

## 饮食护理对小儿腹泻的效果及护理质量的影响分析

申红霞

暨南大学附属顺德医院 广东佛山

**【摘要】目的** 探究在对小儿腹泻患儿护理时开展饮食护理对患儿恢复以及护理质量的影响。**方法** 在2022年3月至2023年12月本院小儿腹泻患儿中选择60例为对象，按照数字表随机排序划分对照组（30例，开展常规护理支持）和观察组（30例，开展饮食护理）。针对两组患儿恢复情况以及护理质量进行对比。**结果** 统计两组止泻时间以及退热时间，观察组均较短， $P<0.05$ 。对比两组护理满意度，观察组较高， $P<0.05$ 。护理质量观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对小儿腹泻患儿护理时开展饮食护理干预，可以加快患儿恢复速度，提升护理质量，增加护理满意度。

**【关键词】** 饮食护理；小儿腹泻；护理质量

**【收稿日期】** 2024年5月10日 **【出刊日期】** 2024年6月15日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240110

### Analysis of the effect of dietary care on pediatric diarrhea and the impact of nursing quality

Hongxia Shen

Shunde Hospital Affiliated to Jinan University, Foshan, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To explore the impact of dietary care on the recovery and quality of care for children with diarrhea. **Method** From March 2022 to December 2023, 60 children with diarrhea in our hospital were selected as the subjects and randomly divided into a control group (30 cases, receiving routine nursing support) and an observation group (30 cases, receiving dietary care) according to a numerical table. Compare the recovery status and nursing quality between two groups of pediatric patients. **Results** Statistical analysis showed that the observation group had a shorter duration of stopping diarrhea and reducing fever,  $P<0.05$ . Comparing the nursing satisfaction of the two groups, the observation group showed higher satisfaction,  $P<0.05$ . The nursing quality observation group was higher than the control group,  $P<0.05$ . **Conclusion** Dietary nursing intervention in the care of children with diarrhea can accelerate their recovery speed, improve nursing quality, and increase nursing satisfaction.

**【Keywords】** Dietary care; Pediatric diarrhea; Nursing quality

腹泻为儿科消化系统疾病中最常见且接诊量较高的类型，诱发因素较为复杂，饮食不科学、细菌或者病毒感染以及着凉等均可能导致，会直接影响到患儿胃肠道功能。结合该部分患儿临床表现，主要存在有发热、大便次数增加以及脱水等症状，若患儿未及时得到针对性治疗，会增加酸中毒、水电解质紊乱等症状发生率，不利于患儿健康<sup>[1-2]</sup>。在对小儿腹泻患儿治疗过程中，为促使患儿可以迅速进行恢复，做好治疗期间饮食护理同样较为重要。本次研究主要对饮食护理在小儿腹泻患儿护理中的具体效果进行探究。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

在2022年3月至2023年12月本院小儿腹泻患儿中选择60例为对象，按照数字表随机排序划分对照组（30例，开展常规护理支持）和观察组（30例，开展饮食护理）。在患儿组成方面，对照组中男性18例，女性12例，年龄在5~45月，均值为 $(21.58\pm 1.83)$ 。观察组中男性18例，女性12例，年龄在6~42月，均值为 $(21.58\pm 1.92)$ 。针对两组基本资料对比， $P>0.05$ 。

#### 1.2 方法

对照组患儿在治疗期间各方面护理工作都按照常规模式进行，护理人员需准确评估患儿各方面生命指标变化情况，科学用药，并告知患儿家长在治疗期间需要注意的问题等。对于存在有躁动、不安患儿，护理人

