

综合护理干预在小儿重症肺炎护理中的有效性分析

冉启芬

松桃苗族自治县人民医院呼吸儿科 贵州铜仁 554100

摘要：目的：探究在小儿重症肺炎护理中综合护理干预的应用价值。方法：从我院在 2020 年 1 月-2021 年 9 月收治的小儿重症肺炎患儿中选取 60 例，并以随机信封法分为对照组与研究组，各 30 例，以常规护理应用于对照组，以综合护理应用于研究组，比较两组患儿临床症状消失时间、住院时间、肺功能指标及护理满意情况。结果：研究组患儿临床症状消失时间早于对照组且住院时间更短，护理满意度更高；研究组患儿肺功能指标显著优于对照组，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：综合护理干预能够有效缩短小儿重症肺炎治疗时间，加快患儿康复效率，有利于改善患儿肺功能，提升其家长的护理满意度，具有较高的使用推广价值。

关键词：综合护理；小儿重症肺炎；肺功能；黄色脓性痰

小儿重症肺炎在儿科较为常见，高发于冬春季节，发病时患儿有高热、咳嗽、循环系统异常、黄色脓性痰等症状，易引发继发性感染，严重影响患儿健康与发育^[1]。目前，呼吸机辅助治疗是小儿重症肺炎的常用治疗方法，由于医疗环境陌生、患儿年龄偏小，导致其易产生恐慌情绪，尤其是在患儿疼痛情况显著时，其会烦躁、哭闹，甚至拒绝医护人员靠近、抗拒治疗，影响诊疗顺利进行，降低康复效率^[2-3]。因此，需以有效的护理手段为辅助，提升患儿依从性。本文对综合护理措施应用于小儿重症肺炎护理中的效果进行分析研究，详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入我院于 2020 年 1 月-2021 年 9 月收治的小儿重症肺炎患儿 60 例，以随机信封法分为对照组 ($n=30$) 与研究组 ($n=30$)。

研究组中，17 例男患儿，13 例女患儿，年龄 4-11 岁，平均年龄 (6.37 ± 1.13) 岁；对照组中，16 例男患儿，14 例女患儿，年龄 3-12 岁，平均年龄 (5.46 ± 2.04) 岁。两组患儿年龄性别等一般资料比较无显著组间差异 ($P > 0.05$)，不存在统计学意义，能够进行比较研究。

1.2 方法

对照组应用常规护理措施，包括生命体征监测、病房护理、用药护理、健康知识宣讲等，研究组应用综合护理措施，主要包括以下几点。

①入院后对患儿生命体征、精神状态、意识、身体指标及瞳孔等方面严密监测，若其有嗜睡、惊厥情况应及时告知医师。

②对患儿心理状态进行评估，并结合其年龄、好恶与患儿沟通，可通过讲故事、做游戏等方式增加患儿对护理人员的信任度，拉近双方距离，从而提升患儿对治疗护理操作的依从性。此外，也需对患者家长进行心理评估与针对性护理，主要针对患儿家属疾病知识掌握与治疗费用承担能力，以防止家属因治疗费用过高或对疾病不了解产生心理负担、加重不良情绪。还应为患儿家属讲解健康知识、提供健康指导，

帮助家长了解患病原因、治疗措施等，提升家属配合度。

③注意患儿卫生情况管理与保暖工作，患儿穿着的衣物应保证为纯棉面料，保持患儿皮肤干爽，并定期为其进行口腔清洁，保证患儿口腔卫生以防止因细菌进入体内诱发感染。此外，还需保证患儿休息环境整洁、安静，定期进行病房清洁以保证温湿度适宜、空气流通顺畅，可在病房内进行布置，使环境更为温馨、童趣，以舒缓患儿情绪。

④静脉通道的建立需迅速、准确，并密切关注患儿用药后反应，若出现不良情况需及时联系医生处理。在进行抗感染治疗时，应根据患儿体征、症状等合理使用抗生素，使用前需进行详细的辅助检查，如 CT、血常规、高明 c 反应、降钙素原、血培养、痰培养和药物敏感试验。

⑤咳嗽排痰护理。需帮助患儿定期排痰，观察患儿咳嗽、咳痰的性质、性状、颜色、量，使用祛痰药，给予相应的雾化吸入治疗，根据患儿的病情行体位引流，翻身叩背将痰液排出，病情严重或年龄较小的患儿可使用吸痰机器，注意使用时间的控制并严格遵循无菌规范与吸痰仪器操作规程。在吸痰操作前，应确认患儿口腔清理干净、无分泌物。若在病情严重吸痰效果不明显，可使用纤维支气管镜肺泡灌洗术治疗。

