

## 综合护理对孤残儿童急性上呼吸道感染的效果研究

王秀娟

潍坊市儿童福利院 山东潍坊

**【摘要】**目的 分析急性上呼吸道感染患儿内孤残儿童均接受综合护理的恢复情况。方法 从 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间因急性上呼吸道感染的患儿内随机选择 76 例实验, 依据护理形式分组, 即实验与对照, 各组患儿 38 例。对照组患儿整体均接受一般临床护理, 实验组患儿整体均接受临床综合护理, 对比效果。**结果** 实验组生活质量评分中的六个项目均显著高于对照组的各项评分, 对比发现  $P < 0.05$ 。实验组总满意度为 97.37%。对照组总满意度为 81.58%。对比发现  $P < 0.05$ 。实验组依从性高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 对急性上呼吸道感染的孤残儿童实施综合护理, 可以改善患儿的生活质量, 提升依从性以及满意度, 让其积极配合临床诊治。

**【关键词】**综合护理; 孤残儿童; 急性上呼吸道感染

### Effect of comprehensive nursing on acute upper respiratory tract infection in orphans and disabled children

Xiujuan Wang

Weifang Children's Welfare Home Shandong Weifang

**【Abstract】 Objective** To analyze the recovery of orphans and disabled children in children with acute upper respiratory tract infection who received comprehensive care. **Methods:** From January 2020 to January 2022, 76 children with acute upper respiratory tract infection were randomly selected for the experiment. They were grouped according to the form of nursing, that is, experiment and control, with 38 children in each group. The children in the control group received general clinical nursing as a whole, while the children in the experimental group received comprehensive clinical nursing as a whole, and the effects were compared. **Results** The scores of six items in the experimental group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The total satisfaction of the experimental group was 97.37%. The total satisfaction of the control group was 81.58%. It was found that  $P < 0.05$ . The compliance of the experimental group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing for orphans and disabled children with acute upper respiratory tract infection can improve their quality of life, enhance their compliance and satisfaction, and make them actively cooperate with clinical diagnosis and treatment.

**【Key words】** comprehensive nursing; Orphans and disabled children; Acute upper respiratory tract infection

临床内上呼吸道感染症状是指人体出现普通感冒, 也是临床内十分常见的一种感染性病变, 该病在我国的发生滤镜较高, 多呈现出一种自限性的情况<sup>[1]</sup>。上呼吸道感染即临床内多见的上感, 主要致病因素为病毒, 极少部分是由于细菌引起的<sup>[2]</sup>。呼吸系统疾病的发病率偏高, 但在发病时间上相对缓慢, 许多患儿的肺功能都会相对受到损害, 从而导致患儿出现死亡, 对患儿的生命带来较大的威胁。

因此, 对上呼吸道感染伴发热症状患儿如果不及时采取有效治疗, 将会使病情进一步发展, 从而影响患儿的治疗效果<sup>[3]</sup>。因此, 本文将分析孤残儿童发生急性上呼吸道感染后接受综合护理的效果, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

从 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间因急性上呼吸道感染的患儿内随机选择 76 例实验, 依据护理形式

分组,即实验与对照,各组患儿 38 例。对照组中男女人数分别为 12 人和 26 人,年龄区间在 3-10 岁之间,以 (7.55±1.45) 岁为年龄区间的平均计算值;实验组中男女人数分别为 13 人和 25 人,年龄区间在 3-10 岁之间,以 (7.65±1.44) 岁为年龄区间的平均计算值。对两组资料分析后,  $P \geq 0.05$ , 具有可比性。纳入标准: (1) 充分了解本次实验内容, 并主动配合参与。 (2) 确诊为上呼吸道感染。 (3) 意识清楚可以正常沟通。排除标准: (1) 凝血障碍。 (2) 合并肺部病变。 (3) 拒绝实验。

