

护理干预在小儿轮状病毒肠炎护理中的效果

李 君

空军军医大学第一附属医院儿科 西安 710032

摘要: **目的:** 护理干预应用于小儿轮状病毒肠炎护理中的临床效果。**方法:** 自2020年度11月至2021年度11月选择68例就诊于我科并发轮状病毒肠炎的患儿进行调研。按照护理手段将其归纳为2个小组, 每组纳入34例患儿。根据护理手段分别命名为常规护理组与护理干预组。常规护理组在本次调研中所采用的护理方案为传统常规护理, 护理干预组在本次调研中所采用的护理方案为护理干预方案。总结与探究2种护理方案实施效果以及对满意度、住院时间等指标的影响。**结果:** (1) 常规护理组护理满意评分结果与护理干预组护理满意评分结果对照, 前者较低后者高, 差异明显, ($P < 0.05$)。 (2) 常规护理组患儿止吐时间与护理干预组患儿止吐时间相比较长, 常规护理组患儿止泻时间与护理干预组患儿止泻时间相比较长, 常规护理组患儿退热时间与护理干预组患儿退热时间相比较长, 常规护理组患儿脱水时间与护理干预组患儿脱水时间相比较长, 差异明显, ($P < 0.05$)。 (3) 常规护理组患儿住院时间与护理干预组患儿住院时间对照, 前者较长后者短, 差异明显, ($P < 0.05$)。**结论:** 护理干预在小儿轮状病毒肠炎护理中的实施效果优异, 可改善患儿症状改善时间, 缩短患儿住院时间, 某种程度上可改善患儿家属经济压力, 此护理方案值得临床应用普及。

关键词: 护理干预; 小儿; 轮状病毒肠炎

Effect of nursing intervention on children with rotavirus enteritis

Jun Li

Department of Pediatrics, the First Affiliated Hospital of Air Force Military Medical University, Xi'an 710032

Abstract: **Objective:** To evaluate the clinical effect of nursing intervention in the nursing of children with rotavirus enteritis. **Methods:** from November 2020 to November 2021, 68 children with rotavirus enteritis in our department were investigated. According to the nursing methods, they were divided into two groups, with 34 children in each group. According to nursing methods, they were named routine nursing group and nursing intervention group. The nursing scheme adopted by the routine nursing group in this survey is traditional routine nursing, and the nursing scheme adopted by the nursing intervention group in this survey is nursing intervention scheme. Summarize and explore the implementation effect of the two nursing schemes and their impact on satisfaction, hospital stay and other indicators. **Results:** (1) the score of nursing satisfaction in the routine nursing group was lower than that in the nursing intervention group ($P < 0.05$). (2) The antiemetic time of children in routine nursing group was longer than that in nursing intervention group, the antidiarrhea time of children in routine nursing group was longer than that in nursing intervention group, the antipyretic time of children in routine nursing group was longer than that in nursing intervention group, and the dehydration time of children in routine nursing group was longer than that in nursing intervention group ($P < 0.05$). (3) The length of stay of children in routine nursing group was longer than that in nursing intervention group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the implementation effect of nursing intervention in the nursing of children with rotavirus enteritis is excellent. It can improve the symptoms of children, shorten the hospitalization time of children, and improve the economic pressure of children's family members to some extent. This nursing scheme is worthy of clinical application and popularization.

Keywords: nursing intervention; children; Rotavirus enteritis

轮状病毒肠炎在临床治疗中属于常见且多发疾病,此疾病具备发病率高的特点,据临床不完全收集与统计资料证实,最近几年因感染并发轮状病毒肠炎而就诊的患儿呈逐年增高趋势,通过分析此情况和我国二胎、三胎政策的开放与实施后新生儿增多有直接关系^[1]。小儿轮状病毒肠炎疾病特殊,此疾病在临床治疗中以对症治疗为主,以护理干预为辅,有效的护理干预,可改善临床症状,提高治疗效果,缩短住院时间^[2]。通常情况下临床常用护理方案为传统、常规护理,但我科室为了提高护理实施效果,则采用护理干预方案。为了调研与统计2种护理方案实施效果,于2020年度11月至2021年度11月选择68例就诊于我科并发轮状病毒肠炎的患儿进行调研,具体实施情况、结果分析,见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自2020年度11月至2021年度11月选择68例就诊于我科并发轮状病毒肠炎的患儿进行调研,按照护理手段将其归纳为2个小组,每组均纳入34例患儿。根据护理手段,将其命名为常规护理组与护理干预组。常规护理组: n=34例,男: n=17例、女: n=17例,年龄在1岁至2岁之间,中位年龄为1.02岁。护理干预组: n=34例,男: n=16例、女: n=18例,年龄在1.1岁至2岁之间,中位年龄为1.06岁。纳入患儿之间的一般资料经对照结果证实,无差异, (P值>0.05)。

