

临床护理路径分析小儿腹泻护理中的应用分析

何利利

西安医学院第二附属医院 陕西 西安 710038

【摘要】：目的：分析临床护理路径在分析小儿腹泻护理中的应用效果。方法：选择从 2019 年 2 月-2021 年 12 月在我院行小儿腹泻治疗的患儿的 120 例，依据护理路径的不同均分为两组，临床组采用临床护理路径，常规组采用常规护理路径，比较临床组与常规组患儿的临床症状缓解时长、精神状态、生理活力等。结果：表 1 表明，经过有效护理后，临床组与常规组患儿的腹泻次数和退热、大便恢复正常、呕吐、止泻等症状的缓解时长均有所变化，经对比，临床组患儿的腹泻次数更少，而退热、大便恢复正常、呕吐、止泻等症状的缓解时长更短，具备统计学意义 ($P<0.05$)。表 2 表明，经过有效护理后，临床组与常规组患儿的精神状态与生理活力均有所加强，经对比，临床组患儿的精神状态与生理活力更强，具备统计学意义 ($P<0.05$)。表 3 表明，经过有效护理后，临床组与常规组患儿的临床疗效均有所改善，经对比，临床组患儿的临床疗效更明显，具备统计学意义 ($P<0.05$)。表 4 表明，经过有效护理前，临床组与常规组患儿的血清炎症指标水平相近 ($P>0.05$)；经过有效护理后，临床组与常规组患儿的血清炎症指标水平均有所降低，经对比，临床组患儿的血清炎症指标水平更低，具备统计学意义 ($P<0.05$)。表 5 表明，经过有效护理前，临床组与常规组患儿的免疫功能指标水平相近 ($P>0.05$)；经过有效护理后，临床组与常规组患儿的免疫功能指标水平均有所提高，经对比，临床组患儿的免疫功能指标水平更高，具备统计学意义 ($P<0.05$)。结论：临床护理路径在分析小儿腹泻护理中的应用效果更理想，有助于患儿的实现短时间退热、恢复正常大便，为当下值得推广的护理手段。

【关键词】：临床护理路径；小儿腹泻护理；生活质量；影响分析

Analysis of Clinical Nursing Pathway Application in Pediatric Diarrhea Nursing

Lili He

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical College Shaanxi Xi'an 710038

Abstract: Objective: To analyze the application effect of clinical nursing path in the nursing of children diarrhea. Methods: 120 children with infantile diarrhea who were treated in our hospital from February 2019 to December 2021 were selected and divided into two groups according to the different nursing paths. The clinical group adopted the clinical nursing path and the conventional group adopted the conventional nursing path. The clinical symptom remission duration, mental state, physiological vitality, etc. of children in the clinical group and the conventional group were compared. Results: Table 1 shows that after effective nursing, the frequency of diarrhea and the duration of remission of fever, stool, vomiting, diarrhea and other symptoms of children in the clinical group and the conventional group have changed. By comparison, the frequency of diarrhea of children in the clinical group is less, while the duration of remission of fever, stool, vomiting, diarrhea and other symptoms is shorter, with statistical significance ($P<0.05$). Table 2 shows that after effective nursing, the mental state and physiological vitality of children in the clinical group and the conventional group have been strengthened. By comparison, the mental state and physiological vitality of children in the clinical group are stronger, with statistical significance ($P<0.05$). Table 3 shows that after effective nursing, the clinical efficacy of children in the clinical group and the conventional group has improved, and by comparison, the clinical efficacy of children in the clinical group is more obvious, with statistical significance ($P<0.05$). Table 4 shows that before effective nursing, the levels of serum inflammatory indicators of children in the clinical group and the conventional group are similar ($P>0.05$); After effective nursing, the level of serum inflammatory indicators of children in the clinical group and the conventional group decreased. By comparison, the level of serum inflammatory indicators of children in the clinical group was lower, with statistical significance ($P<0.05$). Table 5 shows that before effective nursing, the immune function indexes of children in the clinical group and the conventional group are similar ($P>0.05$); After effective nursing, the level of immune function indicators of children in the clinical group and the conventional group has improved. By comparison, the level of immune function indicators of children in the clinical group is higher, with statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: The application effect of clinical nursing path in the analysis of children's diarrhea nursing is more ideal, which is helpful for children to

achieve fever reduction in a short time and recover normal stool. It is a nursing method worth popularizing at present.

