

综合性护理对小儿肺炎治疗效果的影响

李迎春

中国医科大学附属盛京医院大连医院 辽宁大连

【摘要】目的 探讨并分析综合性护理对小儿肺炎的临床治疗效果。方法 选取我院2019年1月到2020年1月期间的300例小儿肺炎患儿为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究,分为研究组和对照组,每组150例患儿,研究组小儿肺炎患儿采取综合性护理干预,对照组患儿采取常规护理干预。**结果** 研究组小儿肺炎患儿的治疗依从性(98.00%)显著高于对照组(86.00%),研究组小儿肺炎患儿的退热时间、咳嗽消失时间、肺啰音消失时间以及住院时间显著短于对照组,差异显著。**结论** 将综合性护理应用于小儿肺炎患儿的治疗中,能够有效提高患儿的治疗依从性,从而促进患儿恢复,缩短患儿的住院时间,值得在目前临床中推广应用。

【关键词】综合性护理;小儿肺炎;治疗依从性

Effect of comprehensive nursing on the treatment of children's pneumonia

Yingchun Li

Shengjing Hospital Affiliated to China Medical University Dalian Hospital Dalian City Liaoning Province

【Abstract】 Objective To explore and analyze the clinical effect of comprehensive nursing on children with pneumonia.**Methods** 300 children with pediatric pneumonia in our hospital from January 2019 to January 2020 were selected as the subjects of this study. The study was carried out by computer table method and divided into study group and control group, with 150 children in each group. Comprehensive nursing intervention was taken for children with pneumonia in the study group, and routine nursing intervention was taken for children in the control group.**Results** The treatment compliance of children with pneumonia in the study group (98.00%) was significantly higher than that in the control group (86.00%). The antipyretic time, cough disappearance time, lung rale disappearance time and hospitalization time of children with pneumonia in the study group were significantly shorter than those in the control group.**Conclusion** The application of comprehensive nursing in the treatment of children with pneumonia in children can effectively improve the treatment compliance of children, thus promoting the recovery of children and shortening the hospitalization time of children, which is worth popularizing in the current clinical application.

【Key words】 Comprehensive nursing; Pediatric pneumonia; Treatment compliance

小儿肺炎是目前临床中常见的呼吸系统疾病,主要是由于病原体感染或者其他因素所引起的肺部炎症,多发于冬春季^[1]。小儿肺炎患儿在发病后,患儿会出现发热、咳嗽、喘息等临床症状,随着病情的不断发展,患儿还会出现拒食、嗜睡、呼吸困难等表现,严重者甚至威胁患儿的生命安全^[2]。小儿肺炎患儿由于年龄较小,抵抗力较低,并且由于

疾病的原因患儿会出现哭闹现象,导致患儿的治疗依从性较差,在目前临床治疗中增加一定难度,所以对小儿肺炎患儿的给予必要的护理干预是目前临床中的关键性内容^[3]。综合性护理主要根据患儿的实际病情展开针对性的护理措施,为患儿提供全面、优质的护理服务,能够提高患儿的治疗依从性,从而有效促进患儿恢复^[4]。因此,最后选取我

院 2019 年 1 月到 2020 年 1 月期间的 300 例小儿肺炎患儿为本次研究对象探究分析综合性护理的临床应用效果, 具体报告内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 1 月到 2020 年 1 月期间的 300 例小儿肺炎患儿为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究, 分为研究组和对照组, 每组 150 例患儿, 研究组患儿的男女比例为 80/70, 平均年龄为 (3.32±0.56) 岁, 对照组患儿的男女比例为 85/65, 平均年龄为 (3.64±0.24) 岁, 将研究组与对照组患儿的基本资料进行对比分析, 差异并无统计学意义 ($P>0.05$), 因此可以进行本次研究比较。

1.2 方法

对照组小儿肺炎患儿采取常规护理干预。具体护理内容包括: 在患儿入院时护理人员需要给予患儿家属必要的健康宣教, 关注患儿的病情变化, 同时需要遵照医嘱进行用药指导, 并告知患儿家属相关注意事项。

研究组小儿肺炎患儿采取综合性护理干预。具体护理内容包括: (1) 健康宣教: 护理人员需要向患儿家属讲解小儿肺炎的相关知识, 主要包括发病原因、临床症状、治疗方式以及相关注意事项, 使患儿家属了解患儿的病情, 从而积极配合后续治疗。(2) 环境护理: 为患儿提供温馨舒适的病房环境, 保持病房干净整洁, 定期进行清洁消毒, 并保证患儿拥有安静的休息环境, 不可过于吵闹嘈杂, 影响患儿休息, 保持病房内温度湿度适宜, 定时通风保证空气清新。(3) 体温护理: 护理人员需要定时为患儿测量体温, 在温度过高时, 可以给患儿进行温水擦拭或者局部冷敷等物理降温措施, 如果效果不明显或者体温持续升高时, 应遵医嘱给予患儿退热药物。(4) 心理护理: 患儿会因为静脉注射时产生疼痛、或者由于咳嗽、体温过高等临床症状导致患儿难受, 并出现哭闹现象, 护理人员可以准备小玩具安抚患儿情绪, 并且鼓励患儿

