

# 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.