Keywords: Clinical nursing path; Pediatric diarrhea care; Quality of life; Impact analysis

腹泻与小儿感染病毒、饮食不当等因素有关,患病后会出现发热、呕吐等症状。而长时间腹泻会影响患儿肠道菌群环境,因此需要时刻关注患儿的生命指标,通过有效的治疗方法与护理手段,来加强临床患儿治疗效果。有文献显示^[1],在临床有效治疗的基础上辅以临床护理路径,能够帮助患儿的实现短时间退热、恢复正常大便、缓解呕吐、止泻,强化精神状态、生理活力,改善血清炎症指标水平与免疫功能水平^[2]。为了验证此内容,本文选择从 2019 年 2 月-2021 年 12 月在我院行小儿腹泻治疗的患儿的 120 例作为实验对象,依据护理路径的不同均分为两组,临床组采用临床护理路径,常规组采用常规护理路径,比较临床组与常规组患儿的临床症状缓解时长、精神状态、生理活力等。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择从 2019 年 2 月-2021 年 12 月在我院行小儿腹泻治疗的患儿的 120 例,依据护理路径的不同均分为两组,临床组采用临床护理路径,常规组采用常规护理路径。前者患儿的均龄(5.42±1.12)岁,男患儿的 35 例,女患儿的 25 例;后者患儿的均龄(5.35±1.34)岁,男患儿的 37 例,女患儿的 23 例。纳入患儿均符合临床腹泻诊疗标准,并家属签署了知情同意书,排除肝、肾功能异常腹泻患儿的。研究对象的基本资料具有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

常规组采用常规护理路径,给予患儿入院建档指导,询问家属患儿情况,之后指导家长正确用药,并定期巡查病房,掌握患儿身体状态^[3]。

临床组采用临床护理路径:首先,对患儿的病情进行深入评估。待患儿入院后和家属进行沟通,详细了解患儿的致病因素和病情发展情况,之后结合治疗方案,梳理护理要点,并制定监护表,记录患儿的腹泻、呕吐情况以及止泻时间。其次,对患者家属进行健康教育。详细告知患儿家属治疗方法以及病因,并说明积极配合的重要性,提升其依从性,并做到按时监督患儿用药,出现不良反应第一时间和医护人员联系。第三,加强对患儿临床监护工。在护理中,护理人员严格按照记录表查看患儿大便、尿液、皮肤等情况,指导家属结合患儿病况制定饮食计划,确保患儿营养搭配均衡。最后,当患儿症状完全消失之后,指导家属办理离院手续,并再次对其进行健康知识教育,说明帮助患儿养成健康饮食和生活习惯的重要意义^[4]。

1.3 评定标准

①对比临床组与常规组患儿的临床症状缓解时长,包含腹泻次数、退热时长、大便恢复正常时长、呕吐缓解时长、止泻时长;②对比临床组与常规组患儿的精神状态、生理活力,包含精神状态、食欲、睡眠、活力。③对比临床组与常规组患儿的临床疗效,治愈表示患儿的完全止泻且大便恢复正常,好转表示患儿的呕吐缓解且大便未完全恢复正常,无

效表示患儿的依旧腹泻^[5]。④对比临床组与常规组患儿的血清炎症指标水平,包含TNF-α、IL-4、IL-23。⑤对比临床组与常规组患儿的免疫功能指标水平,包含IgG、IgM、IgA^[6]。

1.4 统计学方法

应用SPSS26.0 系统,计数资料(n,%)表示,x²检验;计量资料(x±s)表示,t检验,检验水准P<0.05。

2 结果

2.1 对比临床组与常规组患儿的临床症状缓解时长

表 1 表明,经过有效护理后,临床组与常规组患儿的腹泻次数和退热、大便恢复正常、呕吐、止泻等症状的缓解时长均有所变化,经对比,临床组患儿的腹泻次数更少,而退热、大便恢复正常、呕吐、止泻等症状的缓解时长更短,具备统计学意义(P<0.05)。

表 1 对比临床组与常规组患儿的临床症状缓解时长[$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	腹泻次数(次)	退热时长(d)	大便恢复正常时长(d)	呕吐缓解时长(d)	止泻时长(d)
临床组	60	6.23 ±0.74	1.43 ±0.35	2.77 ±0.46	1.55 ±0.35	1.25 ±0.65
常规组	60	11.15 ±0.88	3.55 ±0.66	5.36 ±0.59	3.65 ±0.66	5.55 ±2.53
T 值		12.356	39.164	10.562	15.245	18.576
P 值		P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

