

整体护理在小儿腹泻护理中的应用效果分析

毕敬华

泰安市妇幼保健院 山东泰安

【摘要】目的 分析小儿腹泻患儿使用整体护理的效果。方法 从2020年1月-2022年1月内因腹泻入院的患儿中选择40例研究,根据护理形式对其进行分组,即实验与对照,分别20例。对照组接受常规护理,实验组接受整体护理,对比效果。**结果** 实验组别患儿的临床护理有效率显著高于对照组别患儿的临床护理有效率,且实验组别患儿症状改善时间显著要比对照组别患儿低一些,且 $P < 0.05$ 。护理前患儿焦虑等不良心态未有改变且处于较差状态,比较没有差异性 $P > 0.05$ 。护理后,实验组心态表现相比对照组更优,同时发热、止泻等指标改善情况更好, $P < 0.05$ 。**结论** 将整体护理用于小儿腹泻患儿内,可以改善患儿家属的情绪,缓解症状,提升有效性,值得应用于临床护理小儿腹泻中。

【关键词】整体护理; 小儿腹泻; 护理效果

Effect analysis of holistic nursing in the nursing of infantile diarrhea

Jinghua Bi

Taian maternal and child health care hospital Shandong Taian

【Abstract】 **Objective** to analyze the effect of holistic nursing on children with diarrhea. **Methods** from January 2020 to January 2022, 40 children hospitalized due to diarrhea were selected for study. They were grouped according to the form of nursing, that is, experiment and control, 20 cases respectively. The control group received routine nursing and the experimental group received holistic nursing. **Results** the clinical nursing efficiency of children in the experimental group was significantly higher than that of children in the control group, and the symptom improvement time of children in the experimental group was significantly lower than that of children in the control group ($P < 0.05$). There was no change in children's anxiety and other bad mentality before nursing, and there was no difference ($P > 0.05$). After nursing, the psychological performance of the experimental group was better than that of the control group, and the improvement of indexes such as fever and diarrhea was better ($P < 0.05$). **Conclusion** applying holistic nursing to children with diarrhea can improve the mood of children's families, alleviate symptoms and improve effectiveness. It is worthy to be applied to clinical nursing of children with diarrhea.

【Keywords】 Holistic nursing; Infantile diarrhea; Nursing effect

小儿腹泻属于一种由于多种病原微生物、多种致病因素对人体产生作用,并诱发小儿出现腹泻情况的疾病^[1]。小儿腹泻的主要特点,是患儿正常的排便次数增加以及粪便形状出现改变,小儿腹泻患儿在出现腹泻症状的同时,还会出现发热、腹痛以及呕吐等症状,并且患儿可能会伴随不同程度的水电解质紊乱等情况^[2]。小儿腹泻的诱发因素包括病毒、细菌、寄生虫以及真菌感染等情况。此外,当

小儿出现肠道外感染、乱用抗生素导致的肠道菌群出现紊乱、过敏情况以及气候原因,也能导致小儿出现腹泻的情况。因此,本文将分析整体护理用于小儿腹泻护理内的效果,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年1月-2022年1月内因腹泻入院的患儿中选择40例研究,根据护理形式对其进行分组,

即实验与对照,分别 20 例。对照组男:女 10:10 例,年龄均值 (2.6 ± 0.1) 岁,腹泻频率 (5.0 ± 1.1) 次/d; 实验组男:女为 12:8 例,年龄均值 (2.5 ± 0.2) 岁,平均发作 (5.8 ± 0.9) 次/d, $P > 0.05$ 纳入标准:

(1) 知情同意,且积极参与。(2) 确诊为小儿腹泻。排除标准:(1) 存在血液疾病。(2) 存在传染病变。

1.2 方法

对照组接受常规护理,实验组接受整体护理:

