

优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果分析

彭燕玲, 彭淑芳

重庆市秀山县中医医院 重庆

【摘要】目的探究在小儿肺炎护理中,选择应用优质护理的效果。**方法** 本医院所有患儿均采用计算机随机分组,60例小儿肺炎患者被平均分为观察组(n=30)和对照组(n=30),前者应用优质护理,后者应用常规护理,实施时间为2021年1月至2022年1月。将两组患儿的症状消退时间、血气分析进行比较。**结果** 在发热、咳嗽、肺啰音、气促的消退以及住院时间的对照中,观察组分别为(2.03±0.75)d、(2.43±0.75)d、(2.40±0.73)d、(2.39±0.76)d、(7.43±1.67)d,耗时均明显短于对照组分别为(2.53±0.36)d、(3.12±0.63)d、(3.61±0.46)d、(3.36±0.81)d、(9.34±1.37)d(P<0.05);在动脉血氧分压、动脉二氧化碳分压、呼吸频率以及心率指标的对照中,干预后,观察组均优于对照组(P<0.05)。**结论** 在小儿肺炎护理中,选择应用优质护理后,有助于缩短患儿的临床症状消退时间,改善血气指标。

【关键字】应用效果;小儿;肺炎护理;优质护理

Analysis of the effect of high-quality nursing in the nursing of children with pneumonia

Yanling Peng, Shufang Peng

Chongqing Xiushan County Hospital of Traditional Chinese Medicine Chongqing

【Abstract】 Objective To explore the effect of selective application of high-quality nursing in the nursing of children with pneumonia. **Methods** All the children in this hospital were randomly divided into two groups by computer. Sixty children with pneumonia were divided into two groups: the observation group (n=30) and the control group (n=30). The former used high-quality nursing, and the latter used conventional nursing. The implementation time was from January 2021 to January 2022. The symptom resolution time and blood gas analysis of the two groups were compared. **Results** In the control group of fever, cough, lung rale, dyspnea and hospitalization time, the observation group was (2.03±0.75) d, (2.43±0.75) d, (2.40±0.73) d, (2.39±0.76) d, (7.43±1.67) d, respectively, and the time spent was significantly shorter than that in the control group (2.53±0.36) d, (3.12±0.63) d, (3.61±0.46) d, (3.36±0.81) d, (9.34±1.37) d, respectively(P<0.05); In the control of arterial partial pressure of oxygen, arterial partial pressure of carbon dioxide, respiratory rate and heart rate, after intervention, the observation group was better than the control group (P<0.05). **Conclusion** In the nursing of children with pneumonia, the application of high-quality nursing is helpful to shorten the time for clinical symptoms to subside and improve blood gas indicators.

【Keyword】 Application effect; children; Pneumonia nursing; Quality Care

肺炎是儿童中最常见的呼吸系统疾病。小儿肺炎发病后,会出现咳嗽、呼吸困难等呼吸道症状,严重者会危及生命。一般来说,这种病的特征是反复发作,需要长期住院治疗,且家属的认知、配合程度参差不齐,因此,需要适当有效的干预方案^[1-2]。其中,优质形式的护理可以使患儿更快地恢复,各

种干预可以促进理想的治疗效果,有效地改善儿童的预后^[3-4]。因此,本研究随机选择在我院收治的小儿肺炎患者,用于探究应用优质护理的积极作用,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本医院所有患儿均采用计算机随机分组, 60 例小儿肺炎患者被平均分为观察组 (n=30) 和对照组 (n=30)。实施时间为 2021 年 1 月至 2022 年 1 月。对照组患儿中, 男性 16 例, 女性 14 例, 患儿年龄最低为 1 岁, 最高不超过 12 岁, 平均年龄为 (6.35±2.45) 岁; 观察组患儿中, 男性 17 例, 女性 13 例, 患儿年龄最低为 2 岁, 最高不超过 12 岁, 平均年龄为 (6.38±2.78) 岁。对两组患儿的一般资料进行统计分析, 结果相似 (P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患儿接受常规护理, 包括对患儿进行住院评估、检查病情、指导用药等, 教会患儿家人正确的药物使用方法, 等患儿病情好转、神志清醒后, 应引导患儿不要吃辛辣刺激的食物, 要多进食高热量、高蛋白、维生素的饮食, 饮食要清淡易消化。

1.2.2 观察组

观察组患儿接受优质护理, (1) 呼吸道管理。护理人员在护理患儿时要注意身体体位, 让患儿保持舒适、适当的姿势, 在治疗过程中还需要根据患儿的实际需求改变体位, 包括采取仰卧位、左侧卧位、右侧卧位等, 使患儿的呼吸道通畅, 定时翻身, 及时清洗患儿口腔、鼻腔及呼吸道分泌物, 患儿痰液较多时适当雾化吸入。(2) 心理护理。护士要仔细观察患儿的生命体征, 为患儿创造温暖的环境, 在患儿哭闹时给予患儿安慰和抚摸, 减少患儿哭闹, 提高患儿的治疗配合, 帮助患儿早日康复。并需要及时把握父母的心理需求, 加强家庭成员的心理关怀, 通过与父母的及时沟通, 告知父母应配合孩子的护理工作。(3) 口腔护理。患儿发病年龄小, 应该尽可能多餐少饮, 注意定期清洁口腔, 饭后给予适量温水。如果发现患儿的嘴唇干燥, 可以用无菌棉签蘸生理盐水擦拭患儿的嘴唇, 保证口腔水分, 防止口腔粘膜干燥。(4) 控制体温管理: 体温超过 40℃ 的儿童容易导致脑损伤。因此, 在给予物理降

