

# 优质护理在儿科临床护理中的应用效果

李梅

(山东省济南市儿童医院 山东 济南 250022)

**【摘要】**目的: 分析优质护理在儿科临床护理中的价值, 总结相关临床经验。方法: 本文从我院 2018 年 1 月到 2019 年 1 月期间所有小儿发热患者中选取 120 例作为本次研究对象, 并将他们平均分为两组, 第一组为观察组, 应用优质护理服务。第二组是对照组, 应用常规护理服务, 最后对比两组的护理效果。结果: 对照组的患儿发热时间与住院时间均明显较长, 两者之间的数据差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患儿的惊厥发生率远低于对照组两组数据, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患儿的护理满意度超 90%, 比对照组患儿的护理满意度多接近 30%, 两者数据之间的差异有明显的统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 优质护理在儿科临床护理中具有更加显著的应用效果, 有利于缩短治疗时间并提高治疗效果, 值得推广。

**【关键词】**发热; 优质护理; 小儿

**【中图分类号】**R473.72 **【文献标识码】**A

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院收治的小儿发热的患儿共计 120 例纳入于临床研究之中, 使用随机的方式选择半数的患儿作为本次研究中的观察组, 其中对照组患儿的总人数共计 60 名, 并包含 33 名男性患儿与 27 名女性患儿年龄在 0.4~8 岁之间, 年龄均值为 (4.4±3.1) 岁, 观察组 52 例患者中, 包括了 35 例男性患者和 25 例女性患者, 年龄在 0.5~8 岁之间, 年龄均值为 (4.5±2.8) 岁, 两组患者进行基本资料的比较, 差异较小 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对对照组的儿童实施常规护理干预, 护理的内容主要有讲解发热的相关知识并进行相应的治疗, 另外护理人员也会对对照组的儿童进行康复指导服务, 帮助对照组的儿童尽快从疾病中恢复过来。而与之相对应的是观察组, 护理人员对观察组的儿童实施优质护理。

#### 1.2.1 健康宣教

护理人员做好与家属的沟通工作, 对家属进行健康宣教, 让家属了解患儿的病因, 告知家属药物的使用方法、退热处理方法、药物不良反应等, 指导家属做好保暖处理, 及时进行物理降温, 及时给患儿补充水分, 嘱咐其遵医嘱用药。

#### 1.2.2 体征监测

体温观察每隔两小时测量一次体温, 加强巡视, 做好体温记录, 及时补液, 对于高热的患儿要加强生命体征的监测, 每隔一小时测量一次体温, 一旦发生异常要立即联系医师<sup>[1]</sup>。

1.2.3 并发症护理: 做好惊厥的防治措施, 严密观察临床症状的变化情况, 一旦出现惊厥立即实施给氧、降颅压处理。

#### 1.2.4 精细化管理

精细化管理的主要内容是护理人员会将整个流程进行细化分别, 无论是从前期的诊治服务还是到后期的康复服务都会实施全过程的精细化管理, 及时发现风险解决问题并总结经验。护理人员会提高管理的密集度, 加强对发热儿童的巡视, 采取有效的风险预防措施让精心构建的管理制度能够辅助护理人员有效开展工作, 医院会根据护理人员的工作水平、工作年限和工作熟练度来进行岗位调任和工作分配。

#### 1.2.5 心理护理

除了以上四个环节之外, 观察组的儿童还能享受到心理层面的护理服务, 比如护理人员会根据患者自身的性格特点和年龄来制定有针对性的护理计划, 注重发热儿童的心理问题, 让患者能够用更加积极阳光的心态来面对疾病, 了解自身身体状况减轻对疾病的恐惧感, 树立战胜病魔的信心。护理人员会从心理层面上让观察组的儿童能够拥有强大的内心, 让心理方面的治疗配合医学手段治疗。

### 1.3 统计学处理

本次研究将使用, Spss12.0 专业数据处理软件来对所有的数据进行分析, 其中所有的数据表示形式为均数 ± 标准差且所有的数据均符合正态分布。t 值可以进行两组之间的数据比较, 卡方则可以用来进行数据分析, 当  $P > 0.05$  时, 表明两组之间的差异数据没有统计学意义 ( $p < 0.05$ ), 反之则相反。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的发热时间与住院时间

观察组与对照组的发热时间分别为 (7.3±1.2) h、(9.7±1.4) h, 观察组的持续发热时间显著低于对照组的持

续发热时间。住院时间分别为 (5.5±1.1) d、(8.9±1.0) d, 观察组的住院平均时间显著低于对照组的住院平均时间。所以, 统计记录两组患者的发热时间与住院时间, 观察组均明显较短, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表一。

表一 两组的发热时间与住院时间比较

组别	n	发热持续时间 (h)	住院天数 (d)
观察组	60	7.3±1.2	5.5±1.1
对照组	60	9.7±1.4	8.9±1.0
t 值	--	3.625	3.870
P 值	--	< 0.05	< 0.05

### 2.2 对比两组的惊厥发生率

观察组患者中有 4 例发生惊厥, 惊厥发生率为 6.67%; 对照组患者中有 12 例发生惊厥, 惊厥发生率为 20.00%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 对比两组的护理满意度

观察组患者中有 24 例满意、32 例基本满意、4 例不满意, 护理满意度为 93.33%, 对照组患者中有 18 例满意、22 例基本满意、20 例不满意, 护理满意度为 66.67%, 观察组儿童的护理满意度超过了 90%, 比对照组儿童的护理满意度要多接近 30%,  $P < 0.05$ , 两组数据差异有统计学意义。具体如表二。

表二 两组的护理满意度比较 [n, (%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	60	24 (40.00)	32 (53.33)	4 (6.67)	56 (93.33)
对照组	60	18 (30.00)	22 (36.67)	20 (33.33)	40 (66.67)
$\chi^2$ 值	--	--	--	--	3.602
P 值	--	--	--	--	< 0.05

## 3 讨论

优质护理干预强调护理工作的全面性, 是一种新型护理模式, 坚持“以人为本”的护理原则, 根据患儿的特征实施科学的护理干预。相较于常规护理, 优质护理更能够提供有针对性且专门的护理服务, 扩大护理服务的范围并提高护理服务的全面性, 体现了专业至上的服务理念。但在护理过程中也应该注意一些问题, 这既包括在护理过程中的健康宣教, 指导家属做好保暖处理, 对于发热的小儿患者及时进行物理降温, 及时给患儿补充水分, 嘱咐其遵医嘱用药, 又包括并发症护理, 做好惊厥的防治措施, 严密观察临床症状的变化情况。另外, 护理人员也要重视患儿的心理问题, 加强对患儿的心理疏导提高他们战胜病魔的信心, 尽量让患儿保持情绪稳定, 引导患儿克服内心的恐惧心理。

综上所述, 对于儿科患儿加强优质护理干预, 效果良好, 值得推广。

### 参考文献:

- [1] 宋萍. 优质护理在儿科临床护理中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27 (02): 208-210.
- [2] 兰欢. 优质护理管理模式在儿科护理管理中的应用效果探析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (48): 18.
- [3] 赵明. 优质护理服务在儿科护理中的意义 [J]. 中国医药指南, 2019, 17 (30): 375-376.