

小儿肺炎的临床护理策略分析

古锦平

(武警广东省总队医院)

摘要:目的:对小儿肺炎的护理方法进行探析,同时对护理效果进行分析。方法:将2018年6月到2019年6月在我院儿科接受住院的肺炎患者作为研究对象,样本共计90人,将其划分成两组,一组是对照组,共计45人,另一组是实验组,共计45人。在对照组中,将儿科常规护理方法进行应用,在实验组中,以常规护理为依托,对其进行优质护理,对比两组患者的护理成效。结果:从疗效来看,实验组与对照组进行比较,前者好一些, $P < 0.05$,具有统计学意义;从护理满意度来看,实验组与对照组进行比较,前者好一些, P 值小于0.05,具有统计学意义。结论:将优质护理方法进行应用,能使小儿肺炎患者的治疗效果提升,使家属的满意度提升。

关键词:小儿肺炎;临床;护理策略

所谓小儿肺炎,就是由不同病原体和其它因素产生的肺部疾病。对于肺炎来说,这是婴幼儿时期最多见的疾病之一,春夏秋冬都会出现,同时也是婴儿时死亡的最主要因素。这一疾病,总会同时与发烧、咳嗽、气喘等发作。因为患儿年龄太小,同时这一疾病也较为严重,所以,在临床护理过程中,要将科学、合理的护理措施有效制定。对于优质护理来说,其是以患儿为核心,以患儿健康的实现为目标,对患儿的生理、心理等不同因素全面考虑,从而将全方位的、系统化护理服务向患儿进行提供。本文以2018年6月到2019年6月我院肺炎患儿为研究对象,对其临床护理策略进行分析,现总结如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

将2018年6月到2019年6月在我院儿科接受住院的肺炎患者作为研究对象,样本共计90人,将其划分成两组,一组是对照组,共计45人,其中男患儿27人,女患儿18人,年龄在4个月到10岁之间,平均年龄是2.8岁到5.8岁之间。另一组是实验组,共计45人,其中男患儿25人,女患儿20人,年龄在3个月到11岁之间,平均年龄在3.4岁到6岁之间。两组患儿在性别、年龄等上的 P 值大于0.05,没有统计学意义。

1.2 研究方法

在对照组中,将儿科常规护理方法进行应用,例如入院告知、基础护理等。在实验组中,以常规护理为依托,对其进行优质护理,主要是:

1.2.1 良好的病房环境

护理人员将安静、卫生的病房环境向患儿进行提供,定时打开窗户通风,使病房中的空气得以流通。将病房的湿、温度进行控制,温度在18摄氏度到22摄氏度间,湿度在百分之六十左右。同时,及时更换床单,使杂物等对患儿的刺激得以避免。

1.2.2 吸氧护理

对于肺炎患儿来说,其总会有缺氧的情况,通常来说要提供鼻导管,供患儿吸氧,氧流量保持在每分钟0.5升到1升。针对严重缺氧的情况,要将面罩提供,氧流量保持在每分钟2升到4升。针对出现发绀情况的患儿,要快速用氧治疗,使缺氧情况得以减缓。在吸氧过程中,护理人员要对鼻导管通畅性进行检查,对患者的心率、呼吸等进行监测。

1.2.3 呼吸道畅通

因为分泌物太多,肺炎患儿出产生阻塞呼吸道情况,有可能会对生命产生影响,所以,护理人员必须使呼吸道保持畅通,及时将呼吸道进行清理,调整患儿的体位,从而便于排出痰液等。倘若病情允许,可以进行体位引流,再配合拍背,利用重力等作用排出痰液。针对痰液粘稠的患儿来说,可以进行雾化,从而将粘痰进行稀释。

1.2.4 饮食护理

由于肺炎患儿会出现胃功能紊乱的情况,会对营养的吸收产生影响,所以,要对其进行饮食护理,将高热量、高蛋白等食物向患

儿进行提供,使充足的营养得以保证。同时,患儿要少吃多餐,不可以食用油炸等食品,针对进食难的患儿,可以给予鼻饲,此外还要保证饮水量。

1.2.5 心理护理

因为患儿年纪太小,而且肺炎这一疾病又较为严重,使得患儿会出现哭闹等情况,护理人员要强化患儿的心理护理。护理人员要与患儿和蔼、亲切的交谈,使患儿能够对治疗给予配合,利用拥抱、安慰等方式使患儿平静下来,使患儿的害怕、恐惧心理得以消除。此外,护理人员还可以利用奖励等手段对患儿进行引导,使他们能够更加勇敢。

1.3 统计分析

将SPSS17.0软件进行应用来处理数据,计数以百分比来体现,实施卡方检验以及T检验。

2 结果

2.1 对比两组患儿的治疗效果

对两组患儿的治疗成效进行观察,具体结果见表1,可以看出,实验组的有效率超过80%,对照组的有效率超过97%,前者与后者相比要好一些,其卡方检验结果是5.154, P 值小于0.05,具有统计学意义。

2.2 对比两组患儿家长满意度情况

对两组患儿家长对护理工作的满意情况进行调查,其结果见表2,实验组家长的满意度是100%,对照组家长的满意度超过80%,前者高于后者,其卡方检验结果是8.87, P 值小于0.05,具有统计学意义。

3 讨论

由于社会经济的不断发展,加之医学的快速发展,加之人们对健康的要求日益提高,整体健康是现代人的健康理念,健康不单单是指躯体没有疾病,同时心理也要健康。对于医院来说,这是使患者恢复健康的关键场所,要将优质的治疗方案制定,从而使人类健康得以推进。针对小儿肺炎来说,因为患儿年龄太小,同时病情较为严重,家属对患儿的健康情况十分关注,同时因为不同因素,还会出现医患纠纷的情况。所以,在临床护理过程中,一定要将科学、合理的护理模式进行制定。对于优质护理来说,在临床中的优越性日益体现出来,其能够与现代化医学发展脚步相适应,可以使患者对健康的需求全面满足,这一模式能够在临床应用中得到深入推广。对于优质护理模式来说,其深层次的作用还需要护理人员进一步的探究和分析。

参考文献

- [1]吕志芳.人性化护理应用于小儿肺炎的效果分析[J].中外医学研究,2017(27).
- [2]邓文丽.中西医结合治疗小儿肺炎所致肺动脉高压的临床观察[J].中国当代医药,2016(3).
- [3]赵小红.优质护理在小儿肺炎护理中的应用体会[J].中国现代药物应用,2016(5).