新护理模式下在小儿支气管肺炎中的综合效果分析

赵 婧

新疆军区总医院儿科 新疆 乌鲁木齐 830000

【摘 要】：目的：探究新护理模式下在小儿支气管肺炎中的运用效果。方法：从2020年1月至2021年1月我院儿科收治的小儿支气管肺炎患者中，选取78例作为研究对象，采用随机抽样原则平均分组，分别实施常规护理（对照组）和新护理模式（研究组），比较最终的护理效果。结果：比较治疗效果得出，研究组效果更好，对照组相对较差，P<0.05。比较护理满意度得出，研究组表示满意人数较多，对照组相对一般，P<0.05。比较SAS和SDS的评分得出，对照组情绪较差，研究组情绪明显更好，P<0.05。结论：在新护理模式的运用下，可改善小儿支气管肺炎的治疗效果，可有效提升患儿家长的护理满意度，提升患儿的生活质量。

【关键词】：新护理模式；小儿支气管肺炎；儿科

Comprehensive effect analysis of new nursing model in children bronchopneumonia

Jing Zhao

Department of Pediatrics General Hospital of Xinjiang Military Region Xinjiang Urumqi 830000

Abstract: Objective: To explore the application effect of new nursing mode in children bronchopneumonia. Methods: 78 cases of pediatric bronchopneumonia patients admitted to our hospital from January 2020 to January 2021 were selected as the research object, and were divided into average groups by random sampling principle. Routine nursing (control group) and new nursing mode (study group) were respectively implemented to compare the final nursing effect. Results: Compared the therapeutic effect, the study group was better, the control group was worse, P<0.05. Comparing nursing satisfaction, the study group expressed more satisfied, the control group is relatively general, P<0.05. The comparison of SAS and SDS showed that the mood of the control group was worse, while the mood of the study group was significantly better (P<0.05). Conclusion: Under the application of the new nursing model, it can improve the therapeutic effect of bronchopneumonia in children, effectively improve the nursing satisfaction of parents of children, and improve the quality of life of children.

Keywords: New nursing model; Bronchopneumonia in children; Pediatric

小儿支气管肺炎在医院儿科临床中是相对较为常见的一类疾病，大多数患儿在临床治疗时有明显的特征，通常为身体发热，呼吸不流畅，并且在肺部还存在不同的湿啰音，对患儿的身体造成不良影响[1]。医师在为患儿实施治疗的过程中，还需要为其实施一定程度的护理干预，对于患儿的预后有着一定帮助。对此我院则针对此类患儿展开了相应的实验研究，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年1月至2021年1月我院儿科收治的小儿支气管肺炎患者中，选取78例作为实验对象，采用随机抽样原则平均分组，将39例作为对照组实施常规护理，其余39例则作为研究组实施新护理模式，参与患儿平均年龄（5.1±3.5）岁，男性47例，女性31例，比对其他各项基本资料不存在明显差异。

1.2 方法

所有患儿在进入医院之后，都需要主动地接受医师的治疗操作，在为患儿安排相应的病房时，需要选择较为通风的房间内，并接受相应的治疗以及护理干预。对照组在此过程中运用常规护理模式，患儿进入医院参与治疗之后，护理人员在患儿家长的帮助之下，主动和患儿进行互动，以提升患儿对环境以及医护人员的熟悉感，从而有效降低患儿的警惕心理。在此过程中，护理人员应当更主动地为其办理相应的住院流程，并对患儿家长表示安慰，及时改善患儿家长的焦虑情绪，以避免由于患儿家长的焦躁情绪影响之后为患儿使用的治疗方案。在开展治疗时，护理人员应当及时对患儿接受治疗的行为表示鼓励，对于年龄相对较大的患儿还可以运用玩具，图画书籍等奖励手段，激励患儿更主动地完成医师的治疗[2]。在开展治疗时，护理人员需要时刻关注患儿的心理情绪的变化，及时为患儿进行心理安慰，减少患儿的负面情绪。在住院阶段，还需要及时和患儿家长实施沟通交流，尽快为患儿以及患儿家长安排此类疾病的健康知识教育，针对医师将要实施的治疗流程进行仔细讲解，使家长可以配合医师对患儿开展的治疗措施。

研究组则需要在以上的基础之上强化对护理操作的综合性，并为其成立专业的护理调研小组，将曾经的患儿病例进行归纳分析，总结各个护理流程的经验，并为患儿制定符合病情的护理措施，以下为详细护理操作。

（1）当患儿与其家长进入医院接受治疗时，护理人员需

要在第一时间热情主动地同患儿家长实施沟通交流，全面掌握患儿在此阶段的实际病情，并帮助患儿做好各种检查工作，在开展各项检查工作时，护理人员还需要针对不同的检查内容为患儿家长详细讲述具体的目的，避免患儿家长对多次的检查工作表示不满。

