

综合护理对小儿肺炎临床依从性及肺功能的影响效果观察

李淑锐

会宁县第二人民医院, 甘肃 白银 730700

摘要: 目的: 分析综合护理下的小儿肺炎临床依从性与对肺功能的影响效果。方法: 选取 2017 年 5 月至 2018 年 5 月收治的 4 例小儿肺炎患儿为研究对象, 采取随机法将其分为观察组 (n=2, 综合护理) 与对照组 (n=2, 常规护理)。经过 15d 的护理后分析患儿临床依从性与对肺功能的影响。结果: 无论是临床依从性还是肺功能影响, 观察组结果数据均优于对照组, 二者差异比较具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论: 对小儿肺炎患儿应用综合护理模式能有效提升治疗效果, 改善患儿生活质量, 具有临床推广意义。

关键词: 综合护理; 小儿肺炎; 临床依从性; 肺功能

引言

小儿肺炎是常见的一种婴幼儿多发疾病, 季节性特点较强。常见的症状表现为发热、咳嗽以及呼吸急促等, 严重影响婴幼儿的身体健康。作为一种新型的护理方式, 综合护理由于具有针对性特点能按照预先已经制定的护理方法对患儿进行全方面护理, 但其提升临床依从性以及肺功能改善等优势还需要进一步验证^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 5 月至 2018 年 5 月收治的 4 例小儿肺炎患儿为研究对象, 采取随机法将其分为观察组 (n=2, 综合护理) 与对照组 (n=2, 常规护理)。其中, 观察组中男患儿 1 例, 女患儿 1 例, 年龄均在 7 个月至 2 岁, 平均病程 (7.23±5.22) d; 对照组中均为男患儿, 年龄均在 9 个月至 3 岁, 平均病程 (6.22±1.29) d。两组患者一般资料比较无统计学意义 ($p > 0.05$), 具有可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患儿采取常规护理模式。经常与患儿或是其家属就病情严重程度进行沟通与交流, 提高其家属对疾病的认识, 并重点强调在疾病治疗过程中应该注意的事项, 保证患儿对护理的依从性。

观察组患儿采取综合护理模式。第一是心理干预。由于患儿的年龄较小, 还不能很好地控制自身的情绪, 在疾病的影响下更会经常哭闹或产生一些不良情绪影响到患者的治疗效果。医护人员要经常与家属就综合护理的目的与过程进行沟通与交流, 并对当下的患儿心理状态进行评估, 时刻了解患儿的心理变化, 为后续制定针对性的护理方案打下坚实的基础^[2]; 第二是病情观察。时刻关注患者的生命体征 (心率、神志以及呼吸等), 对于有严重发热的患儿应根据具体情况及时进物理或药物降温; 第三是饮食干预。患儿的饮食应以清淡为主, 宜食流质半流质食物, 但要注意合理的营养搭配; 第四是皮肤护理。经常为患儿擦身, 避免流汗过多使婴幼儿的皮肤出现炎症反应。

1.3 观察指标

统计并比较两组患者症状 (咳嗽消失、肺部啰音消失、体温恢复以及住院时间) 改善的时间; 采用自拟调查问卷的方式对患儿临床依从性进行评定, 满分 100 分, ≥ 95 分为依从。

1.4 统计学方法

本组研究采用 SPSS19.0 统计学软件进行数据的分析和处理, 计数资料采用 (n, %) 表示, 采用卡方检验, 计量资料采用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者症状改善时间比较

经过 15d 护理后, 观察组症状改善时间明显小于对照组, 二者的数值差异具有统计学意义 ($p < 0.05$), 具体的数值详见表 1。

表 1 两组患者症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	咳嗽消失 (d)	肺部啰音消失 (d)	体温恢复 (d)	住院时间 (d)
观察组 (n=2)	4.56±1.24	5.79±1.29	6.19±1.69	8.46±2.33
对照组 (n=2)	5.83±1.46	6.88±1.16	7.69±1.99	9.94±2.68
p	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

2.2 两组患者临床依从性比较

观察组经过护理后依从性为 100% (2/2) 高于对照组 50% (1/2), 二者数据差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