温的同时, 要根据医嘱及时给患儿服用退烧药, 以减少发热。(5) 皮肤护理。服用退烧药的患儿出汗较多, 因此要做好皮肤清洁, 立即更换出汗的衣服和尿布, 并及时清洁患儿皮肤, 保持患者皮肤清洁完整, 床单清洁整齐; 选择吸水性强、透气性好的纸尿裤, 及时更换, 防止臀部发红; 对患儿使用过的尿布等物品进行消毒, 以防止交叉感染。(6) 抗感染护理。根据医嘱, 积极做好患儿的抗感染工作, 给患儿使用抗感染药物。注意严格按照医嘱执行泵速, 同时及时准确记录患儿排便量等。(7) 家属健康教育。向家庭传播肺炎疾病知识, 撰写疾病相关知识手册, 确保患儿家庭中的每个人都能正确理解疾病知识, 积极配合临床治疗和护理。对出院儿童, 应加强家庭教育, 将出院后的注意事项告知患儿家属, 定期对患儿进行复查, 对异常情况采取及时有效的处理措施。

1.3 观察指标

①将两组患儿的症状消退时间进行对照, 包括发热、咳嗽、肺啰音、气促的消退以及住院时间。

②对比两组患儿的血气分析指标, 包括 pH 值、动脉血氧分压、动脉二氧化碳分压、呼吸频率等等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行处理。($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 计量资料用 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示。P 评定检验结果, P>0.05 提示无统计学差异, P<0.05 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 将两组患儿的症状消退时间进行比较

在发热、咳嗽、肺啰音、气促的消退以及住院时间的对照中, 观察组耗时均明显短于对照组分别 (P<0.05), 见表 1。

2.2 将两组患儿的血气分析进行比较

在动脉血氧分压、动脉二氧化碳分压、呼吸频率以及心率指标的对照中, 观察组均优于对照组 (P<0.05), 见表 2。

表 1 将两组患儿的症状消退时间进行比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	发热消退时间	咳嗽消退时间	肺啰音消退时间	气促消退时间	住院时间
观察组	30	2.03±0.75	2.43±0.75	2.40±0.73	2.39±0.76	7.43±1.67
对照组	30	2.53±0.36	3.12±0.63	3.61±0.46	3.36±0.81	9.34±1.37
t		3.292	3.858	7.681	4.783	4.843
P		0.002	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 将两组患儿的血气分析进行比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	动脉血氧分压 (mmHg)	动脉二氧化碳分压 (mmHg)	呼吸频率(次/min)	心率(次/min)
观察组	30	79.36±6.46	37.32±1.49	39.54±1.65	132.35±10.32
对照组	30	72.42±6.97	40.15±1.75	45.67±1.43	142.10±10.42
t		4.000	6.744	15.377	3.641
P		0.000	0.000	0.000	0.001

3 讨论

儿童的抵抗力通常较弱,在儿科中,呼吸道疾病相对多发,肺炎可在任何时间段发生,病情进展较快,肺炎患儿的临床症状主要为发热、胸闷、咳嗽,对患儿身体和精神健康都有很大的不良影响^[5-6]。优质护理则是一种以人为本的护理形式,目的是保证患儿在生理和心理上都得到满足,并且可以及时了解患儿病情变化,在最大程度上控制病情发作,因此,需要为患儿实施优质护理干预。

本研究结果显示,在发热、咳嗽、肺啰音、气促的消退以及住院时间的对照中,观察组耗时均明显短于对照组分别为($P<0.05$);在动脉血氧分压、动脉二氧化碳分压、呼吸频率以及心率指标的对照中,干预后,观察组均优于对照组($P<0.05$)。提示对小儿肺炎患者采取优质护理对促进病症消退、改善血气指标具有积极意义。在此护理活动过程中,通过体温监测、物理降温、药物降温、小儿高热状态下的皮肤护理等措施,调节小儿体温中枢功能,控制体温上升^[7-8]。

综上所述,在小儿肺炎护理中,选择应用优质护理后,有助于缩短患儿的临床症状消退时间,改善血气指标。

参考文献

- [1] 杜成娟,韩玉芹.层级链式护理对肺炎患儿症状改善、肺功能及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(18):3427-3430.
- [2] 王玉华.综合护理干预在氧气雾化吸入治疗小儿肺炎患儿中的应用效果[J].中国社区医师,2022,38(21):120-122.
- [3] 侯娜娜.临床路径护理模式在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J].中国社区医师,2022,38(20):123-125.
- [4] 刘晓霞,李昶龙,张卫华.心理护理联合健康教育用于小儿肺炎的效果分析[J].心理月刊,2022,17(12):185-188.
- [5] 冷瑞华,高波,高艳华.转变体位联合心理干预在小儿肺炎护理期间的效果分析[J].心理月刊,2022,17(11):46-48.
- [6] 高丽莉.针对性护理干预在小儿肺炎中的应用效果分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(03):307-308.
- [7] 田小雪.综合护理干预在小儿肺炎护理中的应用分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(03):362-363.
- [8] 李金煜.全程针对性护理干预在小儿肺炎护理中的应用分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(03):363-364.

收稿日期: 2022年10月7日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 彭燕玲, 彭淑芳. 优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(8): 67-69

DOI: 10.12208/j.jmm.202200483

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