

小儿呼吸道支原体感染的临床护理效果探析

杜 慧, 谭春燕, 周 念

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 探究小儿呼吸道支原体感染的临床护理效果。**方法** 实验对象是从 2021 年 1 月至 2021 年 12 月之间来我院治疗的 102 例反复呼吸道支原体感染的患儿为对象分为实验组有 51 人, 采用临床常规护理的基础上加入综合性的护理措施内容; 参考组有 51 人采用临床上常规的护理内容即可。观察两组患儿的临床效果、临床症状复发的频率以及其家长对患儿受到的护理措施的满意程度。**结果** 根据实验结果可知, 实验组患儿的治疗效果有效率、患儿反复呼吸道支原体感染的次数、患病儿童家长对护理措施的满意度均优于对照组, 具有统计学意义。**结论** 应用综合护理措施不仅能提高呼吸道支原体感染的治疗效果, 还能减少疾病复发的次数, 获得患儿家长较高的满意度, 应在临床治疗上大力推广。

【关键词】 小儿呼吸道; 支原体感染; 综合护理

Clinical nursing effect of mycoplasma respiratory tract infection in children

Hui Du, Chunyan Tan, Nian Zhou

Nanchong Central Hospital Sichuan Nanchong

【Abstract】 Objective To explore the clinical nursing effect of mycoplasma respiratory tract infection in children. **Methods:** The experimental subjects were 102 children with recurrent respiratory mycoplasma infection who came to our hospital for treatment from January 2021 to December 2021. They were divided into the experimental group with 51 people. Comprehensive nursing measures were added on the basis of clinical routine nursing. In the reference group, 51 patients received routine nursing care. The clinical effect, the frequency of recurrence of clinical symptoms and the satisfaction of their parents with the nursing measures were observed. **Results:** According to the experimental results, the treatment effect of the experimental group, the number of children with recurrent mycoplasma respiratory tract infection, the satisfaction of the parents of sick children to nursing measures were better than the control group, with statistical significance. **Conclusion:** The application of comprehensive nursing measures can not only improve the therapeutic effect of respiratory mycoplasma infection, but also reduce the number of disease recurrence, and obtain higher satisfaction of the parents of children, so it should be vigorously promoted in clinical treatment.

【Keywords】 Pediatric Respiratory Tract; Mycoplasma Infection; Comprehensive Nursing Care

小儿反复呼吸道感染指的是患儿频繁发生上、下呼吸道感染情况; 发生次数超出正常范围^[1]。从数据看, 学龄前儿童为该疾病高发人群, 因其机体发育不完善, 免疫力低下^[2]。但随着年龄增长, 病发次数可逐渐降低。该疾病的频繁发生会严重影响到患儿身心健康, 情况严重时可导致患儿发生肾炎或心肌炎等疾病。小儿呼吸道支原体感染在治疗过程中很容易出现复发的情况, 如果不及时治愈, 患病时间的延长可能会引起其他疾病, 会对患病儿童的身体产生损害^[3]。因此本文通过进行实验研究在对小儿反复呼吸道支原体感染进行

护理时的措施及护理效果, 现将研究情况报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

实验对象是从 2021 年 1 月至 2021 年 12 月之间来我院治疗反复呼吸道支原体感染的患儿中选择的共有 102 人, 随机将他们分为两组, 一组是实验组有 51 人, 而另一组是实验组有 51 人, 具体基础资料见表 1。通过对比两组的常规资料, 确认无显著性 ($P>0.05$) 差异, 说明实验对象之间可以进行对比实验。

1.2 两组实验对象的护理措施方法

表 1 实验对象之间的资料对比

分组	人数	平均年龄 (岁)	患病时长 (年)	性别	
				男	女
参考组	51	2.47±1.33	3.78±0.41	23	28
实验组	51	2.62±1.51	3.53±0.67	27	24
P	-	>0.05	>0.05	>0.05	