由于小儿肺炎具有病程长且不易治愈等特征, 并且在患上小儿肺炎后通常患儿还会伴发多种并发症, 例如心功能不全, 严重的患儿还会出现心力衰竭, 因此需要尤其注意患儿的护理过程。作为临床上的一种常用护理方式, 一直以来综合护理干预都是护理的首选方式, 其诸多的护理优势使得其能够最大程度的保证患者的护理效果。通过结合患者的具体情况 (功能恢复潜力、身体素质等) 能够制定具有针对性特点的护理干预方案, 从而达到最终的护理目标^[3]。从研究中可以看到, 经过综合性护理的患儿在咳嗽、肺部啰音、体温恢复以及住院时间方面较经过常规护理的患儿均有显著减少, 依从性方面综合性护理优势也要明显大于常规护理。两种护理方式均取得了一定效果, 但整体来看综合性护理获得的效果要更好。综合性护理涵盖的护理内容较多, 包括常见的康复训练、常规护理措施以及康复治疗环境等, 还包括心理疏导或是病症知识咨询等, 对患儿的病症有明显的改善效果。从诸多的临床实例中总结出综合护理干预对于提高患者生活质量、纠正不良生活习惯以及改善患者日常行为等均有重要作用, 对于疾病治疗效果的提升有重要意义。

综合护理干预是临床上根据新医改相关要求、护理质量提高要求等提出的新型护理模式, 将其应用于小儿肺炎患儿护理过程中, 效果显著, 可行性较高。分析得出, 近年来, 随着独生子女家庭逐渐增加, 小儿关注度逐渐增加, 患儿发病后, 家长担忧情绪过于严重, 因此, 在综合护理干预中, 应同时注意患儿家长心理状态变化, 为患儿家长提供心理疏导及健康宣教, 促使患儿家长可以正确照顾患儿, 从而有效提高患儿整体护理质量, 促使患儿各项临床症状均显著改善, 有利于患儿病情尽快康复。另外, 对于护士来说, 应不断更新护理知识, 对综合护理干预相关内容、流程等情况进行完善, 为患儿提供更加优质、符合个性化特点的护理服务, 护理措施涵盖心理干预、病情观察、饮食干预、皮肤护理等。

综合护理干预存在科学化、系统化以及整体化特点, 可促使患儿临床治疗效果提高, 可对患儿家长满意度显著改善, 护理中心是患儿, 护士应主动为患儿提供护理服务, 护理期间, 根据患儿特点, 对患儿心理护理进行强化, 同时强化患

儿咳嗽护理、环境护理、饮食以及运动护理、输液护理等,促进患儿心理状态明显改善,最终有效促进患儿机体健康恢复。

从研究数据来看,观察组中咳嗽消失改善时间(4.58 ± 1.24)d,对照组(5.83 ± 1.46)d;观察组中肺部啰音消失用时(5.79 ± 1.29)d,对照组(6.88 ± 1.16)d;观察组体温恢复用时(6.19 ± 1.69)d,对照组(7.69 ± 1.99)d;观察组住院时间为(8.46 ± 23.33)d,对照组(9.94 ± 2.68)d。无论是哪种栏目的改善时间,观察组耗时都要明显小于对照组,这也就说明了综合护理干预措施的应用能够明显缩短患儿各个症状的改善时间,最大程度的减少了患儿的痛苦。

综上所述,对小儿肺炎患儿实施综合护理干预措施能明显缩短患儿的症状改善时间,对患者肺功能水平的恢复有着十分重要的作用。通过正确的护理干预措施也能明显提升临床依从性,多种优势表明综合护理干预具有重要的临床推广价值,值得全面推广应用。

参考文献

- [1]曾繁霞,王玉兰.综合护理对小儿肺炎临床依从性及肺功能的影响效果观察[J].甘肃科学学报,2018,30(3):70-73.
- [2]金朱,鄢敏,陈承,etal.探讨综合护理干预对小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的临床效果[J].中国实用医药,2017,12(35):154.
- [3]王瑞卿.综合性护理对小儿肺炎治疗效果分析[J].饮食保健,2017,4(2):191-192..