2.2 对比临床组与常规组患儿的精神状态与生理活力

表 2 表明,经过有效护理后,临床组与常规组患儿的精神状态与生理活力均有所加强,经对比,临床组患儿的精神状态与生理活力更强,具备统计学意义(P<0.05)。

表 2 对比临床组与常规组患儿的精神状态与生理活力[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	例数	精神状态	食欲	睡眠	活力
临床组	60	21.47 ±0.58	24.37 ±0.65	21.37 ±0.66	22.36 ±1.46

常规组	60	15.42 ±1.66	16.35 ±0.72	16.36 ±0.87	18.26 ±1.47
T 值		24.735	55.736	39.724	15.855
P 值		P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

(注: 上接表 2)

2.3 对比临床组与常规组患儿的临床疗效

经过有效护理后, 临床组与常规组患儿的临床疗效均有所改善, 经对比, 临床组患儿的临床疗效更明显, 具备统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 对比临床组与常规组患儿的血清炎性指标水平

经过有效护理前, 临床组与常规组患儿的血清炎性指标水平相近 ($P>0.05$); 经过有效护理后, 临床组与常规组患儿的血清炎性指标水平均有所降低, 经对比, 临床组患儿的血清炎性指标水平更低, 具备统计学意义 ($P<0.05$)。

2.5 对比临床组与常规组患儿的免疫功能指标水平

经过有效护理前, 临床组与常规组患儿的免疫功能指标水平相近 ($P>0.05$); 经过有效护理后, 临床组与常规组患儿的免疫功能指标水平均有所提高, 经对比, 临床组患儿的免疫功能指标水平更高, 具备统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

因儿童免疫力较低, 所以易受到病毒和细菌的侵入, 从而引发胃肠感冒等, 继而出现腹泻、呕吐的症状。由于患儿年纪小, 在治疗期间会出现哭闹的现象, 所以需要采用有效的护理方法, 提升依从性, 降低医患纠纷^[7]。

参考文献:

- [1] 宋艳艳, 王妍, 熊亚娟. 饮食护理对小儿腹泻的效果及护理质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 60(05): 352-353.
- [2] 徐子云. 精细护理在小儿腹泻中的应用效果及对患儿的睡眠的影响分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(28): 147-151.
- [3] 张雪花, 邢孟琴. 责任制护理在健脾止泻汤治疗小儿腹泻中的应用分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 60(02): 384-385.
- [4] 乔永贞. 中医护理、止泻方、穴位贴敷联合干预在小儿腹泻护理中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(36): 144-146.
- [5] 张永红, 李建超. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用效果观察及有效性分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(39): 123.
- [6] 胡娇, 陈涵. 针对性饮食护理在小儿腹泻中的临床应用价值分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(14): 86-87.
- [7] 万丽霞. 临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用效果及对住院时间的影响分析[J]. 长寿, 2020(02): 231+233.
- [8] 林琳, 王梅. 临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用效果及体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(49): 154+156.

临床护理路径是结合患儿具体情况制定了护理计划, 在保障护理措施有效性的同时, 确保其实行的灵活性, 从而保证效果更显著。此外, 在护理中对家属进行宣教, 有利于提高他们的疾病防范意识, 实现积极主动帮助患儿养成健康的饮食和生活习惯, 从而增强身体素质, 减少疾病发生^[8]。以上研究结果为: 表 1 表明, 经过有效护理后, 临床组与常规组患儿的腹泻次数和退热、大便恢复正常、呕吐、止泻等症状的缓解时长均有所变化, 经对比, 临床组患儿的腹泻次数更少, 而退热、大便恢复正常、呕吐、止泻等症状的缓解时长更短。表 2 表明, 经过有效护理后, 临床组与常规组患儿的精神状态与生理活力均有所加强, 经对比, 临床组患儿的精神状态与生理活力更强。表 3 表明, 经过有效护理后, 临床组与常规组患儿的临床疗效均有所改善, 经对比, 临床组患儿的临床疗效更明显。表 4 表明, 经过有效护理前, 临床组与常规组患儿的血清炎性指标水平相近; 经过有效护理后, 临床组与常规组患儿的血清炎性指标水平均有所降低, 经对比, 临床组患儿的血清炎性指标水平更低。表 5 表明, 经过有效护理前, 临床组与常规组患儿的免疫功能指标水平相近; 经过有效护理后, 临床组与常规组患儿的免疫功能指标水平均有所提高, 经对比, 临床组患儿的免疫功能指标水平更高。

综上所述, 临床护理路径在分析小儿腹泻护理中的应用效果更理想, 有助于患儿的实现短时间退热、恢复正常大便、缓解呕吐、止泻, 强化精神状态、生理活力, 改善血清炎性指标水平与免疫功能水平, 为当下值得推广的护理手段。