

饮食护理在小儿腹泻中的临床应用价值分析

敖燕

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析小儿腹泻患儿行饮食护理效果。**方法** 98例小儿腹泻患儿取自2022年2月-2023年2月期间，以随机数字表法分成参考组和实验组，其中参考组行常规护理，实验组在上述基础上采取饮食护理干预，每组49例。对比两组护理效果。**结果** 护理有效率对比显示，实验组显高于参考组($P<0.05$)。症状缓解时间对比显示，实验组显低于参考组($P<0.05$)。家长护理满意度对比显示，实验组显高于参考组($P<0.05$)。**结论** 小儿腹泻患儿行饮食护理可提升护理效果，有助于缓解其相关症状，提升家长的护理满意度。

【关键词】 小儿腹泻；饮食护理；护理有效率；症状缓解时间；护理满意度

【收稿日期】 2024年3月15日

【出刊日期】 2024年5月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240211

Analysis of the clinical application value of dietary care in pediatric diarrhea

Yan Ao

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Tongji Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the effect of dietary care on children with diarrhea. **Methods** 98 pediatric children with diarrhea were selected from February 2022 to February 2023 and randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine care, while the experimental group received dietary care intervention based on the above, with 49 cases in each group. Compare the nursing effects between two groups. **Results** The comparison of nursing effectiveness showed that the experimental group was significantly higher than the reference group ($P<0.05$). The comparison of symptom relief time showed that the experimental group was significantly lower than the reference group ($P<0.05$). The comparison of parental nursing satisfaction showed that the experimental group was significantly higher than the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Dietary care for children with diarrhea can improve nursing effectiveness, help alleviate related symptoms, and enhance parental satisfaction with nursing.

【Keywords】 Pediatric diarrhea; Dietary care; Nursing effectiveness; Symptom relief time; Nursing satisfaction

小儿腹泻属于临床上多发的胃肠道疾病，引起该病产生的因素较多，可见饮食、感染及季节性因素^[1]。该病症状可见患儿大便次数增加、大便性质改变，该病的治疗临床上多采取抗生素及补液治疗。如果腹泻长期治疗无法治愈，可造成患者产生脱水、虚弱及水电解质紊乱等问题，甚至会引起较多的全身疾病。治疗小儿腹泻，采取有效的护理干预具有重要的意义，为患儿采取优质的饮食护理，能够强化其营养供给，加强其机体免疫力。

为此，98例小儿腹泻患儿取自2022年2月-2023年2月期间，分析小儿腹泻患儿行饮食护理效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

98例小儿腹泻患儿取自2022年2月-2023年2月期间，以随机数字表法分成参考组和实验组，其中参考组行常规护理，实验组在上述基础上采取饮食护理干预，每组49例。其中参考组男性占比为57.14%(28/49)，女性占比为42.86%(21/49)，年龄最小2岁，最大8岁，均值范围(4.54±1.23)岁，病程最短3天，最长15天，均值范围(7.64±1.25)天。实验组男性占比为55.10%(27/49)，女性占比为44.90%(22/49)，年龄最小3岁，最大7岁，均值范围(4.32±1.27)岁，病程最短4天，最长13天，均值范围(7.54±1.32)天。

两组资料对比差异较小 ($P>0.05$)。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入标准

(1) 患儿符合国际或国内公认的腹泻诊断标准,如腹泻持续时间、大便性状改变等,以确保纳入的患儿均为真正的腹泻病例。

(2) 患儿家长或监护人必须同意患儿参与研究,并签署知情同意书。

(3) 患儿基础资料完整。

1.2.2 排除标准

(1) 患有如先天性心脏病、慢性肾脏疾病、恶性肿瘤等其他严重疾病。

(2) 基础资料缺失者。

(3) 中途退出研究者。

1.3 方法

给予两组补液治疗,对其水电解质紊乱及酸中毒予以纠正,按照患儿症状施行止泻、退烧治疗。止泻行蒙脱石散口服治疗,按照患儿体重明确使用剂量,每天1袋,分为3次口服,若患儿无法经口服药,需行直肠给药。在上述基础上,两组给予相应的护理方法。

1.3.1 参考组

本组采取常规护理,给予患儿用药指导,对其各项指标进行密切监控,同时给予家长相关疾病知识教育等。

1.3.2 实验组

本组在上述基础上采取饮食护理,方法如下:

(1) 评估饮食习惯与偏好:在进行饮食护理干预之前,首先需要了解患儿的饮食习惯和偏好。这包括了解患儿平时喜欢吃的食物种类、口味、进食时间等。通过对患儿饮食习惯的评估,可以为制定个性化饮食计划提供依据。

(2) 制定个性化饮食计划:根据患儿的饮食习惯和偏好,结合腹泻的病因和病情,制定个性化的饮食计划。饮食计划应包含易消化、营养丰富的食物,避免油腻、辛辣、生冷等刺激性食物和饮品。

(3) 增加易消化食物摄入:在腹泻期间,患儿的胃肠道功能较为虚弱,需要选择易消化、易吸收的食物,如稀饭、面条、蒸蛋等。同时,适当增加蔬菜、水果等富含维生素和矿物质的食物摄入,有助于促进患儿的恢复。

(4) 避免刺激性食物和饮品:在腹泻期间,患儿应避免摄入油腻、辛辣、生冷等刺激性食物和饮品,以免加重胃肠道负担,影响病情恢复。此外,还应避免摄

入含有咖啡因、碳酸等刺激性成分饮品。

(5) 补充水分和电解质:腹泻容易导致患儿脱水 and 电解质失衡,因此需要及时补充水分和电解质。可以鼓励患儿多喝水、淡盐水、果汁等,以补充体内水分和电解质。

(6) 少量多餐,避免暴饮暴食:在腹泻期间,患儿的胃肠道功能较弱,需要采取少量多餐的饮食方式,避免暴饮暴食。每次进食量不宜过多,以免加重胃肠道负担。同时,应保证饮食的规律性,避免过度饥饿或过度饱食。