1.2 方法

常规护理组在本次调研中所采用的护理方案为传统常规护理,即为根据患儿实际情况对患儿实施护理干预。

护理干预组在本次调研中所采用的护理方案为护理干预方案,具体如下: (1) 入院后护理干预: 护理人员根据患儿实际情况,对患儿实施综合评估,全方面的了解与评估患儿呕吐情况、发热情况,同时监测患儿生命体征,一旦患儿发生生命体征异常情况,要立即告知医生,同时明确发生问题的因素,并根据患儿实际情况对患儿实施处理,同时落实患儿所住院区域地面的清洁工作,按时、按需的更换衣物、床单,对患儿所使用的生活用品实施消毒、处理,强化巡视工作及交接班。(2) 饮食干预: 对于母乳喂养的患儿,应根据患儿实际情况,指导家属继续实施母乳喂养、奶粉喂养,对于已经断奶患儿,应强化奶嘴及奶瓶等物品的消毒工作,告知患儿家属尽可能的给予患儿食用乳制品,另外在接触患儿前要做好手部卫生清洁。对于正常饮食者,应叮嘱患

儿家属在患儿饮食中,应以清淡饮食、流质饮食、高维生素、高蛋白饮食为主。(3) 药物干预: 药物治疗期间,为了避免患儿发生脱水等问题,要根据医嘱实施补液干预,在补液期间要遵循先快后慢的原则。(4) 发热护理干预: 治疗过程中,如果患儿表现出发热症状与表现,要根据患儿实际情况遵医嘱实施降温干预,通常情况下,以物理降温为主,必要时遵医嘱使用退热药物,为了保证退热效果要保证水分的摄入量。(5) 惊厥、呕吐感染: 如果患儿发生惊厥情况,要立即将患儿衣扣解开,同时协助患儿选择平卧位,同时将头部偏向一侧,避免呕吐物给呼吸道造成堵塞,另外在此基础上还应及时清理患儿鼻腔分泌物、口腔分泌物,保证患儿呼吸道通畅,必要时遵医嘱实施吸氧干预。(6) 臀部护理干预: 对于患儿较小的患儿,尤其是穿戴纸尿裤的患儿,要时刻保证纸尿裤处于干爽状态下,提高患儿舒适度,大小便后及时清洁患儿臀部,保证患儿臀部的干爽性,必要时使用护臀膏涂抹臀部。(7) 健康教育: 根据患儿家属文化程度进行健康宣教,为其普及轮状病毒肠炎发病机制、诱发因素,同时为患儿家属做出详细的介绍,使患儿家属基本认识患儿临床表现,打消恐惧心理。

1.3 指标观察

(1) 护理满意评分结果: 采用评分方式评价患儿对于本次护理满意程度,此评分问卷为百分制,总得分值越高说明患儿家属对于本次护理满意程度越高。(2) 症状改善时间: 从止吐时间、止泻时间、退热时间、脱水时间几个方面进行对照。(3) 住院时间。

1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入SPSS 25.0软件中进行处理,对于技术资料以(n, %)表示, χ^2 检验, 计量资料(均数 ± 标准差)表示, t 检验, P < 0.05 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 常规护理组、护理干预组护理满意评分结果对照
常规护理组: 纳入例数为: n=34例,通过发放与收入34份有效调研问卷,经统计结果证实,病人对于本次护理表示满意,同时给予80.25 ± 2.11分; 护理干预组: 纳入例数为: n=34例,通过发放与收入34份有效调研问卷,经统计结果证实,病人对于本次护理表示十分满意,同时给予90.15 ± 1.29分,常规护理组护理满意评分结果与护理干预组护理满意评分结果对照,前者较低后者高,两组对照差异明显, (P < 0.05)。见表1。

表1 常规护理组、护理干预组护理满意评分结果对照

组别	例数	护理满意评分
常规护理组	34	80.25±2.11
护理干预组	34	90.15±1.29
t		23.3417
P		0.0000

2.2 常规护理组、护理干预组症状改善时间对照

常规护理组: 纳入例数为: n=34例, 通过统计结果证实, 患儿止吐时间为2.32±0.41天、止泻时间为3.25±0.45天、退热时间为2.32±0.39天、脱水时间为6.51±0.52天; 护理干预组: 纳入例数为: n=34例, 通过统计结果证实, 患儿止吐时间为1.29±0.23天、止泻时间为2.39±0.35天、退热时间为1.39±0.43天、脱水时间为3.61±1.02天, 常规护理组患儿止吐时间与护理干预组患儿止吐时间相比较长, 常规护理组患儿止泻时间与护理干预组患儿止泻时间相比较长, 常规护理组患儿退热时间与护理干预组患儿退热时间相比较长, 常规护理组患儿脱水时间与护理干预组患儿脱水时间相比较长, 两组对照差异明显, (P<0.05), 见表2。

表2 常规护理组、护理干预组症状改善时间对照

组别	例数	止吐时间		止泻时间		退热时间		脱水时间	
		/天	±	/天	±	/天	±	/天	±
常规护理组	34	2.32	±0.41	3.25	±0.45	2.32	±0.39	6.51	±0.52
护理干预组	34	1.29	±0.23	2.39	±0.35	1.39	±0.43	3.61	±1.02
t		12.7755		8.9762		9.3413		14.7696	
P		0.0000		0.0000		0.0000		0.0000	