(1) 健康教育:向家属普及小儿腹泻相关的知识、发病机制、治疗方式以及注意事项,利用通俗易懂的语言对其讲述配合治疗的重要性。同时,告知家长饮食、生活卫生方面对腹泻发展的影响,在日常生活中要注意房间清洁工作,同时在秋季腹泻好发季节为小儿做好保暖工作养成良好的生活习惯。护理人员可以为患儿家属发放疾病知识手册以及图片等内容,进而提高患儿家属以及患儿对疾病的认知程度。并且,通过健康教育可以让患儿家属了解更多的疾病知识,促使患儿家属在日常生活中,可以有意识地预防患儿出现腹泻。(2) 饮食护理:在饮食上少吃辛辣等刺激性食物,多吃蔬菜和水果,补充营养,保证小儿能有充足的睡眠。若患儿太小仍旧处于母乳喂养阶段,则表示护理人员应该告知其喂养技巧,应该以少量多次方式给予小儿母乳,减少腹泻次数。若小儿已经超过六个月或处于六个月,表示可以适当为孩子添加一些辅食,以清淡、易消化为主加强患儿吸收从而帮助小儿的饮食能逐渐过渡到正常状态。饮食顾全营养性保证有足够的摄入量,加强机体免疫力。(3) 心理护理:因腹泻会反复发作因此小儿和家长皆会产生不良心理,护理人员应采用温和的语言、积极的态度与患儿进行沟通,倾听对象的需求及时施以心理疏导减少抵抗性。(4) 加强监测、补液护理:护士应在其治疗中勤加测定小儿的基本体征是否稳定,并记下其排便次数,为其定期测量体温。然后根据小儿体征状况按照医嘱施以补液护理,及时缓解或改善小儿的脱水症状,例如临床常用的 ORS 补盐液使用频率便相对较高。脱水严重的患儿,需实施静脉滴注,严格遵循先盐后糖、先快后慢、先浓后淡的原则进行输液,且注意补钾的浓度,以免出现不良现象。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组患儿的临床护理有效率,包括显效、有效以及无效。显效,症状基本缓解;有效,症状有所改善;无效,症状未改善。

对比两组患儿疾病症状的改善时间,指标包括腹泻、发热以及呕吐。

对两组患儿实施不同护理干预,对比家属护理前后的情绪。采用焦虑自评量表与抑郁自评量表对两组患儿心理状态,得分越低表示心理状态改善情况越好。各项体征改善指标时间越短,护理措施越优。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析,计数型指标则以例 (n/%) 表示, χ^2 检验,计量型指标则选用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 描述、t 检验。 $P < 0.05$, 则具有差异。

2 结果

2.1 护理有效性

实验组显效为 10, 有效为 9, 无效为 1, 总有效率为 95%, 对照组显效为 8, 有效为 6, 无效为 6, 总有效率为 6, 对比 X^2 为 4.3290, $P < 0.05$ 。

2.2 相关指标

实验组腹泻改善时间为 (2.74 ± 0.64) d, 发热改善时间为 (1.02 ± 0.21) d, 呕吐改善时间为 (1.21 ± 0.29) d, 对照组腹泻改善时间为 (3.54 ± 0.54) d, 发热改善时间为 (2.14 ± 0.34) d, 呕吐改善时间为 (2.41 ± 0.31) d, 对比 T 为 4.2142、3.4512、2.6210, $P < 0.05$ 。

2.3 情绪改善

护理前,实验组家属焦虑评分为 (51.53 ± 5.24) 分,抑郁评分为 (53.51 ± 5.19) 分,对照组家属焦虑评分为 (52.49 ± 5.38) 分,抑郁评分为 (54.43 ± 5.23) 分,对比 T 为 0.5717、0.5584, $P > 0.05$ 。护理后,实验组家属焦虑评分为 (21.92 ± 2.93) 分,抑郁评分为 (21.56 ± 2.57) 分,对照组家属焦虑评分为 (33.82 ± 3.84) 分,抑郁评分为 (34.22 ± 3.14) 分,对比 T 为 11.0179、13.9532, $P < 0.05$ 。

3 讨论

小儿腹泻疾病主要是指儿童由于多种病原体、多种不同因素诱发的一种疾病,该病的发生因素可以分为感染性因素以及非感染性因素^[3]。小儿感染性腹泻大多是有病毒所致,部分患儿可能由于细菌