(7) 监测饮食后的反应:在进行饮食护理干预过程中,需要密切监测患儿的饮食后反应。如果出现过敏反应、消化不良等情况,应及时调整饮食计划,避免不良反应的发生。

1.4 观察指标

1.4.1 护理有效率

观察分析两组患儿护理效果情况。患儿腹泻症状消失为显效,患儿腹泻症状明显改善为有效,患儿腹泻症状无变化为无效。计算方法:(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 症状缓解时间

观察记录两组症状缓解时间,其中可见腹泻、呕吐及高烧。

1.4.3 家长护理满意度

采取自制的护理满意度问卷表了解家长对本次护理的满意度情况。等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法

本次研究结果数据输入到 SPSS 23.0 软件中计算。其中症状缓解时间为计量资料,采取 $(\bar{x} \pm s)$ 表达,以 t 进行检验;

护理有效率、家长护理满意度为计数资料,采取 (%) 表达,以 (χ^2) 进行检验。若 $P<0.05$,说明两组对比差异明显,有统计学含义。

2 结果

2.1 两组护理有效率对比

表 1 显示,护理有效率对比显示,实验组显高于参考组 ($P<0.05$)。

2.2 两组症状缓解时间对比

表 2 显示,症状缓解时间对比显示,实验组显低于参考组 ($P<0.05$)。

2.3 两组家长护理满意度对比

实验组家长护理满意度为 97.96% (48/49): 非常

满意 39 例，一般满意 9 例，不满意 1 例。参考组家长护理满意度为 79.59% (39/49)：非常满意 22 例，一般满意 17 例，不满意 10 例。 χ^2 检验值： $(\chi^2=8.774, P=0.001)$ 家长护理满意度对比显示，实验组显高于参考组 ($P<0.05$)。

3 讨论

小儿腹泻是一种常见的消化系统疾病，主要表现为大便次数增多和大便性状改变，如大便变稀、呈蛋花

样或水样等。腹泻的原因可能有多种，包括感染因素和非感染因素^[2]。感染因素主要是由病毒、细菌等病原体引起的肠道感染，而非感染因素则可能与喂养不当、过敏等有关^[3]。对于小儿腹泻的治疗，首先需要确定腹泻的原因，以便进行针对性的治疗^[4]。如果腹泻是由感染引起的，需要使用适当的抗生素进行治疗。同时，还需要注意补充水分和电解质，以避免脱水和电解质紊乱的发生^[5]。

表 1 两组护理有效率对比[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率 (%)
实验组	49	29 (59.18%)	18 (36.73%)	2 (4.08%)	95.92% (47/49)
参考组	49	21 (42.86%)	17 (34.69%)	11 (22.45%)	77.55% (38/49)
χ^2	-	2.613	0.044	7.183	7.183
P	-	0.106	0.833	0.007	0.007

表 2 两组症状缓解时间对比 ($\bar{x} \pm s$) (d)

组别	例数	腹泻	呕吐	高烧
实验组	49	3.15±1.45	1.58±0.32	5.42±1.53
参考组	49	5.68±1.43	2.56±1.47	7.32±1.62
t	-	4.324	5.673	6.572
P	-	0.001	0.001	0.001

治疗期间，不论药物的使用或护理均需详细全面。有研究指出，对小儿腹泻进行治疗时，对其饮食进行有效且合理地控制，可在一定程度上加速临床症状减轻，提升治疗效果^[6-7]。本次在小儿腹泻患儿治疗中行饮食护理，结果显示，护理有效率对比显示，实验组显高于参考组 ($P<0.05$)。症状缓解时间对比显示，实验组显低于参考组 ($P<0.05$)。家长护理满意度对比显示，实验组显高于参考组 ($P<0.05$)。提示饮食护理的效果相比较常规护理更好，笔者分析认为，在腹泻期间，患儿的胃肠道功能会受到影响，消化能力下降，通过调整饮食，可以避免进食不洁或者刺激性的食物，从而减轻胃肠道的负担，缓解腹泻症状^[8]。例如，清淡饮食可以减少对胃肠道的刺激，避免食用产气食物可以避免腹胀等不适症状^[9]。腹泻时，患儿容易失去大量的水分和电解质，导致脱水，经饮食调整，可以补充水分和电解质，预防脱水的发生。此外，饮食护理还可以促进患儿的康复。经饮食干预可以提供足够的能量和营养物质，促进患儿的康复^[10]。

综上所述，小儿腹泻患儿行饮食护理可提升护理效果，有助于缓解其相关症状，提升家长的护理满意度。

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] 朱东华,樊艳宏.针对性饮食护理在小儿腹泻中的临床应用价值分析[J].中外医疗,2018,37(13):170-172.
- [3] 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.
- [4] 杨凤兰.临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用及满意度分析[J].黑龙江中医药,2022,51(04):289-291.
- [5] 宋艳艳,王妍,熊亚娟.饮食护理对小儿腹泻的效果及护理质量的影响分析[J].黑龙江中医药,2021,50(05):352-353.

- [6] 姚晶.饮食护理对腹泻患儿病症缓解率及并发症发生率的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(03):301-302.
- [7] 胡娇,陈涵.针对性饮食护理在小儿腹泻中的临床应用价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(14):86-87.
- [8] 韩焯.临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用价值分析[J].中国医药指南,2019,17(27):387-388.
- [9] 王景荣.临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用价值分析[J].中国医药指南,2019,17(26):233.
- [10] 田丽平.临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用价值及临床效果分析[J].中国医药指南,2019,17(05):220-221.

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