2.3 常规护理组、护理干预组患儿住院时间对照

常规护理组: 患儿住院时间为7.05±1.79天, 护理干预组: 患儿住院时间为5.09±1.65天, 常规护理组患儿住院时间与护理干预组患儿住院时间对照, 前者较长, 后者短, 两组对照差异明显, (P<0.05), 见表3。

表3 常规护理组、护理干预组患儿住院时间对照

组别	例数	住院时间/天
常规护理组	34	7.05±1.79
护理干预组	34	5.09±1.65
t		4.6945
P		0.0000

3 讨论

小儿轮状病毒肠炎是由轮状病毒所致的急性消化道传染病。病原体主要通过消化道传播, 由A组轮状病毒引起的肠炎主要发生在婴幼儿, 发病高峰在秋季, 故名婴儿秋季腹泻^[3-4]。小儿轮状病毒肠炎疾病特殊, 潜伏期较长, 通常潜伏期为2天至3天, 具备起病急促的特点, 主要表现为腹泻、脓血便、无黏液便、排黄色水样便, 排便量多, 一般为每天排便5次至10次, 情况严重者每天排便次数超过20次, 而且大多数患儿会伴有发热等情况, 体温高于38℃, 另外据临床资料证实, 约有30%以上的患儿发生呼吸道表现, 同时伴有呕吐、恶心、腹痛、腹鸣等情况, 情况严重者还伴有渗性脱水、代谢性酸中毒和电解质紊乱等情况^[5-6]。

小儿轮状病毒肠炎在临床治疗中, 以对症治疗为主, 以护理干预为辅, 有效的护理干预可提升治疗效果, 提高治疗护理配合程度^[7-8]。通常情况下, 临床常用护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但实施效果不太理想。为了提高护理质量, 则采用护理干预方案。护理干预方案属于新型护理方案, 这种护理方案在实施期间可弥补与保留传统常规护理中的不足之处。护理干预方案在实施期间, 通过入院后护理干预, 可缓解患儿对于陌生环境的抵触感, 降低哭闹不安程度。通过饮食干预, 可改善患儿身体素质, 保证患儿每日所需要的营养。通过药物干预, 可改善用药效果, 提高治疗效果。通过健康教育, 可提高患儿家属对于本次调研的知晓程度, 进而提高家属配合程度。通过发热护理干预, 可改善患儿发热症状, 促使疾病康复。通过惊厥、呕吐干预, 可改善不良症状, 促使疾病康复。通过臀部护理干预, 可改善臀红等不良事件发生率。

本次调研结果证实: (1) 常规护理组护理满意评分结果与护理干预组护理满意评分结果对照, 前者较低后者高, 两组对照差异明显, (P<0.05)。(2) 常规护理组患儿止吐时间与护理干预组患儿止吐时间相比较长, 常规护理组患儿止泻时间与护理干预组患儿止泻时间相比较长, 常规护理组患儿退热时间与护理干预组患儿退热时间相比较长, 常规护理组患儿脱水时间与护理干预组患儿脱水时间相比较长, 两组对照差异明显, (P<0.05)。(3) 常规护理组患儿住院时间与护理干预组患儿住院时间对照, 前者较长, 后者短, 两组对照差异明显, (P<0.05)。此结果均表明护理干预组所采用护理方案的优越性。

综上所述, 护理干预在小儿轮状病毒肠炎护理中的实施效果优异, 可改善患儿症状改善事件, 缩短患儿住

院时间,在某种程度上可改善患儿家属经济压力,此护理方案值得临床应用与普及。

参考文献:

[1]朱华云,王丽,杜欢欢.小儿轮状病毒肠炎实施系统护理干预的效果研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(72):276-277.DOI:10.3969/j.issn.1671-3141.2020.72.138.

[2]吴春侠.护理干预在小儿轮状病毒肠炎治疗应用中的效果观察[J].健康大视野,2020(6):188,187. DOI:10.3969/j.issn.1005-0019.2020.06.328.

[3]钟丽霞.探析系统护理干预在小儿轮状病毒肠炎护理中的应用效果[J].首都食品与医药,2020,27(6):137. DOI:10.3969/j.issn.1005-8257.2020.06.113.

[4]王玉美,黄永幸.系统护理干预应用于小儿轮状病

毒肠炎效果分析[J].右江民族医学院学报,2019,41(4):470-471. DOI:10.3969/j.issn.1001-5817.2019.04.029.

[5]刘媛媛.系统护理干预对小儿轮状病毒肠炎患儿的临床影响[J].中外医学研究,2019,17(26):106-108. DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2019.26.046.

[6]郎晓玲.探讨小儿轮状病毒性肠炎的整体护理干预方法及疗效[J].中国实用医药,2019,14(6):146-147. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.06.086.

[7]傅森林.护理干预应用于小儿轮状病毒肠炎护理中的临床效果[J].中国现代药物应用,2019,13(17):181-183. DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.17.106.

[8]何婷婷.护理干预对小儿轮状病毒肠炎治疗效果的影响及临床意义[J].智慧健康,2019,5(18):94-95. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2019.18.046.