

优质护理对于支气管肺炎患儿肺功能的影响

罗雪

(凉山州妇幼保健计划生育服务中心 儿科)

【摘要】目的：探究分析支气管肺炎患儿开展优质护理后对肺功能的影响。方法：在我们医院新生儿科收治的支气管肺炎患儿中选取 24 例，利用“随机抽签法”区分组别，可以分为对照组、观察组，各包含患儿 12 例。对照组给予常规护理，观察组给予优质护理，观察两组患儿肺功能指标及其家属满意度。结果：观察组各项肺功能都比对照组优异，对照组家属满意度比观察组低，相互之间差异都存在统计学意义，($P < 0.05$)。结论：支气管肺炎患儿开展优质护理，能够改善患儿肺功能相关指标、提高家属对护理的满意度。

【关键词】优质护理；小儿支气管肺炎；肺功能

在临床上，支气管肺炎作为一种比较常见的感染性疾病，发病率比较高的年龄段是小于 2 岁的婴幼儿。疾病发生原因大多数是由于细菌、肺炎支原体、病毒感染，临床表现主要有咳嗽、呼吸急促、发热等等，如果治疗不够及时，患儿就会发生呼吸困难现象，严重威胁患儿生命健康。积极治疗疾病很关键，有效的护理措施也是非常重要的。本次主要探究支气管肺炎患儿开展优质护理后对肺功能的影响，现将探究分析结果呈现如下。

1. 资料及其方法

1.1 一般资料

在我们医院新生儿科收治的支气管肺炎患儿中选取 24 例，利用“随机抽签法”分成两个小组，其一对照组，其二观察组。对照组：常规方法护理，患儿 12 人，其中男 5 人，女 7 人；观察组：优质护理，患儿 12 人，其中男 7 人，女 5 人。在统计学上，两个小组患儿数据资料差异没有意义 ($P > 0.05$)，可以一起比较。排除标准：对于患有先天性疾病的患儿不可以参与本次探究。所有患儿家属都签订了知情同意书。

1.2 方法

对照组：常规护理，观察患儿疾病情况、按时测量体温、遵医嘱输液。

观察组：优质护理，具体步骤如下：

(1) 开展责任制护理：针对每个患儿制定护理计划。

(2) 降温护理：针对发热患儿应该按时测量体温，并且实施降温措施。若是患儿体温大于 38.5°C ，应用物理降温方法，用酒精在其腋窝、腹股沟位置进行涂擦，知道家长多为患儿喂水。必要的话，也可以应用药物进行降温。

(3) 预防红臀：可以应用紫草油及其屁屁乐。

(4) 健康教育：开展健康教育小课堂，组织患儿家长听课，为其讲解小儿支气管肺炎疾病相关知识，解答家长的疑惑，以便家长能够合理地照顾患儿。

(5) 心理护理：患儿由于临床症状经常会哭闹，护士可以拿一些小玩具吸引患儿注意力，并且安抚其情绪。另外，家长照顾患儿难免产生焦虑情绪，护士应该与家长进行沟通，消除其消极情绪。

(6) 输液护理：由于患儿需要经常输液，使用 24G 陀人牌留置针，为了预防使用留置针输液的并发症，留置针应该 3 至 5 天更换 1 次，经常观察输液部位，如果发现周围皮肤红肿，及其拔出留置针；对于发生静脉炎患儿，可以应用硫酸镁进行湿敷，发生液体渗漏时，应用赛肤润液体敷料或者生理盐水进行湿敷。

(7) 排痰护理：对于患儿口腔和呼吸道的分泌物，应该做到及时清理，避免痰液积聚。若是患儿呼吸道分泌物比较多，要为其进行排痰，可以通过叩背方法促进患儿痰液的排出。

(8) 雾化吸入护理：若是患儿痰液黏稠、量大，可以应用雾化吸入方法进行护理，患儿在雾化吸入前应该保持口腔清洁。

1.3 指标

观察肺功能指标，包括用力肺活量、用力呼出气体容量、最高

呼吸流速；家属满意度可以通过调查问卷来统计，满意度满分 100 分， > 60 满意， < 60 不满意，满意度 = 满意人数/单组人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用 spss23.0 统计学软件分析，用 ($\bar{X} \pm s$) 表示计量资料， t 用来检验，计数资料应用 % 表示， χ^2 用来表示检验，有统计学意义 $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 两组肺功能指标对比

观察组比对照组肺功能指标优异，差异有统计学意义， $P < 0.05$ ，如表 1 所示。

表 1：两组肺功能指标对比结果

组别	人数	用力肺活量	用力呼出气体容量	最高呼吸流速
对照组	12	2.05 ± 0.41	2.72 ± 0.61	1.71 ± 0.36
观察组	12	2.63 ± 0.39	3.86 ± 0.72	2.38 ± 0.52
t	-	-	-	3.670
P	-	-	-	0.001

2.2 两组家属满意度对比

观察组家属满意度 100% (12/12) 比对照组家属满意度 58% (7/12) 优异，有统计学差异性，($\chi^2 = 6.316$, $P < 0.05$)。

3. 讨论

根据临床结果统计，在小儿呼吸道疾病中，支气管肺炎是比较常见的^[1]。优于小儿气管、肺部发育还不成熟，没有较好的防御能力，呼吸道黏膜分泌物不多，所以容易受到细菌、病毒等病原体侵入，导致感染的发生^[2]。对于支气管患儿的治疗改善肺功能是及其关键的一步，护理措施的应用能够起到良好的辅助作用，对提高治疗效果有很大的帮助。

对本次结果分析，对照组常规方法护理下，患儿肺功能指标、家属满意度比观察组差，观察组优质护理下，患儿肺功能指标、家属满意度优于对照组，两个小组数据存在差异性，有统计学意义，与 $P < 0.05$ 相符合。优质护理作为一种新型护理方法，通过为每例患儿制定护理方案，让所有患儿都能得到良好的护理，从降温、预防红臀、健康教育、心理护理、输液护理、雾化吸入、排痰护理等一系列护理措施，让患儿体会到全面的护理服务，提高了护理效率。

综上所述，支气管肺炎患儿开展优质护理后，肺功能得到了良好改善，减轻了患儿的痛苦，提高了家属对护理的满意度。优质护理是一种有效的护理模式，值得被临床上广泛推广、应用。

参考文献：

[1] 陈涓. 个性化护理措施对小儿支气管肺炎疗效及预后的影响分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(4): 149-151.

[2] 韩红梅, 邢凤霞, 刘文静, et al. 探讨优质护理干预用于小儿支气管肺炎患儿护理对肺功能的影响[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(10): 56-157.