针对性护理在小儿肺炎护理中的临床疗效评价

王维 周彩虹 通讯作者

江苏省连云港市灌南县人民医院 江苏连云港 222500

摘要:目的:评价针对性护理在小儿肺炎护理中的临床疗效。方法:选取 2019 年 6 月 - 2021 年 1 月我院收儿科收治的 106 肺炎患儿为研究对象,根据入院奇偶顺序分为两组,每组 53 例,对照组行常规护理,实验组行针对性护理,对比护理效果,观察两组患儿住院时间、体温恢复时间、护理总有效率。结果:两组患儿住院时间及体温恢复时间对比差异有统计学意义(P<0.05),实验组显著好于对照组,且两组患儿护理有效率对比差异有统计学意义(P<0.05),实验组为 98.11%,高于对照组77.36%。结论:小儿肺炎护理过程中给予患儿针对性护理效果显著,能够满足患儿护理需求,所以可在患儿护理中推广。关键词:针对性护理;小儿肺炎;护理效果;评价分析

小儿肺炎是一种多见的儿科呼吸系统疾病,主要好发于 3 岁以内的儿童,全年散发,但以冬春季节多见。该病在近年来临床研究中的发病率是比较高的¹¹。由于小儿肺炎发病之后会影响到患儿自身的健康,所以需要在患儿护理干预上作出科学的分析¹²。以针对性护理作为患儿护理模式能够满足患儿的护理需求,所以在现有儿科护理工作开展中应该重视针对性护理工作¹³。本研究选取 2019 年 6 月-2021 年 1 月我院收儿科收治的 106 肺炎患儿为研究对象,评价针对性护理在小儿肺炎护理中的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 6 月-2021 年 1 月我院收儿科收治的 106 肺炎患儿为研究对象,根据入院奇偶顺序分为两组,每组 53 例,对照组行常规护理,实验组行针对性护理,对比护理效果。对照组男女 32: 21,年龄 1 个月-6 岁,平均(4.52±0.85)岁,病程 1-10d,平均(5.44±1.02)d;实验组男女 33: 20,年龄 1 个月-5 岁,平均(4.69±0.74)岁;病程 1-9d,平均(5.25±1.25)d;两组患儿资料对比无差异(P>0.05),有可比性。

1.2 方法

对照组患儿给予常规护理,即在患儿护理过程中,做好患儿护理干预方案,帮助患儿控制炎症,降低患儿护理风险和差错。实验组则给予患儿针对性护理,具体如下:①构建针对性护理方案,从患儿护理需求分析着手,帮助患儿了解护理需求,加强护理风险筛查和评价。②做好患儿炎症因子水平干预,合理给予患儿用药干预,降低患儿体内炎症因子水平。③做好患儿的雾化吸氧护理工作,给予患儿适当的雾化吸氧处置,降低患儿呛咳风险,提高患儿护理针对性。并且应该以患儿护理研究为基础,帮助其做好护理过程中的各项工作。如在环境护理上应该为患儿创建一个舒适整洁的护理环境,保持环境内的温度、湿度条件。④做好患儿护理期间的心理干预,安抚患儿情绪,降低患儿情绪波动,让其观看动画片、听音乐,以此降低患儿的躁动。

1.3 观察指标

①住院时间及体温恢复时间对比,采用分组统计法,针对两组患儿的护理情况进行统计和分析,然后求和计算均值,用于组间对比。②护理有效率评价标准:显效表示患儿护理后影像学检查中,肺部阴影已经完全消失。有效表示患儿护理后影像学检查中肺部阴影消失面积超过 50%以上。无效表示患儿护理后影像学检查中阴影面积无改善。其中,护理总有效率=显效+有效/n*100.00%。

1.4 统计学处理

选择 SPSS19.0 统计学软件,以 n (%) 作为计数资料检验依据,以 s^2 检验,以 ($\overline{x} \pm s$) 作为计量资料的检验依据,采用 t 对其校验,差值为 (P < 0.05),表示有意义。

2 结果

2.1 两组患儿住院时间及体温恢复时间对比

两组患儿住院时间及体温恢复时间对比差异有统计学意义(P<0.05),实验组显著好于对照组,见表 1。

表 1 两组患儿住院时间及体温恢复时间对比 $(\bar{x}+s)$

组别	例数	住院时间/d	体温恢复时间/d		
实验组	53	5.21 ± 1.25	2.21 ± 1.14		
对照组	53	8.54 ± 1.43	3.98 ± 1.24		
t		12. 764	7. 650		
P		< 0.001	< 0.001		

2.2 两组患儿护理有效率对比

两组患儿护理有效率对比差异有统计学意义(P<0.05),实验组为 98.11%,高于对照组 77.36%,见表 2。

表 2 两组患儿护理有效率对比 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率
实验组	53	42 (79. 25%)	10 (18.87%)	1 (1.89%)	52 (98.11%)
对照组	53	20 (37.74%)	21 (39.62%)	12 (22.64%)	41 (77.36%)
X^2					10.609
P					P<0.001

3 讨论

气道管腔狭窄、血液循环丰富及纤毛运动能力低下是小 儿呼吸道独有的表现,结合患儿咳嗽症状不明显,且受多种 病原体刺激后, 易出现气道分泌物增加、管腔黏膜充血、水 肿,进而出现发热、咳嗽、咳痰及气喘等通气功能异常的小 儿肺炎常见的临床症状,同时也是小儿肺炎易反复发作的病 理生理基础。针对性护理是一种以患儿为主体的护理模式, 在当前临床护理工作开展中发现,针对性护理模式构建的要 求在不断提高。人们在给予患儿护理过程中发现,针对性护 理模式开展的价值较高, 能够具有较好的护理优势。以小儿 肺炎护理为例,在患儿护理过程中,由于患儿的护理需求在 不断提高, 所以在患儿护理过程中应该以针对性护理为主, 做好患儿护理过程中的相关工作。本研究证实,实验组患儿 护理中应用针对性护理取得的效果是比较显著的。首先,经 住院时间及体温恢复时间比较得出,两组患儿住院时间及体 温恢复时间对比差异有统计学意义(P<0.05),实验组显著 好于对照组,该项研究成果与周咏梅[4]等人研究成果相符。 其次,在患儿护理有效率评价中发现,两组患儿护理有效率 对比差异有统计学意义(P<0.05),实验组为 98.11%,高 于对照组 77.36%, 该项研究成果与崔宝英 53等人研究成果相 符。综上所述,小儿肺炎护理中开展针对性护理价值显著, 可突出患儿护理质量,且在给予患儿护理过程中的总体有效 率较高, 患儿对护理工作的认可度较高, 因而为了提升护理 质量,需要在患儿护理工作开展中将上述护理模式推广。

参考文献

[1]丁晓璐. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察及满意度评价[J]. 家庭医药•就医选药, 2020, 12(12):226-227.

[2] 夏婷. 针对性护理模式在小儿肺炎护理中的应用效果[J]. 中外女性健康研究,,2019,08(08):2.

[3] 杨忠静. 针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果观察 [J]. 国际检验医学杂志, 2020, 41(02): 2.

[4] 周咏梅. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果分析[J]. 母婴世界, 2019, 02(16):142.

[5] 崔宝英. 针对性护理干预在小儿肺炎护理中的应用价值及效果评价[J]. 中国保健营养, 2020, 30 (08):15.