(1) 参考组患病儿童的护理措施内容: ①增强儿童的免疫力, 在日常生活中, 应该多吃一些高蛋白食物, 合理饮食, 以清淡为主, 多吃新鲜蔬菜和水果, 确保儿童的营养均衡。同时要保证儿童有充足的睡眠和适当的体育锻炼, 增强儿童抗病能力。②保持室内空气流通, 在感冒流行的季节尽量不去人群聚集的地方, 防止病毒的传染。在空气质量差的地方也要做好防护, 避免刺激儿童的呼吸道。同时也要注意环境温度, 防止闷热, 鼓励儿童多喝温开水, 保证水分的摄入。③在换季或者气温变化较大时避免注意保暖, 避免儿童受凉引起呼吸道感染, 根据天气变化适当的增减衣物, 而且注意衣物不要过多, 以免影响散热, 在儿童出汗后及时更换衣物, 防止受凉。④针对发热的患儿可以进行物理降温, 必要时使用药物降温即可。

(2) 实验组患儿的综合护理措施 本组护理措施具体包括以下几方面: ①仔细检查患儿患病情况, 排查发病原因, 对症下药, 比如是由病毒感染引起的呼吸道支原体感染, 是否引起了扁桃体、咽喉的肿胀、是否引起了发热、是否对患儿身体的生命体征造成了影响。综合来对疾病进行判断, 用药、护理。②呼吸道支原体感染会让鼻腔、咽喉产生大量分泌物, 会造成患儿呼吸不畅, 应及时清理鼻腔咽喉分泌物, 可以通过吸痰、雾化、药物、鼻腔清洗等措施对其进行缓解③一般由病毒引起的呼吸道支原体感染, 会有引起发热的可能, 所以一定要密切关注患儿体温的变化, 一旦发现患儿出现发热情况应立即进行物理降温, 当体温超过 38.5℃且物理降温无效时可采取药物降温, 因为长时间的高烧会对患儿身体的造成伤害。④疾病相关知识的普及和宣讲也很重要。呼吸道支原体感染很容易复发, 而且病程会延长, 因此需要及时全面的将相关医疗常识和知识告知家长, 在生活中做好预防措施, 尽量避免呼吸道支原体感染的可能。另外还要与家长一起对患儿进行安抚, 因为身体的不适和药物的作用可能会使儿童产生烦躁、哭闹的负面情绪, 也不配合治疗, 所以需要通过护理人员与家长的语言安

抚、动作鼓励, 给儿童给予安全感, 使其放松尽快恢复下来, 全力配合治疗, 尽快康复。由于人体存在第一、第二、第三免疫系统, 这使得人体具有一定免疫外来病菌的抵抗手段。这也意味着提高人体的免疫系统功能也是一种能够抵抗支原体感染的方式, 长期进行锻炼, 多出去走动, 接触到阳光、进行有氧运动, 提升全身的免疫力。多食用新鲜的蔬菜和水果, 且在食用食物时需要清洗干净, 防止支原体附着在食物表面。

1.3 观察指标

在实验期间观察两组患儿的临床治疗效果、临床症状复发的频率以及其家长对患儿受到的护理措施的满意程度。

1.4 统计学分析

临床数据统一收集于 Excel 2021 表格, 使用 SPSS23.00 软件分析指标, 率 (n,%) 为计数资料, χ^2 检验; 计量资料为均差, [n ($\bar{x} \pm s$)] 表示, t 检验; 指标统计学以 P<0.05 为标准。

2 结果

2.1 对比两组实验对象患病儿童临床治疗的效果

根据实验结果可知, 实验组患儿的治疗效果有效率是 94.12%, 而参考组的是 76.47%, 对比两组之间差异很明显 (P<0.05), 具体数据见表 2。

表 2 对比两组实验对象临床治疗的效果

分组	人数	非常有效	有效	无效	有效率 (%)
参考组	51	15	24	12	76.47
实验组	51	25	23	3	94.12
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 对比两组患病儿童病情出现反复的情况

统计患儿反复呼吸道支原体感染的次数, 实验组复发的次数远比参考组的要少很多, 且数量之间的差异明显 (P<0.05), 具体数据见表 3。

表 3 对比两组患病儿童病情出现反复的情况

分组	人数	复发次数	复发率 (%)
参考组	51	7	13.73
实验组	51	2	3.92
P	-	-	<0.05

2.3 对比两组患儿家长对护理的满意度

调研两组患病儿童家长对护理措施的满意度时发现, 实验组的满意度是 98.04%, 参考组的满意度仅仅

84.31%, 两组之间差异显著且 $P < 0.05$, 具有统计学意义, 具体见表 4。

表 4 对比两组患儿家长对护理的满意度

分组	人数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
参照组	51	23	20	8	84.31
实验组	51	27	23	1	98.04
P	-	-	-	-	<0.05

