

优质护理在小儿肺炎护理中的效果观察

万 香

(常州市第一人民医院 江苏 常州 213000)

【摘要】目的：研究分析优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果。方法：此次临床研究以 370 例肺炎患儿作为样本对象，所有样本均为我院儿科收治，且治疗时间集中在 2021 年 10 月 1 日至 2022 年 3 月 31 日期间内。采取随机数字表，将以上样本进行平均分组，即常规护理组与优质护理组，每组各 185 例。分别于干预前、干预后统计两组患儿的 ISLQ 评分、依从性评分以及治疗后的退热时间、呼吸道症状消失时间、机体功能恢复时间、临床有效率、并发症发生率。结果：组间干预前的 ISLQ 评分无显著差异性， $P > 0.05$ ；干预后，对比常规护理组，优质护理组患儿的 ISLQ 评分、依从性评分、治疗有效率明显更高，其退热时间、呼吸道症状消失时间、机体功能恢复时间明显更低，优质护理组患儿发生并发症的概率为 4 (2.16%)，常规护理组患儿并发症总发生率为 14 (7.56%)， $P < 0.05$ ，结果存在明显差异性。结论：采取优质护理对肺炎患儿进行护理后，患儿的生活质量和依从性得到显著提高，且临床症状消失的时间缩短，与常规护理干预相比，具有更加突出的效果。

【关键词】优质护理；小儿肺炎；应用价值；并发症

Observation on the effect of high quality nursing in nursing of pneumonia in children

Xiang Wan

(The First People's Hospital of Changzhou, Changzhou, Jiangsu, 213000)

[Abstract] Objective: To study and analyze the application effect of high-quality nursing in pediatric pneumonia care. Methods: In this clinical study, 370 children with pneumonia were taken as sample objects, all samples were admitted to the department of Pediatrics in our hospital, and the treatment time was concentrated during the period of October 1, 2021 to March 31, 2022. Using random number table, the above samples were divided into average groups, that is, the conventional nursing group and the quality nursing group, 185 cases in each group. ISLQ score, compliance score, fever remission time, respiratory symptom disappearance time, body function recovery time, clinical effective rate and complication rate of the two groups were analyzed before and after intervention. Results: There was no significant difference in ISLQ scores between groups before intervention ($P > 0.05$). After intervention, compared with the conventional care group, the ISLQ score, compliance score and treatment effective rate of the children in the high-quality care group were significantly higher, and the time of fever regression, respiratory symptom disappearance and body function recovery were significantly lower. The probability of complications in the high-quality care group was 4 (2.16%). The total incidence of complications was 14 (7.56%) in the conventional care group ($P < 0.05$), and the results were significantly different. Conclusion: The quality of life and compliance of children with pneumonia were significantly improved after high-quality nursing, and the time for clinical symptoms to disappear was shortened. Compared with conventional nursing intervention, it has a more prominent effect.

[Key words] Quality nursing; Pediatric pneumonia; Application value; Complication

肺炎患儿发病后，临床症状表现为发热、气促、呼吸困难等，并伴有咳嗽、肺部固定湿啰音等，严重者可出现循环系统，神经系统，消化系统的相应症状^[1]。症状较轻的患儿无需入院接受治疗，但症状严重且存在高热的患儿则需及时前来医院接受治疗^[2]。此外，由于大部分患儿家属缺乏对于该疾病的正确认知，不知如何正确的对肺炎患儿进行护理，从而会导致患儿的病情耽误，甚至导致病情恶化^[3]。在此背景下，本文就肺炎患儿应用优质护理的效果进行分析，如下

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次临床研究以 370 例肺炎患儿作为样本对象，所有样本均为我院儿科收治，且治疗时间集中在 2021 年 10 月 1 日至 2022 年 3 月 31 日期间内。采取随机数字表，将以上样本进行平均分组，即常规护理组与优质护理组，每组各 185 例。常规护理组中，纳入男童 100 例，女童纳入 85 例，最大年龄者为 14 岁，最小年龄者为 1 岁，平均年龄 (7.75±1.64) 岁。优质护理组中，纳入男童 98 例，女童纳入 87 例，最大年龄者为 14 岁，最小年龄者为 1 岁，平均年龄 (7.54±1.52)

