Observation of the nursing effect of high-quality care intervention in childhood severe pneumonia

Baolian Yao¹, Dongxia Wang²

¹Critical Care Department, Children's Hospital, Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, Xinjiang

²Department of Neurology, Children's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Xinjiang, China

【Abstract】 Objective: The experiment will implement high-quality nursing for children with severe pneumonia, and compare the clinical nursing results. **Methods:** From June 2021 to May 2022, 68 children with severe pneumonia were admitted to our hospital, who were taken as the subjects of this experiment, and the patients were selected by blind drawing, quality care (observation group) and general care (control group). Compare the children's condition rehabilitation situation and nursing results. **Results:** According to the data, the clinical symptoms of the observation group disappeared more quickly, and the time of antipyretic, lung rale and cough disappeared was shorter than the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$). Meanwhile, in the observation group, the family satisfaction with the nursing plan was 94.11%, which was better than 79.41% in the control group, and the difference was statistically significant. **Conclusion:** The use of high-quality nursing is good for the condition control of pediatric severe pneumonia patients, which can promote children's early health and relieve the pain. The families also highly recognize the nursing work, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Quality Nursing Intervention; Severe Pneumonia In Children; Nursing Effect

重症肺炎属于儿科疾病, 也是常见的呼吸系统疾病。这与儿童的中枢调节系统未健全, 机体免疫能力较弱, 肺组织弹性相对较差有关。该疾病的发作急、发展快, 且有咳嗽、发热以及呼吸困难的情况, 对患儿的正常生活作息也产生了严重的影响。有资料表明^[1], 重症肺炎也是5岁以下儿童死亡的主要原因, 在肺炎的基础上引起低氧血症、呼吸窘迫, 除了呼吸系统受累, 也会引起心力衰竭等, 患儿烦躁不安, 安抚难度大。如果耽误治疗, 也可能诱发不同类型、不同程

度的并发症。故而, 我们要在治疗期间加强护理干预, 更好地提供给患儿、家属、优质的护理服务, 在对症治疗和护理下可达到较好预后。鉴于此, 2021年6月至2022年5月期间, 我院收治了68例儿童重症肺炎患者, 将其当做本次实验的对象, 对护理方案的应用情况和调研结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年6月至2022年5月期间, 我院收治了68

例儿童重症肺炎患者, 将其当做本次实验的对象, 分组以盲抽的方式选择患者。其中观察组男性 20 例, 年龄区间保持在 1 到 7 岁, 均值 (3.63±0.72) 岁; 女性 14 例, 年龄区间保持在 1 到 8 岁, 均值 (3.51±0.93) 岁。对照组男性 19 例, 年龄区间保持在 1 到 7 岁, 均值 (3.71±0.23) 岁; 女性 15 例, 年龄区间保持在 1 到 7 岁, 均值 (3.09±0.55) 岁。患儿体征、病程无对比差异, 达到研究标准, $P>0.05$, 无统计学意义。在患儿家属在知情的前提条件下, 了解本次研究实施的诊疗操作, 并签署治疗方案同意书。经过医学伦理委员会批准后开展。

纳入标准: 符合小儿重症肺炎的诊断。

排除标准: 患有其他严重性疾病; 患有精神障碍的患者; 有肝肾功能严重疾病的患者。

1.2 实验方法

对照组为普通护理, 对患儿的病情实施监测, 指导儿童用药, 并与家属沟通治疗方案, 提供饮食建议。

观察组为优质护理, 在优质护理理念的体现中, 首先要强调护理人员的礼仪, 能够以热情的态度接待患儿和家属, 并针对科室情况进行介绍。其次, 强调医院护理服务, 为家属开展系统性健康教育, 并在患儿咳嗽的时候可以使用纸巾捂住口鼻, 要防止病区内病原菌传播与感染。最后则是家庭式服务, 为患儿提供舒适的环境, 整洁的病房, 以及儿童所需的生活用品, 减少儿童对住院治疗的陌生感。在具体实施过程中, 护理人员要做好与家属和儿童的沟通工作, 首先在与儿童的沟通上要具有主动性, 能够结合儿童情志特点, 以讲故事、玩玩具以及动画片等方式来建立信

任关系, 转移注意力, 促使儿童有较为愉悦的情绪。其次, 在病情监测上要记录症状变化, 如体温情况、咳嗽频率等。第三, 要加强呼吸道护理, 如拍背促进痰液排出, 确保呼吸道畅通。对于发热的儿童, 一方面实施物理降温, 另一方面也要注意保暖, 并保障皮肤干燥, 给予患者舒适的康复空间。第四, 机械通气护理, 需要做好通气装备的额检查, 确保鼻塞固定未定, 且进行检查。第五, 饮食指导, 为患儿提供高维生素、高蛋白的营养建议, 鼓励患儿多喝水。最后, 如果患儿出现不适症状, 如惊厥、呼吸不规律等, 需则提示颅内压升高, 可立刻汇报医师进行诊断治疗, 要做好对患儿病情的预见性、防护性护理指导。