3 总结

儿童呼吸道感染可分为两种。一种是呼吸道支原体感染, 呼吸道支原体感染的主要原因是因为病毒的感染, 占 70%~80%, 少部分原因是因为细菌的感染, 占 20%~30%。具体来讲, 造成呼吸道支原体感染的原因大致可以分为四类: (1) 过敏因素, 如果儿童有过敏史也可能造成呼吸道支原体感染^[4]。(2) 外界因素, 气候的变化和季节的改变, 如冬季更容易出现呼吸道支原体感染, 同时粉尘和空气污染等的刺激, 也可能引发儿童呼吸道支原体感染。(3) 感染因素, 细菌和病毒感染是造成儿童呼吸道支原体感染的主要因素, 较为常见的有人鼻病毒、呼吸道合胞病毒等。(4) 自身免疫力低下, 如体热过重、营养不足等, 也容易造成呼吸道支原体感染。另一种是下呼吸道感染, 主要原因则是病原体的感染, 包括病毒、细菌、支原体等。由于儿童的抵抗力较弱, 容易出现呼吸道感染的情况, 如果没有及时控制导致病情迁延至下呼吸道, 就容易出现急性支气管炎或支气管肺炎等下呼吸道感染症状。

当儿童出现呼吸道支原体感染时, 出现的症状与普通感冒相似, 这种病情主要是由呼吸道的病毒引起, 可能会具有传染性, 症状以全身中毒病状为主, 呼吸道症状较轻。轻度的呼吸道支原体感染一般会出现鼻塞, 流清鼻涕, 打喷嚏, 同时可能出现畏寒、发热头痛以及四肢酸痛乏力等。较严重的患者鼻涕由稀薄变粘稠, 并且出现咳嗽、咽部不适等症状。通常情况下, 儿童得了呼吸道支原体感染以后, 会出现发热的症状, 有些还会出现畏寒怕冷、头痛头晕、全身无力、食欲不振等症状, 也有的会出现咽痛、扁桃体炎, 咽部红肿等。除了常见的症状外, 婴儿时期的呼吸道支原体感染也可能导致消化道疾病, 并且出现呕吐腹痛等症状。与呼吸道支原体感染相比, 儿童下呼吸道感染更

为严重, 如果说呼吸道支原体感染相当于我们所说的感冒或者是咽炎, 那么下呼吸道感染大概就是急性的支气管炎和肺炎。下呼吸道感染主要的五大典型症状包括咳嗽咳痰、胸痛、胸闷、发热以及喘息等, 一般在初期时, 患者会出现比较干燥黏稠的痰液, 到后期时, 患者由于干咳到咳痰。如果导致肺炎, 还会出现持续性的发热, 在炎症比较严重时还会出现哮鸣音和喘息等症状。

本文上述研究表明, 实验组患儿的治疗效果有效率是 94.12% 高于参考组 76.47% ($P < 0.05$); 实验组复发的次数 (3.92%) 远比参考组 (13.73%) 的要少很多, 且数量之间的差异明显 ($P < 0.05$); 实验组的满意度 98.04% 高于参考组 84.31% ($P < 0.05$)。可见, 本文提出的这一护理措施应用价值显著。

综上所述, 小儿呼吸道支原体感染患儿, 实施综合护理, 可实现临床疗效与患儿家属满意度的提升, 降低复发率。

参考文献

- [1] 陈建平, 陈布蕾. 小儿呼吸道支原体感染的临床护理效果[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(21): 3810-3811.
- [2] 王莉, 马荣伟. 个性化护理干预在小儿肺炎支原体感染患儿中的应用效果[J]. 护理研究, 2017, 31(09): 1143-1145.
- [3] 王晓红. 分析小儿呼吸道支原体感染的临床护理效果[J]. 中国医药指南, 2016, 14(14): 280-281.
- [4] 孙淑贞. 小儿呼吸道支原体感染临床护理效果观察分析[J]. 临床医学, 2013, 33(05): 126-127.

收稿日期: 2022 年 4 月 22 日

出刊日期: 2022 年 6 月 30 日

引用本文: 杜慧, 谭春燕, 周念, 小儿呼吸道支原体感染的临床护理效果探析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4): 149-151.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220184

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