（2）与患儿家长之间展开深入交流，护理人员需要充分掌握患儿当前身体的具体情况，发病时间，患儿性格特征等多种数据，并将了解的数据进行系统化的分析，形成文档的形式反馈于主治医师，此操作可以帮助医师制定更准确的治疗措施，充分融合调查的数据针对患儿实际病情展开合理的护理工作。

（3）受到疾病的不良影响，大多数患儿在住院治疗期间都会感到呼吸不流畅，此时需要护理人员及时为患儿摆放合适的姿势，在此过程中需要护理人员注意患儿的呼吸情况，分泌物等，并将其详细进行记录，及时反馈于医师，从而帮助医师更清晰地了解患儿病情[3]。

（4）由于患儿家长受到患儿疾病造成的不良影响，在患儿住院治疗期间非常容易出现恐慌类型的负性心理情绪，此时，护理人员应当及时为患儿家长进行心理疏导工作，减少患儿家长的心理负担，并向患儿家长讲述此类疾病的治疗方案以及健康知识，让患儿家长也能够针对此类疾病的治疗以及日常防护有一定程度的认知，减少疾病造成的负性心理情绪的干扰，使其积极主动配合医师开展对患儿的治疗措施以及日常护理工作。

（5）由经验丰富的专业护理人员为患儿创建良好的静脉通道，确保药物能够准确地通过静脉运输至患儿身体各个区域，从而改善患儿体内酸碱失衡的现象。在为患儿选择穿刺区域时应当选取粗且弹性相对较好的静脉血管，在为患儿实施穿刺时，护理人员还需要及时安慰患儿心理情绪，整个穿刺操作需要稳定、准确的完成，并且还需要重视加强对血管的保护。在完成静脉通道的建设之后，护理人员需要按照医师的要求为其运用各种药物的治疗，需要注意运用各种药物时的浓度以及联合运用药物时的禁忌问题，针对各项药物的使用量应当有正确的认知，并将其详细记录；在运用药物治疗时，护理人员还需要依据患儿的实际病情及时调整药物的输入速度，确保药物能够保持温和的效果进入患儿身体内部，在实施此项治疗时，护理人员需要密切注意药物治疗之后所产生的不良现象。

（6）在开展护理工作时，应当将患儿头部偏向于一侧，确保患儿能够保持流畅的呼吸，对于发生呼吸困难现象的患儿可以运用面罩吸氧的方式完成整个治疗流程，使其能够有效缓解患儿的憋闷，改善身体各个区域缺氧的状态；如果患儿的痰液表现为黏稠状态，可以对其运用超声雾化设备开展吸入治疗措施，从而保障患儿呼吸顺畅。护理人员还需要针对患儿生命体征数据进行严格地观察，弱患儿生命体征不稳定，需要及时将其告知医师，由医师对患儿的病情进行分析。

（7）在开展护理工作时，护理人员还应当强化对患儿心理情绪的观察，及时为患儿做好心理疏通工作，交流过程中需要运用温和的语言。在患儿家长允许的情况下可以为患儿讲述童话故事，播放患儿喜欢的动画电影，从而实现分散注意力的效果，提升患儿对医师治疗的配合程度。另外，在患儿入院接受治疗之后，患儿家长的情绪同样需要得到重视，大部分患儿家长由于患儿自身病情，使得情绪发生明显的变化，会非常的焦躁，若不及时缓解此类情绪，在后续与患儿家长进行沟通交流时会有较大概率发生护患纠纷事故。因此护理人员在和患儿家长进行语言交流时应当注重自身的语气、态度，为患儿家长详细讲述需要配合的重要内容，只有运用家庭的照顾，才可以让患儿在接受治疗时感到最大程度的安全感，从而提升治疗效果。

1.3 观察指标

通过培训专业人员负责对整个实验数据的收集分析工作。由专业医师观察患儿在完成整个治疗流程之后的恢复效果，并将其分为显效、有效、无效三类，仔细进行记录以及分析。由护理人员在护理工作结束之后，由我院自主研制的护理满意度评价表交由患儿家长，由患儿家长对此次护理工作进行评分。运用我院自主研制的 SAS 和 SDS 量表评分，详细记录在开展护理工作前后，患儿的心理情绪变化。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件处理数据，计量资料以（$\bar{x}$±s）表示，t 校验，计数资料使用%表示，x^2校验，以 P<0.05 表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较治疗效果

通过比较治疗效果得出，研究组明显更有效，对照组相对较低，P<0.05。见表 1。

表 1 比较患儿的治疗效果（%）

组名	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	39	30（76.92）	8（20.51）	1（2.57）	38（97.43）
对照组	39	15（38.46）	18（46.15）	6（15.39）	33（84.61）