### 1.2 方法

对照组患儿整体均接受一般临床护理, 实验组患儿整体均接受临床综合护理: (1) 病情检测: 密切观察患儿的变化, 包括患儿的咳嗽、咳痰等症状, 注意患儿的生命体征变化。如果患儿存在持续性的发热症状, 则需及时采取物理降温等形式, 对患儿的腋下以及颈部进行降温处理, 或使用温水对患儿进行擦浴。护士需重点观察患儿的变化, 尤其是生命体征数值, 一旦患儿发生异常, 需及时报告医生进行处理, 并采取对应的护理措施, 避免病情恶化。

(2) 心理护理: 孤残儿童身体素质稍差, 会出现紧张等情绪, 产生更大的心理负担, 甚至部分患儿会隐瞒自己的病情。同时, 因患儿的沟通能力稍差, 故护士还需对其实施心理疏导, 改善患儿的不良情绪。护士可以采用肢体接触、手势等方式, 拉近与患儿之间的距离, 改善患儿的不良情绪。护士需对患儿采取针对性的护理措施, 以此提高患儿的信心, 让其积极配合诊治工作。 (3) 饮食护理: 护士需保证患儿的饮食少食多餐, 以清淡、易消化、营养丰富的食物为主, 保证摄入营养能够满足机体需求, 保证患儿摄入充足的水分, 提高机体免疫能力, 促进患儿将毒素排出, 降低体温。 (4) 舒适护理: 对于存在功能障碍的患儿, 护士可以通过肢体、表情等方式, 对患儿表达出和蔼的状态, 保持充足的耐心, 与患儿进行沟通、交流, 为患儿准备各种不同的玩具, 并采用多种方式进行接触, 提高患儿的安全感以及信任感, 让其积极配合各项临床工作, 提高舒适度。 (5) 环境护理: 因孤残儿童均存在不同程度的功能障碍或心理障碍, 故护士需根据患儿的

实际情况, 选择合适的措施, 为其提供舒适的环境, 满足患儿的需求。护士需保证病室内空气新鲜, 环境整洁, 温湿度适宜, 并在病床上安置床栏, 将防滑垫放置于卫生间内, 提升患儿的安全性, 避免发生不良事件。病区走廊内的扶手高度需符合儿童升高, 使用颜色活泼的装饰物对病区进行装饰, 改善患儿的紧张情绪。

### 1.3 观察指标

分析护理前后生活质量, 根据量表评价, 分数越高, 则质量越好。

对比护理满意度, 分发自制评分表, 统计总满意度。

对比两组患儿的依从性, 指标包括完全依从、依从与不依从。

### 1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析, 计数型指标 (n/%) 表示,  $\chi^2$  检验, 计量型指标均数±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 生活质量

实验组生理领域为 (86.61±1.20) 分、环境领域为 (86.44±8.34) 分、自身生活质量总主观感受为 (82.01±3.34) 分、心理领域为 (85.41±6.30) 分、自身健康情况总主观感受为 (89.34±0.72) 分、社会关系领域为 (87.34±8.30) 分。对照组生理领域为 (60.10±4.74) 分、环境领域为 (66.61±7.15) 分、自身生活质量总主观感受为 (66.61±7.15) 分、心理领域为 (63.28±7.14) 分、自身健康情况总主观感受为 (75.31±1.21) 分、社会关系领域为 (65.35±5.28) 分对比发现,  $T$  为 33.4221、11.1276、17.0516、14.3266、61.4247、13.7800,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 护理满意度

实验组十分满意为 17, 满意为 20, 不满意为 1, 总满意度 97.37%。对照组患儿十分满意为 15, 满意为 16, 不满意为 7, 总满意度 81.58%。计算发现,  $\chi^2 = 5.029$ ,  $P < 0.05$ 。

### 2.3 依从性

实验组依从性高于对照组,  $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 依从性 (n/%)

组别	例数	完全依从	依从	不依从	总依从率
实验组	38	19	10	0	38 (100%)
对照组	38	20	11	7	31 (81.57%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	7.7101
P 值	-	-	-	-	0.0054