员需协助家属及时进行安抚等。为患儿在治疗期间营造舒适的病房环境,合理对病房内温度、湿度等进行调节,增加患儿舒适感。观察组患儿在治疗期间则需要开展饮食护理:(1)日常饮食了解。在患者治疗期间,护理人员需要准确掌握患儿日常饮食情况,包括食物类型、饮食频率等,评估患儿是否存在有不健康饮食行为等。(2)饮食方式制定。针对母乳阶段患儿,护理人员需耐心为母亲讲解正确喂养的方式,结合患儿病症变化情况对喂养频率合理进行控制。并做好患儿母亲的饮食指导工作,告知其在日常生活胡总需保持低盐、低脂食物,保持饮食清淡,可适当增加新鲜水果、蔬菜的摄入,达到补充维生素的目的,有助于提升患儿免疫水平。针对处在辅食阶段患儿,护理人员则需要结合患儿腹泻症状变化情况对患儿饮食方案进行科学制定。按照饮食清淡、容易消化食物为主,按照少量多次的方式进行喂养,早期可以选择米汤或者米糊类食物,可适当增加对蛋白质、碳水化合物丰富食物的摄入。避免单次喂养过量,促使患儿出现腹胀等症状。护理人员需对患儿每日水分摄入量严格进行管理。

### 1.3 观察指标

在本次研究中需对两组患儿止泻时间以及退热时间进行统计,并指导家属对临床护理工作满意度进行评估,在患儿出院时指导家长按照百分制对护理工作评分。85~100分,视为满意。70~85分视为较为满意。70分以下视为不满意。并针对护理质量进行评估,按照百分制对饮食管理、病症管理以及护患沟通三个维度进行评估。

### 1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照 SPSS21.0 进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检验,计量数据则按照均值±标准差表示, $t$ 检验, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿各症状改善时间统计

统计两组止泻时间以及退热时间,观察组均较短, $P<0.05$ ,详见下表 1。

### 2.2 两组护理满意度对比

针对两组护理满意度统计,观察组高于对照组, $P<0.05$ ,详见下表 2。

表 1 两组患儿各症状改善时间统计 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	止泻时间 (d)	退热时间 (h)
观察组	30	3.68±0.35	10.25±2.68
对照组	30	5.26±0.29	20.67±2.41
$t$	-	9.245	13.087
$P$	-	0.001	0.001

表 2 两组护理满意度对比[n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	30	17 (56.67)	12 (40.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	12 (40.00)	12 (40.00)	6 (20.00)	24 (80.00)
$\chi^2$	-	5.241	0.000	12.142	12.142
$P$	-	0.008	1.000	0.001	0.001

### 2.3 两组护理质量对比

结合对两组患儿在治疗期间护理质量评估,在饮食管理方面,观察组为(92.12±1.83),对照组为(82.73±1.92),对比 $t=10.758$ , $P=0.001<0.05$ 。在病症管理方面,观察组为(91.23±1.92),对照组为(81.02±1.68),对比 $t=12.605$ , $P=0.001<0.05$ 。在护患沟通方面,观察组为(89.98±1.88),对照组为(80.14±1.83),对比 $t=13.045$ , $P=0.001<0.05$ 。

## 3 讨论

小儿腹泻在临床一直保持有极高得接诊量,致病因素较多,会针对患儿胃肠道功能造成不同程度影响,促使患儿大便次数增加,伴随有高热、呕吐等方面症状,对患儿健康所造成的负面影响较大<sup>[3-4]</sup>。结合当前接诊可以发现,在多方面因素作用下,小儿腹泻发生率存在有明显增加的趋势。

患儿胃肠道功能尚未发育健全,容易受到外界刺激。在常规护理干预过程中主要结合临床护理规定以及患儿治疗方案等开展各方面护理支持,虽然可以满

足患儿在治疗期间的护理需求,但在促进患儿胃肠道功能恢复方面的效果不佳。在持续腹泻的影响下,容易对患儿胃肠道黏膜造成刺激,降低患儿对于部分(过硬、过冷)食物的耐受性。患儿在治疗期间,饮食同样与病症改善存在有联系,为促使患儿各方面症状可以迅速得到改善,在日常护理过程中更需要做好患儿饮食指导工作,确保患儿在治疗期间保持科学饮食,间接达到促进患儿恢复的目的<sup>[5-6]</sup>。在张丽娥等<sup>[7]</sup>研究中指出,在小儿腹泻患儿治疗过程中开展有效饮食护理干预,可以间接达到促使患儿各方面症状进行改善的目的,加快患儿恢复速度。

