

浅谈儿科支气管肺炎患者的护理

彭俊

绵阳爱尔妇产医院, 中国·四川 绵阳 621000

【摘要】为有针对性的分析和探讨儿科支气管肺炎患者的护理成效, 选取我院在2019年1月到10月期间内接收的80例儿科支气管肺炎患者进行分析研究, 按照数字随机的方法对所有患者分组成对照组和观察组, 其中每组平均各有40例患者。针对对照组而言, 实施常规护理方法, 而针对观察组患者而言, 是在对照组的基础上进一步加之综合护理管理措施。这种综合性护理管理措施能够呈现出更为理想的临床应用价值, 值得在临床实践中大范围推行。

【关键词】儿科; 支气管肺炎患者; 综合护理; 效果

在儿科临床范围内, 支气管炎是比较常见的一种疾病类型, 主要的对象是在三岁以下的婴幼儿, 特别是在冬春两个季节, 随着气温的骤变, 因为病毒和细菌导致肺炎出现。基于此, 本次研究选取我院在2019年1月到10月期间内接收的80例儿科支气管肺炎患者进行分析研究, 有针对性的分析和探讨儿科支气管肺炎患者的护理成效, 希望为临床提供一定的参考。现在针对整体的研究过程进行分析总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2019年1月到10月时间范围内进行诊疗的80例儿科支气管肺炎患者作为本次研究的研究对象, 按照数字随机的方法对所有患者分成两个组别, 具体而言主要包括对照组和观察组, 其中每组平均各有40例患者。在患者中男女比例为1:1, 其中年龄最大的是9岁, 年龄最小的是1岁, 平均年龄是4.25岁。所有患者都没有相对应的消化系统, 循环系统等并发症, 两组患者的一般资料进行比较而言, 并没有显著的统计学差异, $p > 0.05$, 可以分析对比。

1.2 方法

对于对照组实施常规护理, 而针对观察组是以对照组为基础有效实施综合护理管理措施, 具体而言, 主要体现在:

1.2.1 确保患者的呼吸道能够保持通畅

护理人员要确保患儿能够保持在平卧位的状态, 然后微微的抬高患儿的颈部和背部, 以此更有效的进行口鼻分泌物的清除工作, 从而使患儿整体的呼吸道更加畅通。

1.2.2 吸氧护理

通常情况下, 在具体的护理过程中, 要结合具体情况, 有针对性的加快重症肺炎患儿的呼吸速度, 如果患儿的肺组织有一定的炎症情况, 机体无法正常呼吸, 使患儿能够及时有效的吸氧, 与此同时, 要进一步确保给氧流量控制在3L/min左右, 然后着重针对患者的具体情况进行严密的监视和分析, 对用氧过程中的缺氧情况进行严格观测, 如果发绀问题消失, 要在第一时间把供氧措施停止。

1.2.3 用药护理

①口服退烧药。针对患者进行退烧药的使用, 同时配合温水进行口服。②静脉输液。针对比较重症的肺炎患儿, 要着重把握其特殊性, 护理人员要从根本上有效降低穿刺的危害, 与此同时, 还要贯彻落实相应的操作管理制度, 在最大程度上提升治疗的安全性, 高效性。

1.2.4 做好切实有效的心理护理

结合患儿的实际身心变化情况, 有效消除患儿的烦躁, 郁闷, 失眠不安等不良心理情绪, 使其治疗的依从性得到显著提升, 积极有效的配合医护人员的治疗和护理工作。

1.2.5 饮食护理

确保患儿的体内保持充足的水分饮食方面, 积极提供高能量、高蛋白和高纤维素食物, 确保患儿每日进食新鲜的水果和蔬菜,

使其体内的维生素和水分含量有效增加。

1.2.6 出院护理以及健康教育

针对重症肺炎患儿而言, 使居住空间保持良好的湿度和温度, 经常通风接触新鲜的空气。同时还要指导患儿做适量运动, 例如有氧运动、腹式呼吸和吐纳练习等。

1.3 观察标准

对两组患者护理结束之后, 对其护理满意程度, 护理效果以及风险事件发生几率等进行分析 and 对比。

1.4 统计学方法

采用SPSS 24.0统计软件对本次研究中的相关数据进行统计分析, 计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验, $P < 0.05$ 代表对照组和观察组的组间比较有统计学意义。

2 结果

通过分析对比能够充分看出, 观察组患者的护理效果, 护理满意程度要比对照组有十分明显的提升, $P < 0.05$, 观察组所有患者都治愈出院, 没有发生相对应的风险事件等等。

3 讨论

对于支气管肺炎患儿而言, 在具体的护理实践中, 要结合患儿和家属的具体情况, 做好切实有效的心理护理和健康教育工作, 使其负面心理情绪得到充分的消除, 进一步提升其医护的积极性和主动性, 确保其有足够的休息时间, 防止病情反复。护理人员要着重针对患儿进行切实有效的综合护理管理措施, 使其有效控制好饮食, 确保通风换气, 使呼吸道分泌物得到及时有效的消除, 防止呼吸道阻塞问题出现, 所以在具体的治疗过程中, 要保持患者的呼吸道通畅, 构建更友善和谐的互换关系, 给患儿足够的爱心和耐心, 进一步改善其缺氧的症状, 着重做好科学合理的用药, 以此使患儿能够顺利康复。

4 结论

总而言之, 针对儿科支气管肺炎患者进行相对应的治疗和护理, 要结合患儿的具体情况, 从实际出发, 进行全面深入的把握, 在用药, 病情观察, 保持呼吸道通畅, 出院指导等一系列相关方面进行综合性护理管理, 进一步加强护理质量的提升, 这样能够在更大程度上提升护理的成功率。使患者的护理效果, 护理满意程度得到有效提升, 规避风险事件发生, 使患儿能够及早恢复健康。这种综合性护理管理措施能够呈现出更为理想的临床应用价值, 值得在临床实践中大范围推行。

参考文献:

- [1]王玉珍, 谭莹. 氧气雾化吸入治疗呼吸疾病的护理体会[J]. 中国社区医师医学专业, 2014, 13(291): 281.
- [2]王俊兰, 桂红, 董会民, 等. 临床路径在小儿肺炎护理中的应用观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 5(25): 116-117.
- [3]陶建兰. 个性化护理干预对小儿肺炎支原体感染的影响[J]. 按摩与康复医学, 2016, 3(24): 143-144.
- [4]陈颖, 陈愉生, 洪如钧, 李鸿茹, 苗彦. 老年重症肺炎危险因素及预后分析[J]. 临床肺科杂志, 2017, 16(04): 499-501.