⑥氧疗护理。观察患儿的呼吸频率、呼吸形态，血氧饱和度，血气分析结果，选择相应的氧疗方法，并观察氧疗的效果，对其效果评价。

1.3 观察指标

记录并比较两组患儿住院时间及临床症状消失时间，包括呼吸困难缓解时间、肺部啰音消失时间以及发绀消失时间。

记录并比较两组患儿住院时肺功能指标，包括最大通气量、用力肺活量及肺活量。

以自制护理满意度调查表请患儿及其家属对护理服务进行评分，包括护理技巧、护理态度等，评价为非常满意、基本满意与不满意。非常满意与基本满意计入总满意率。

1.4 数据处理

在 SPSS22.0 统计学软件的计算之下，对本研究 60 例小儿重症肺炎患儿进行分析研究，计数资料（护理满意率）以

卡方检验, 表达方式为 (n%), 计量资料 (临床症状消失时间、住院时间及肺功能指标) 以 t 检验, 表达方式为 (均数 $\pm$ 标准差)。当 $P < 0.05$ 时, 比较有统计学意义, 反之无意义。

2 结果

表 1 两组患儿临床症状消失时间对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	呼吸困难缓解时间	肺部啰音消失时间	发绀消失时间	住院时间
研究组	30	1.07 $\pm$ 0.74	3.61 $\pm$ 1.05	1.03 $\pm$ 0.50	5.86 $\pm$ 0.91
对照组	30	1.73 $\pm$ 0.87	5.27 $\pm$ 1.15	1.62 $\pm$ 0.84	7.07 $\pm$ 1.10
t		3.165	5.839	3.306	4.642
P		$P < 0.001$	$P < 0.001$	0.002	$P < 0.001$

2.2 护理满意率

研究组患儿护理满意率显著高于对照组 ($P < 0.05$), 对

2.1 临床症状消失时间与住院时间

研究组患儿各项临床症状消失时间均早于对照组, 且研究组患儿住院时间更短 ($P < 0.05$), 对比有统计学意义, 详细对比数据见表 1。

比有统计学意义, 详细对比数据见表 2。

表 2 两组患儿护理满意率对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
研究组	30	16 (53.33)	12 (40.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	9 (30.00)	13 (43.33)	8 (26.67)	22 (73.33)
χ^2					4.320
P					0.038

2.3 肺功能指标

研究组患儿肺功能指标显著优于对照组 ($P < 0.05$), 对

比有统计学意义, 详细对比数据见表 3。

表 3 两组患儿肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s, L$)

组别	例数	最大通气量	用力肺活量	肺活量
研究组	30	69.83 $\pm$ 13.24	2.76 $\pm$ 0.57	2.63 $\pm$ 0.68
对照组	30	53.49 $\pm$ 8.81	1.67 $\pm$ 0.42	1.57 $\pm$ 0.43
t		5.628	8.432	7.216
P		$P < 0.001$	$P < 0.001$	$P < 0.001$

3 讨论

受到空气质量下降、污染加剧的影响, 近年来肺炎患病人数不断上升, 由于儿童身体机能尚处于发育阶段, 免疫力较低, 易引发肺炎等疾病。出现肺炎时其通气功能会迅速下降, 出现呼吸困难、发热、肺啰音等症状, 甚至导致呼吸衰竭与低氧血症, 对患儿生命安全造成威胁^[4-5]。受年龄等因素影响, 患儿易对治疗环境、医护人员产生抗拒心理, 治疗依从性较低, 常规的护理服务无法满足重症肺炎患儿的护理需求, 需为其提供更为系统且全面的护理服务^[6]。综合护理措施要求护理人员对患儿的病情全面掌握, 为其营造良好的治疗环境, 加强与患儿的交流, 为其进行心理疏导, 在拉近与患儿距离的同时, 降低其抵触心理, 提升治疗依从性。并为患儿家属提供健康知识讲解, 帮助其了解小儿重症肺炎相关知识, 如患病原因、治疗方法、护理方法等, 从而提升患儿家属家庭护理能力, 通过家人与医护人员的协作, 提升治疗效率, 构建良好医疗环境^[7-8]。

综上所述, 综合护理在小儿重症肺炎护理中效果显著, 能够有效提升患儿肺功能与家属护理满意度, 有利于加快患儿康复效率, 促进患儿机体功能恢复。

参考文献

- [1] 梁秀琼, 蔡楚云, 叶玉敏, 李妙玲, 严蕊兰. 综合护理干预应用于小儿重症肺炎的临床疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2021, 37 (27): 145-146.
- [2] 母冠男. 综合护理干预在小儿重症肺炎护理中的效果及影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32 (01): 103-104.
- [3] 张二影. 综合护理干预在小儿重症肺炎护理中的效果及睡眠质量的影响观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (11): 1949-1950.
- [4] 杨柳. 综合护理干预对小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的临床效果研究 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37 (02): 182.
- [5] 贾利敏. 综合护理小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的临床价值研究 [J]. 人人健康, 2019, (11): 151-152.
- [6] 丁煜. 综合护理模式对小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的干预效果 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26 (11): 176.
- [7] 张颖. 综合护理小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的临床效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23 (09): 1230-1231.
- [8] 金波, 赵玉婷. 综合护理干预在小儿重症肺炎护理中的效果及影响观察 [J]. 国际医药卫生导报, 2019, (05): 719-721.