在该部分患儿治疗过程中开展饮食护理支持,护理人员准确了解患儿以往饮食习惯,并结合患儿病症特点制定针对饮食干预措施,不仅可以满足患儿在治疗过程中对于营养物质的需求,更可以避免不合理饮食影响到患儿恢复。恢复早期选择清淡、营养丰富食物,避免过早摄入辛辣、油腻或者不容易消化食物,减少对胃肠道的刺激,降低肠道负担,可以为患儿各方面症状迅速改善以及促进患儿恢复奠定基础。部分患儿在长时间腹泻症状的影响下,容易出现畏惧进食或者抵触进食的行为,不利于保障恢复期间正常营养需求。在饮食护理干预过程中,结合患儿的饮食爱好制定饮食方案,能够避免患儿在治疗期间出现不进食的情况。促使患儿可以更加主动进食,保持日常营养需求。在谢亚等<sup>[8]</sup>研究中指出,在小儿腹泻患儿治疗过程中,护理人员结合患儿饮食爱好制定日常饮食方案,可以避免患儿出现抵触进食的行为<sup>[8]</sup>。在喂养过程中,护理人员结合患儿恢复情况对饮食方案制定,明确治疗期间饮食禁忌,可以避免在治疗过程中因饮食不合理对患儿胃肠道功能造成刺激,影响到腹泻症状改善<sup>[9]</sup>。尤其需要避免过早对油腻、生冷以及不容易消化食物的摄入,避免导致患儿胃肠道存在负担,促使患儿恢复早期发生腹胀等症状,影响到患儿恢复。同时,更可以避免因不合理饮食方案,导致患儿出现不适感,影响到患儿与其他治疗、护理操作的配合性。

在本次研究中,观察组患儿在治疗过程中则开展饮食护理,结合观察可见,在该护理模式的作用下,患儿止吐时间、止泻时间以及退热时间明显短于常规护理对照组,表明在该护理模式的作用下,可以间接达到促进腹泻患儿各方面症状改善的目的,有助于患儿恢复。而在李金煜等<sup>[10]</sup>研究中同样指出,在饮食护理干预的作用下,可以加快腹泻患儿恢复速度。且结合对两组患儿在治疗期间护理满意度评估可知,饮食护理配

合常规护理干预,可以增加家属对临床护理干预的满意度,对于保障临床对小儿腹泻的综合护理效果具备有重要作用。此外,结合对两组患儿在治疗期间护理质量评估,在饮食护理干预的作用下,可以进一步保障临床对小儿腹泻患儿的综合护理质量,对于促进患儿进行恢复具备有重要作用,并有助于患儿胃肠道功能进行恢复。

综合本次研究,在对小儿腹泻患儿护理过程中开展饮食护理干预,有助于促使患儿各方面症状进行改善,增加临床护理满意度,保障对该部分患儿的综合护理效果。

### 参考文献

- [1] 黄霞. 饮食护理在小儿腹泻中的临床应用价值分析 [J]. 中国食品工业, 2023, (13): 126-128.
- [2] 王鑫. 整体护理在小儿腹泻护理中的应用效果及临床价值研究 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (09): 121-123.
- [3] 谢英桃, 麦小琴. 中药洗浴联合对症护理方案对 72 例小儿急性腹泻的临床疗效及免疫功能影响 [J]. 四川中医, 2023, 41 (05): 209-212.
- [4] 韩文婷, 王玉莲, 孔娜. 循证护理模式在腹泻患儿静脉输液中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (09): 55-58.
- [5] 于威. 腹泻患儿实施临床护理路径的效果 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (11): 171-173.
- [6] 赵巧燕, 李燕, 陈林林. 临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (05): 180-182.
- [7] 张丽娥, 沈洁. 优质化护理对于小儿腹泻的临床效果探讨 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (05): 124-126.
- [8] 谢亚, 张园. 针对性护理联合中医护理在小儿腹泻中的应用效果及对患儿胃肠道功能的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (07): 157-159.
- [9] 洪文婷. 腹部局部理疗联合手法按摩护理对小儿腹泻患儿症状积分及炎症反应的影响 [J]. 医疗装备, 2023, 36 (03): 130-132.
- [10] 李金煜. 饮食护理在小儿腹泻中的应用效果观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40 (01): 3-6.

版权声明: ©2024 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