岁。对两组患儿的各项临床基础信息资料实施比较,组间无明显的统计学意义, $P > 0.05$, 可以进行对比分析。

1.2 方法

常规护理组:采取常规的护理模式对本组患儿进行干预。优质护理组:采取优质护理对本组患儿进行干预,方法如下:(1)强化认知:协助患儿完善相关辅助检查,例如胸片,肺部B超,CT,肺功能和血液实验室检查等,明确其发病原因、疾病的严重程度。以此作为依据为患儿制定针对性的护理方案。护理人员要强化患儿家属对于小儿肺炎的疾病认知程度,可通过向其发放健康宣教手册、指导其关注科室公众号,定期推送疾病相关知识。(2)症状干预:护理人员首先要定时指导患儿进行有效咳嗽,使患儿坐位,先轻咳几次,然后缓慢深吸气5-6次,屏气数秒后,身体前倾,短促有力的咳嗽2-3次,帮助痰液咳出,其次指导家属为患儿进行正确拍背的方法,使患儿保持侧卧位或坐位,五指并拢呈空心状,利用手腕的力量,由外往内,由下往上,叩击时需要避开患儿的脊柱、胸骨等部位,频率为100-120次/分。最后必要时进行雾化吸入,改善肺部炎症反应,使痰液稀薄利于咳出,痰液浓稠不能有效排出者,根据病情进行机械吸痰,给予患儿合理体位,以肺扩张为原则。(3)生活干预:护理人员要对患儿的饮食、日常作息等方面进行适当的干预。由于肺炎属于一种呼吸道疾病,因此护理人员要叮嘱患儿家属多给予其清淡、富含丰富的维生素和蛋白质、易消化的饮食,少量多餐,避免过饱、防止呛咳、鼓励患儿多饮水,保证液体的摄入,维持体液平衡,提高患儿的抵抗力和免疫力,降低患儿胃肠道的影响,减少对患儿支气管的刺激。

1.3 观察指标

(1)统计两组患儿的症状改善时间,包括退热时间、呼吸道症状消失时间、机体功能恢复时间。(2)统计两组患儿干预后的并发症发生率,包括呼吸衰竭、

肺气肿、呼吸困难。(3)使用小儿生活质量问卷(ISLQ)对两组患儿干预前后的生活质量进行评估。该量表主要从6个方面对患儿的生活质量进行评估,包括家庭生活、抑郁体验、自我认识、焦虑体验、生活环境、躯体情感。每个项目满分均为30,总分共计180分,评分越高代表患儿的生活质量越高。(4)采取我科室自主编制的依从性评估量表,对两组患儿干预前后的依从性情况进行评估。该量表为百分制,评分越高代表患儿的依从性越高。(5)按照下述标准评估两组患儿的治疗有效率。①显效:患儿经过治疗后,其咳嗽、发热等临床症状基本消失,胸片诊断结果表示肺部阴影基本吸收,临床听诊结果表示其肺部啰音消失。②有效:患儿经过治疗后,其各项临床症状得到显著改善,胸片诊断结果表示肺部阴影明显减少但仍然有残留,临床听诊结果表示其肺部仍存在啰音,但与治疗前相比明显减轻。③无效:不符合上述标准者为无效。有效率计算方法为(显效例数+有效例数)/总患儿例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

数据处理选择软件包SPSS23.0, t 验证以($\bar{x} \pm s$)为方式的计量数据, χ^2 验证以[n(%)]为方式的计数数据,统计学意义以 $P < 0.05$ 为判定标准,表明比较差异性显著。

2 结果

2.1 组间对比退热时间、呼吸道症状消失时间、机体功能恢复时间

分组对比后,优质护理组患儿各项症状改善时间均低于常规护理组, $P < 0.05$, 结果存在明显差异性。详见表1。

2.2 组间对比干预前、后的 ISLQ 评分及依从性评分

组间干预前的 ISLQ 评分无显著差异性, $P > 0.05$; 干预后,对比常规护理组,优质护理组患儿的 ISLQ 评分及依从性评分明显更高, $P < 0.05$, 结果存在明显差异性。详见表1。

表1 组间对比症状改善时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	退热时间	症状消失时间	机体功能恢复时间
优质护理组	185	2.43 ± 1.14	4.25 ± 1.56	5.42 ± 1.47
常规护理组	185	4.57 ± 1.21	6.68 ± 1.78	7.57 ± 1.89
t	—	17.5087	13.9643	12.2133
P	—	0.0000	0.0000	0.0000