注：P<0.05

2.2 比较患儿家长满意度

经过护理干预之后，在满意度方面，研究明显更高，对照组相对较差，P<0.05。见表 2。

表 2 分析两组患儿家长的护理满意度（%）

组名	例数	满意	一般	不满意	总满意度
研究组	39	35（89.74）	3（7.69）	1（2.57）	38（97.43）
对照组	39	14（35.89）	17（43.58）	7（17.93）	31（79.47）

注：P<0.05

2.3 比较 SAS 和 SDS 的评分

在开展护理干预之后，研究组明显得到好转，对照组相对较差，P<0.05。见表 3。

表 3 比较患儿的各项心理情绪评分（ $\bar{x}$±s）

组名	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	39	65.35±10.42	45.31±8.67	63.25±11.25	44.26±7.42
对照组	39	65.32±11.56	53.57±9.54	62.16±10.35	54.25±8.63
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

小儿支气管肺炎在儿科临床诊断过程中较为常见，在近几年内，此类疾病的发病概率有明显的上升。由于儿童的身体素质较差，支气管管道比较狭窄，与成年人相比身体各项器官的发育水平明显较差，再加上儿童体内的肺部血液非常容易发生充血，间质的发育比较旺盛，非常容易被黏膜造成阻塞，从而有较大的概率导致患儿发生肺炎相关疾病，让患儿积极主动地接受治疗并为其运用合理的护理措施，对于改善患儿的病症，提升患儿在治疗期间以及预后的生活质量具有重要作用[4]。

患儿属于一类较为特殊的群体，加上疾病的影响，医师在开展治疗工作时，患儿非常容易造成哭闹的现象，非常不利于医师的治疗。此外，患儿家长也容易受到患儿的情绪干扰，同样会产生激动的情绪，对于临床治疗造成严重的干扰，因此儿科在治疗此类疾病时比较容易产生护患之间的纠纷事件。新护理模式主要强调实施护理的综合性，优质性，在开展护理工作时，不再单一地针对患儿病情，而是对患儿家长的情绪进行充分的考虑，并运用曾经的治疗案例为患儿给予有效的护理干预，通过为患儿实施心理干预的方法，提升患儿对于环境以及医护人员的熟悉感，从而降低患儿对治疗的警惕心理，促使患儿能够更积极地完成医师的治疗以及护理人员的日常护理工作[5]。

在本次实验当中，治疗效果方面，研究组明显更有效，对照组相对较差，P<0.05；心理情绪方面，研究组改善效果更好，对照组相对较差，P<0.05。护理满意度方面，研究组更为满意，对照组较为一般，P<0.05。所有实验数据综合说明了运用新护理模式下，对于小儿支气管肺炎患儿具有明显效果，在治疗过程中患儿的心理情绪得到了明显的缓解，并且在护理人员的干预下，患儿家长对于护理工作的认可程度也明显更高，在实际工作中发生护患纠纷的情况相对较少。

综上所述，运用新护理模式针对此类患儿具有良好的效果，有效降低患儿在接受治疗期间的心理压力，提升患儿对医师治疗以及护理工作开展的配合程度，从而提升医师的治疗效果。

参考文献：

[1] 张慧娟,刘婷,孙苏云.基于循证理念的标准化护理在小儿支气管肺炎中的应用效果[J].现代实用医学,2022,34(07):936-938.

[2] 江荣,谢雅荣,皮颖.责任制整体护理干预对小儿支气管肺炎患儿肺功能和生存质量的影响探讨[J].基层医学论坛,2022,26(21):59-61.

[3] 谭敏,高玉梅.临床护理路径在小儿支气管肺炎患者中的效果及对凝血功能的影响[J].血栓与止血学,2022,28(03):695-696.

[4] 杨剑钗,张姚实,范丽蓉.PDCA 循环护理改善小儿支气管肺炎症状、依从性及生活质量的效果探讨[J].名医,2022(10):144-146.

[5] 张君.以家庭为中心的护理干预对小儿支气管肺炎疗效及肺功能的影响[J].基层医学论坛,2022,26(05):118-120.

[6] 张婷.家属参与的童趣化护理模式对小儿支气管肺炎治疗依从性及症状改善的影响[J].基层医学论坛,2021,25(33):4834-4835.

[7] 郭全英.优质护理在小儿支气管肺炎中的应用效果及对患儿肺功能、炎症因子的影响分析[J].医学食疗与健康,2021,19(16):117-118.

[8] 赵建军.PDCA 护理模式在小儿支气管肺炎中的应用效果及优势分析[J].中国实用医药,2019,14(24):142-144.