勇敢对抗疾病, 与患儿沟通时语气要温柔、和蔼, 减轻患儿对陌生的恐惧感, 并拉近与患儿之间的距离, 患儿家属由于对患儿的担心也会出现一些不良情绪, 护理人员需要与家属积极沟通, 使患儿家属有效配合治疗。(5) 饮食护理: 护理人员需要告知患儿家属让患儿多摄入优质蛋白、维生素等易消化、清淡的食物, 维持患儿机体所需营养, 提高免疫力, 并保障患儿每天摄入足够水分, 可以采取少食多餐原则进行饮食。(6) 日常生活护理: 护理人员需要叮嘱患儿家属要保障患儿充足的睡眠, 日常需要勤洗手, 培养良好生活习惯, 可以带领患儿进行适量运动, 从而增强患儿免疫力。(7) 出院护理: 在患儿出院前, 应该保证患儿的身体各项指标符合出院标准, 并给予患儿家属必要的出院指导, 告知患儿出院后的日常注意事项。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组小儿肺炎患儿的治疗依从性。护理依从性共分为三种情况, 分别为完全依从、部分依从、不依从情况。总依从率= (完全依从+部分依从)/总例数*100%。

对比两组小儿肺炎患儿的临床治疗效果。主要包括患儿的退热时间、咳嗽消失时间、肺啰音消失时间以及住院时间等。

1.4 统计学处理

采用统计学软件 SPSS17.0 进行分析, 计数资料采取卡方检验, 用率 (n%) 表示, 计量资料行 t 检验, 用 (均数±标准差) 表达, 以 $P<0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组患儿的治疗依从性比较

研究组小儿肺炎患儿的治疗依从性 (98.00%) 显著高于对照组 (86.00%), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表 1。

2.2 两组患儿的临床治疗效果比较

研究组小儿肺炎患儿的退热时间、咳嗽消失时间、肺啰音消失时间以及住院时间显著短于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表 2。

表 1 两组患儿的治疗依从性比较[(%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组 (n=150)	62 (41.33)	67 (44.67)	21 (14.00)	129 (86.00)
研究组 (n=150)	93 (62.00)	54 (36.00)	3 (2.00)	147 (98.00)
χ^2	-	-	-	14.6739
P	-	-	-	0.0001

表2 两组患儿的临床治疗效果比较[$\bar{x}\pm s, d$]

组别	退热时间	咳嗽消失时间	肺啰音消失时间	住院时间
对照组 (n=150)	5.19±0.95	5.65±0.91	5.89±0.76	9.25±0.69
研究组 (n=150)	2.56±0.79	4.19±0.48	3.88±0.62	6.36±0.24
t	26.0698	17.3801	25.0988	48.4501
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

小儿肺炎是儿童尤其是婴幼儿中常见的一种感染性疾病,也是导致婴幼儿死亡的重要原因^[5]。患儿由于免疫系统的防御功能发展并不完善,当小儿抵抗力较低时,病原体极易入侵肺部,从而导致小儿肺炎的发生,并且发病通常较为严重^[6]。小儿肺炎患儿在发病后会出现发热、咳嗽、气促等临床症状,严重者可能导致患儿出现呼吸困难,从而引发心力衰竭甚至威胁患儿的生命安全^[7]。在治疗过程中患儿由于年纪较小,对于疼痛以及恐惧情况都会出现哭闹现象,从而影响正常治疗,导致治疗效果不明显,所以给予患儿必要的护理干预十分重要,能够有效提高患儿的治疗效果^[8]。综合性护理主要包括对患儿进行健康宣教、环境、体温、心理、饮食、日常生活以及出院等一系列综合性的护理干预,能够有效提高患儿家属对疾病的正确认知,并改善患儿在日常生活中的不良习惯,并且能够积极有效的配合治疗,提高患儿的治疗依从性,从而有效促进患儿恢复,具有重要的应用意义^[9]。

综上所述,将综合性护理应用于小儿肺炎患儿的治疗中,能够有效提高患儿的治疗依从性,从而促进患儿恢复,缩短患儿的住院时间,值得在目前临床中推广应用。

参考文献

- [1] 王玉华.综合性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.

- [2] 刘钰,周真真.综合护理运用于小儿肺炎的临床效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(04):699-701.
- [3] 胡丽丽.综合性护理对小儿肺炎治疗效果的影响[J].实用中西医结合临床,2022,22(07):121-123.
- [4] 万悦.人性化护理干预在小儿肺炎护理中的临床应用效果[J].中国医药指南,2022,20(03):47-50.
- [5] 王琴,邹文凯.综合性护理应用在小儿肺炎中对并发症发生率的影响[J].黑龙江医学,2021,45(22):2451-2452.
- [6] 常飞.综合护理在肺炎患儿中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(16):184-185.
- [7] 杜雅杰.优质护理在小儿肺炎护理中的临床效果[J].中国医药指南,2021,19(22):213-214.
- [8] 杨瑞雪.针对性护理模式在小儿肺炎中的应用价值分析[J].中国医药指南,2021,19(20):151-152.
- [9] 于丹.小儿肺炎护理中优质护理干预模式的应用[J].中国医药指南,2021,19(19):220-221.

收稿日期:2022年11月23日

出刊日期:2022年12月25日

引用本文:李迎春.综合性护理对小儿肺炎治疗效果的影响[J].现代护理医学杂志,2022,1(12):85-87

DOI:10.12208/j.jmmm.202200753

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