### 3 讨论

人体呼吸道内包含内容较多,如鼻腔、口腔、咽喉、气管、支气管、肺,以喉为界限,喉以上称为上呼吸道,喉以下称为下呼吸道<sup>[4]</sup>。因此上呼吸道感染是指喉以上的呼吸道感染,常见的是普通感冒,以及疱疹性咽峡炎、咽扁桃体炎等,均为上呼吸道感染。病原体通常是以病毒感染为主,比如鼻病毒、柯萨奇病毒等,均可以引起上呼吸道感染<sup>[5]</sup>。上呼吸道感染的诱因较多,且常儿童在免疫力低下时容易发生。上呼吸道感染后患儿的疾病发作并没有显著的规律性,主要以春季出现症状比较常见<sup>[6-7]</sup>。

孤残儿童作为特殊群体,其行为、沟通以及智力等方面与常人相比存在部分差异<sup>[8]</sup>。同时,此类儿童的免疫能力稍差,极易感染多种病变,故需及时对其进行干预<sup>[9-10]</sup>。上呼吸道感染病变包括鼻腔、咽部、喉部等区域的急性炎症,其是常见的急性呼吸道感染性病变,多呈自限性的疾病,且发生几率较高。临床需及时对患儿进行诊治,以此改善症状,避免病情发展,导致患儿出现脑部缺氧、高热等情况,严重威胁患儿的身心健康。随着临床护理工作不断发展,综合护理作为一种全面、系统的护理形式,可以对患儿的身心进行护理,改善患儿存在的不良情绪。同时,综合护理还可以结合患儿的状况制定合理的饮食方案,保证患儿日常饮食摄入满足机体康复需求,改善患儿的症状。护士对患儿的病情进行密切检测,能够及时发现患儿出现的异常行为。根据变化及时与医生修改诊治方案,制定全新的护理措施,提升护理质量,缓解患儿症状,让其放下心理压力,积极配合临床诊治,提升依从性,改善生活质量,有助于患儿顺利恢复健康。

综上所述,将综合护理用于出现急性上呼吸道感染的孤残儿童内,可以改善患儿的生活质量,提升依从性以及满意度,让其积极配合临床诊治。

### 参考文献

[1] 潘光阳. 综合护理干预在小儿上呼吸道感染护理中的效果观察[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(0

4):199-201.

- [2] 游波. 急性上呼吸道感染的护理体会及预防措施分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(03):146-147+150.
- [3] 周颖瑜,彭晶. 以降温急救护理为基础的综合护理对小儿上呼吸道感染致高热惊厥的效果[J]. 实用医技杂志,2021,28(08):1059-1061.
- [4] 蔡连卿,张慧玲,程少玲,张凤雅,刘玲. 综合护理联合鼻腔冲洗在缓解上呼吸道感染患儿临床症状中的应用研究[J]. 中国医学创新,2021,18(15):106-109.
- [5] 陈淑玲. 综合护理模式在急性上呼吸道感染患儿中的应用价值[J]. 中国医药指南,2021,19(12):140-141.
- [6] 李晓阳. 综合护理干预对藏药安儿宁颗粒治疗儿童上呼吸道感染的效果观察[J]. 中国民族医药杂志,2021,27(02):75-77.
- [7] 向倩. 上呼吸道感染致高热惊厥患儿的综合护理分析[J]. 中国继续医学教育,2021,13(04):184-187.
- [8] 王静,贺金娥,张霞. 综合护理对小儿急性上呼吸道感染副流感病毒感染的影响[J]. 贵州医药,2020,44(12):2003-2004.
- [9] 吴珍花. 以降温急救护理为基础的综合护理干预对小儿上呼吸道感染致高热惊厥的效果分析[J]. 中外医疗,2020,39(33):184-186.
- [10] 赵文静. 小儿上呼吸道感染致高热惊厥应用综合护理效果[J]. 临床研究,2020,28(10):161-162.

收稿日期: 2022年8月16日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 王秀娟. 综合护理对孤残儿童急性上呼吸道感染的效果研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):162-164

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200317

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