1.3 评价标准

研究将对比以下指标, 一是临床症状改善用时, 即在退热时间、肺啰音消失时间以及咳嗽消失时间。二是患者家属对护理人员工作的满意度, 采用问卷星平台发放问卷, 全部回收。

1.4 统计学方法

在数据的录入上应当由两人进行数据整理及核对。采取 SPSS21.0 进行数据处理, 患者的信息确认无误后, 资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 表示, χ^2 检验和 t 检验; 组间对比以 $P=0.05$ 为界值, $P<0.05$ 则表示差异具备统计学含义。

2 结果

就数据中看, 观察组患儿的临床症状消失时间较快, 在退热时间、肺啰音消失时间以及咳嗽消失时间上用时短于对照组, 对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组患者临床主要特征消失时间 ($\bar{x} \pm s$, h)

分组	退热时间	咳嗽消失时间	肺啰音消失时间
对照组 (n=34)	24.58±2.83	40.84±1.38	36.98±1.39
观察组 (n=34)	16.48±2.48	24.68±1.28	24.13±1.25
T	5.685	6.491	8.304
P	<0.05	<0.05	<0.05

与此同时, 观察组家属对护理方案的满意度为 94.11% (32/34), 明显优于对照组的 79.41% (27/34), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

儿童重症肺炎的产与其年龄小, 抵抗力差有关, 且由于细菌、病毒导致, 患儿的表现多有发热、咳嗽, 由此在发生以上症状后应当通过医师诊断分析病情,

及时开展治疗。从治疗措施上看, 多为药物控制来缓解病症, 但是由于病程长, 患儿自身的依从性不高, 故而需要专业的护理指导, 以保障治疗疗效^[2]。

优质护理的实施更具有针对性, 能够结合儿童的身心状态制定可行性护理计划。在当下, 我国医疗模式改进, 除了医学技术的革新外, 护理观念和技术水平也得到了突飞猛进的发展。优质护理服务能够以患

者为中心开展工作, 在服务于患儿病情改善的同时, 也做好家属安抚工作, 讲解重症肺炎的相关知识和治疗要点, 家长的焦虑和紧张情绪也由此得到缓解, 对医院医护人员的信赖度提升^[3]。从重症肺炎上看, 儿童患者的呼吸解剖结构具有特殊性, 且对分泌物的清除能力弱, 在呼吸道内如果分泌物过多, 则会出现痰液堵塞, 也会引起呼吸困难, 由此, 在护理中要最好排痰指导, 如果痰液黏稠则可以实施雾化治疗。护士应当了解儿童重症肺炎的特点和症状, 予以排痰护理, 其中则包括吸痰时将头部偏向一侧, 保持鼻腔和口腔干净, 如果使用专用设备则要做好杀菌消毒处理, 防止口腔细菌感染^[4]。对于有呼吸道堵塞严重的患儿, 要按照步骤先吸氧, 再吸痰。在实施机械通气中, 也要注意口腔分泌物的清除, 以及鼻塞部位的气流量。有学者在调研中指出^[5], 对于小儿重症肺炎的治疗要配合必要的护理指导, 以便于达到更快、更好地康复疗效。

在优质护理指导下, 观察组患儿的护理情况优于对照组, 病情康复用时短, 观察组家属对护理方案的满意度为 94.11%, 高于对照组的 79.41%, 且为患儿和家属营造了舒适、干净的病房环境, 在就诊治疗期间也接纳了来自院内医护人员的关心, 护理服务也更具有人文性特点。与此同时, 我们也要坚持持续质量改进, 对护理工作的内容、流程进行优化, 对患者、家属的需求进行了解, 总结服务中不到位的情况, 并加强对护理人员的内部培训, 对重症肺炎的护理措施和护理要点进行科室分享和回顾, 提升整体医疗服务质量。

综上所述, 采用优质护理对于儿童重症肺炎患者的病情管控效果较好, 可促使儿童早日康, 缓解病痛,

家属对护理工作也给予了高度认可, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 周芳. 优质护理模式在 NCPAP 治疗儿童重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用效果[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(01): 101-102.
- [2] 宋瑶, 古文静. 优质护理干预在儿童重症肺炎中的护理效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(01): 195+197.
- [3] 周玉红, 韩晴晴. 优质护理干预在小儿重症肺炎中的护理效果观察[J]. 临床研究, 2019, 27(03): 153-154.
- [4] 李忠新, 马新星, 刘卉娟. 童趣诱导联合优质护理对学龄期重症肺炎患儿治疗依从性及家属护理工作满意度的影响[J]. 临床研究, 2019, 27(07): 191-193.
- [5] 郑巍. 优质护理对重症肺炎支原体肺炎患儿肺功能的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(08): 158-161.

收稿日期: 2022 年 6 月 23 日

出刊日期: 2022 年 9 月 7 日

引用本文: 姚宝莲, 王东霞, 优质护理干预在儿童重症肺炎中的护理效果观察[J]. 临床护理进展, 2022, 1(3): 120-122

DOI: 10.12208/j.jacn.20221125

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



OPEN ACCESS