感染以及肠胃道感染引起腹泻,而非感染性腹泻长是由于饮食因素、个人体质以及气候等原因^[4]。疾病症状较轻的小儿腹泻患儿,肠胃出现胃肠道,临床表现,通常表现为食欲不振呕吐或偶尔出现,并且患儿的大便次数会显著增加,大便的性状也会发生一定的改变,患儿每日排便次数可达3-10次左右^[5]。小儿腹泻患儿程度较轻通常会出现脱水及全身酸痛毒的表现,患儿通常在数日内逐渐恢复健康,其常见的感染因素,多为饮食因素以及胃肠道外感染^[6]。儿童长期病比较快部分患儿,也可由于轻型腹泻逐渐加重,进而发展为重型腹泻^[7-14]。重型小儿腹泻患儿除了会出现比较严重的胃肠道,临床表现外,还还会存在显著的脱水,全身电解质紊乱以及中毒等表现,患儿会出现发热、精神萎靡或者昏迷等情况,其多是由于胃肠道内感染所致。

由于小儿的身体结构与成人存在部分不同,故采用传统的护理形式进行护理,无法充分满足患儿的实际需求,且效果不佳。整体护理作为一种全面护理措施,主要是将患儿的病情作为基础后,分析患儿存在的护理问题,随后根据问题制定合理的干预措施,纠正患儿的症状,提升护理效果。将整体护理用于小儿腹泻护理内,可以对患儿的饮食进行干预,并让家属掌握更多的知识内容。护士可以对患儿进行详细的观察,充分掌握患儿的病情变化。若患儿存在脱水症状时,可以及时对其进行干预,一旦发生异常现象,可以及时告知医生进行处理。同时,整体护理还能改善家属的情绪,避免家属因患儿的症状出现紧张、焦虑等不良情绪,解决患儿临床问题的同时,安抚家属。

综上所述,小儿腹泻患儿接受整体护理后,各项指标显著改善,家属情绪有所缓解。

参考文献

- [1] 赵梅锋,麦玉娟,廖小燕,吴淑玲. 整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的应用[J]. 中国社区医师,2021,37(22):164-165.
- [2] 孙金丽. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用[J]. 山西医药杂志,2020,49(12):1619-1620.
- [3] 关小竹,牛彩霞. 整体护理在小儿腹泻护理中的效果观察及满意度影响评价[J]. 黑龙江中医药,2020,49(03):24-243.
- [4] 薛继梅. 分析整体护理在小儿腹泻护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(43):77+79.
- [5] 张永红,李建超. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用效果观察及有效性分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(39):123.
- [6] 廖燕芳,邓秀芳. 整体护理在小儿腹泻护理中的应用研究[J]. 心理月刊,2020,15(09):134.
- [7] 林丹. 整体护理服务模式对小儿腹泻患儿临床症状及生活质量的价值[J]. 中外医学研究,2020,18(10):68-70.
- [8] 李慧贤. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用[J]. 中国医疗设备,2016(S1):2.
- [9] 陈素莉,郑四敏,郑小滨,等. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用[J]. 医学美容:中旬刊,2015,24(4):1.
- [10] 史国晶,盛敬伊,程艳萍. 整体护理在小儿腹泻护理中的应用效果分析[J]. 中国医药指南,2016,14(21):1.
- [11] 代秀琼. 整体护理程序用于小儿腹泻护理的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志,2016(22):2.
- [12] 邓生华. 整体护理在小儿腹泻护理中的应用效果分析[J]. 中外医学研究,2015,13(19):2.
- [13] 田芸. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用效果[J]. 医疗装备,2016,29(10):1.
- [14] 王亚艳,朱秀玲. 小儿腹泻护理中整体护理干预的应用效果评价[J]. 中国妇幼健康研究,2017(S3):2.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月29日

引用本文: 毕敬华, 整体护理在小儿腹泻护理中的应用效果分析[J]. 国际儿科研究杂志, 2022, 2(1): 29-31
DOI: 10.12208/j. ijped.20220008

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