表2 组间对比干预前、后的 ISLQ 评分及依从性评分
($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	时间	ISLQ 评分	依从性评分
优质护理组	185	干预前	86.42 ± 3.21	62.43 ± 1.23
常规护理组	185	干预前	86.47 ± 3.46	62.57 ± 1.68
t	—	—	0.1440	0.9145
P	—	—	0.8855	0.3510
优质护理组	185	干预后	134.67 ± 5.61	77.67 ± 1.67
常规护理组	185	干预后	121.31 ± 4.32	72.42 ± 1.36
t	—	—	25.6639	33.1555
P	—	—	0.0000	0.0000

2.3 对比两组患儿治疗后的临床有效率

对比常规护理组, 优质护理组患儿治疗后的临床有效率明显更高, 具有明显优势, $P < 0.05$, 结果存在明显差异性。详见表3。

表3 对比两组患儿治疗后的临床有效率 [n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	有效率
优质护理组	185	112 (60.54)	70 (37.84)	3 (1.62)	182 (98.38)
常规护理组	185	83 (44.86)	80 (43.24)	22 (11.90)	163 (88.10)
t	—	—	—	—	15.4864
P	—	—	—	—	0.0000

2.4 统计两组患儿干预后的并发症发生率

优质护理组患儿发生呼吸衰竭的人数为0 (0.00%), 肺气肿人数为1 (0.54%), 呼吸困难3 (1.62%), 总发生率为4 (2.16%); 对比常规护理组, 发生呼吸衰竭的人数为4 (2.16%), 肺气肿人数为3 (1.62%), 呼吸困难7 (3.78%), 总发生率为14 (7.56%); $P < 0.05$, 结果存在明显差异性。

3 讨论

一旦患儿发生肺炎, 如果得不到及时有效的治疗, 非常容易对其心、肝、脑等脏器组织等造成损伤, 从而影响到其正常的生长和发育^[4-5]。由此可见, 临床上必须提高对于肺炎患儿的重视程度, 寻找更加有效的治疗和护理方法对该类患儿进行干预, 以此促进其疾病和健康的恢复。相关研究表明, 除了对肺炎患儿实施对症治疗外, 配合科学有效的护理模式对其进行干预能够有效提高其整体治疗效果和预后效果。以往临床上主要采取常规护理对肺炎患儿进行干预, 其主要以患儿的病情发展和变化作为工作中心, 缺乏了对

患儿生理和心理等方面的护理^[6]。该护理模式虽然能够在一定程度上满足患儿以及其家属的基本需求, 但是受到个体化差异影响, 难以获得理想的护理效果。而本次临床研究涉及到的优质护理属于一种新型的护理模式, 该模式能够将患儿作为工作中心, 在对常规护理的基础上进行强化, 落实护理工作责任制, 提高了整体护理工作的质量和水平。

在此背景下, 本研究采取优质护理对肺炎患儿进行护理, 以此分析该护理模式的应用效果。根据本次研究得到的研究结果显示: 组间干预前的 ISLQ 评分无显著差异性, $P > 0.05$; 干预后, 对比常规护理组, 优质护理组患儿的 ISLQ 评分、依从性评分、治疗有效率明显更高, 其退热时间、呼吸道症状消失时间、机体功能恢复时间明显更低, 优质护理组患儿发生并发症的概率为2.16%, 常规护理组患儿并发症总发生率为7.56%, $P < 0.05$, 结果存在明显差异性。

综上所述, 对肺炎患儿实施优质护理后, 患儿的生活质量和依从性得到显著提高, 且临床症状消失的时间缩短, 与常规护理干预相比, 具有更加突出的效果。

参考文献:

- [1] 余若维. 优质护理在56例小儿肺炎合并心力衰竭患儿中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2022, 41(16): 167-171.
- [2] 杨利娟. 优质护理在小儿肺炎治疗中的效果及应用价值研究[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(09): 1124-1126+1130.
- [3] 王跃, 刘卫青, 赵丹. 优质护理应用在小儿肺炎护理中对患儿不适感及负面心理的影响评价[J]. 心理月刊, 2021, 16(14): 193-194.
- [4] 潘敏丽, 周辉敏. 多学科团队协作护理模式的优质护理在小儿肺炎护理中的应用价值[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(10): 111-112.
- [5] 卞凤娥, 胡军. 小儿肺炎患者采取优质护理干预对提高护理有效性的价值分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(35): 114-115.
- [6] 王瑶. 优质护理对小儿肺炎患者体温恢复及并发症发生率的疗效评价[J]. 中国社区医师, 2020, 36(32): 160-161.

作者简介:

万香 (1993.7-), 女, 汉族, 江苏常州, 大学本科, 护师, 研究方向: 儿科学护理。