

# 层级链式护理干预用于小儿肺炎护理中的临床分析

王改芳

(江苏省泗洪县第一人民医院 223900)

**摘要:**目的: 分析小儿肺炎护理中应用层级链式护理的效果。方法: 本次研究时间选在 2021.1 月至 2022.1 月, 研究对象为上述期间我院收治的 74 例小儿肺炎患者, 随机分成两组, 一组为研究组, 一组为常规组, 各组患儿例数为 37 例, 研究组予以层级链式护理, 常规组予以常规护理, 对分别护理干预后患儿的预后情况进行比较。结果: 在护理依从性两组对比上, 研究组的评分明显高于常规组,  $P < 0.05$ ; 在症状消失时间和住院时间两组对比上, 研究组的各项评分均短于常规组,  $P < 0.05$ ; 在并发症发生率比较上, 研究组的评分显著低于常规组,  $P < 0.05$ 。

**结论:** 层级链式护理用于小儿肺炎护理工作中, 可帮助患儿改善症状表现, 使患儿配合护理人员的工作, 值得运用。

**关键词:** 层级链式护理; 小儿肺炎; 护理; 临床

小儿肺炎常是由病原菌所致, 患儿出现咳嗽、发热等症状, 且患儿的发病时间也显著不同<sup>[1]</sup>。发热作为小儿肺炎的根本症状, 患儿的体温常处于 38-39℃ 左右。若患儿的情况较为严重, 则患儿的高热症状会持续一周左右<sup>[2]</sup>。部分体质较弱的患儿, 并不会产生高热情况, 当其体温低于正常数值时, 常会发生呛奶的情况。小儿发生高热之后极易诱发肺炎, 需及时对其进行诊治以及护理, 并通过各种护理措施提高小儿的配合程度<sup>[3]</sup>。故本次研究探索层级链式护理干预用于小儿肺炎患者中的效果, 现将得到的数据报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2020.1 月-2021.1 月为本次研究的时间, 而这一期间我所接收的 74 例小儿肺炎患者为本次研究的对象, 全体患者采用被分为两组, 分组方法是随机, 一组为研究组, 患者例数为 37 例, 在护理中运用层级链式护理干预, 一组为常规组, 患者例数为 37 例, 用常规护理。两组性别、年龄资料为: 研究组男患儿 20 例, 女患儿 17 例, 年龄在 1 岁到 9 岁之间, 平均为  $(5.52 \pm 1.49)$  岁, 常规组中男患儿 21 例, 女患儿 16 例, 年龄在 2 岁到 10 岁之间, 平均为  $(5.71 \pm 1.46)$  岁, 经过组间比较患者的性别资料、年龄资料, 结果表明了两组差异不明显,  $P > 0.05$ , 其存在可比较的价值。

### 1.2 纳入排除标准

#### 1.2.1 纳入标准

患儿不存在过敏性鼻炎、支气管炎; 患儿家属知情本次研究, 已经签署知情同意书。

#### 1.2.2 排除标准

排除伴有全身器质性疾病的患儿; 排除对药物过敏的患儿; 排除高热不退的患儿。

### 1.3 方法

将常规护理用于常规组当中, 内容包括了用药指导、日常护理以及和患儿家属的交流, 让其配合整合的治疗和护理工作。另外, 病房应处于清洁状态, 及时调节室内的温度, 使得病房管理顺利实施。

研究组患儿接受层级链式护理干预, 具体措施如下: ①划分层级: 共分成 N1-N5 个层级, N1 护理人员, 其学历不可低于中专, 要具备护理执业证书, 提供基础护理; N2 护理人员, 学历不低于大专, 工作年限不小于 3 年, 职称为护师及以上, 具备抢救病情危急患者的能力; N3 护理人员, 学历不低于大专, 工作年限超过 6 年, 职称为主管护师及以上, 具备较强的专业知识与技能, 可做好应急处理工作; N4 护理人员: 学历不低于大专, 工作年限不低于 8 年, 具备较强的沟通能力、带教能力, 可数量掌握各种技术与知识; N5 级护理人员, 工作年限不可低于 15 年, 为护士长。②链式护理的实施: 按照科室的实际工作情况, 建议层级责任护理小组, 不同级别的护理人员要科学搭配。在患儿入院治疗时, 护理人员要热情对待, 和患儿家属进行友好的交流, 了解患儿的真实病情, 并进行生命体征的监测。另外, 要注重协同护理作用的发挥, 尽量满足患儿和患儿家属的合理需要, 确保护患沟通的有效性、和谐性。

### 1.4 观察指标及效果评价标准

观察两组患儿的护理依从性, 具体评价标准为患儿用药状况、生活作息以及配合程度。

观察两组患儿的症状消失时间及住院时间, 其中包含肺啰音消失时间、发热消失时间、住院时间以及咳嗽消失时间。

观察两组患儿的并发症发生率, 包括肺气肿、呼吸衰竭、缺氧性脑

病。

## 1.5 统计和分析

把 SPSS22.0 统计学软件当作数据处理的主要工具, 分析处理资料, 计数资料用 % 表示, 计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 检验分别采用  $\chi^2$  和 t 检验, 有统计学差异时,  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 护理依从性

比较两组的护理依从性得出, 研究组中的 37 例患儿, 十分依从的有 17 例、比较依从的有 19 例, 不依从的有 1 例, 护理依从性为 97.29%, 而常规组中的 7 例患儿, 十分依从的有 14 例、比较依从的有 15 例, 不依从的有 8 例, 护理依从性为 78.37%,  $\chi^2$  值为 6.1983, P 值为 0.0127, 研究组明显优于常规组,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 症状消失时间及住院时间

从表 1 数据得知, 研究组的症状消失时间及住院时间均短于常规组,  $P < 0.05$ 。

表 1 症状消失时间及住院时间两组比较  $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	发热时间 (d)	肺啰音消失 (d)	咳嗽消失 (d)	住院时间 (d)
研究组	37	2.88 ± 1.00	6.25 ± 1.57	6.58 ± 1.77	7.96 ± 1.24
常规组	37	4.95 ± 1.24	7.85 ± 1.60	8.43 ± 1.86	9.50 ± 1.17
t		7.9042	4.3417	4.3828	5.4946
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.3 并发症发生情况

从表 2 得知研究组的并发症发生率显著低于常规组,  $P < 0.05$ 。

表 2 并发症发生率两组对比 [n(%)]

组别	例数	肺气肿	呼吸衰竭	缺氧性脑病	总发生率
研究组	37	1 (2.70)	0 (0.00)	1 (2.70)	2 (5.40)
常规组	37	3 (8.11)	2 (5.40)	3 (8.11)	8 (21.62)
$\chi^2$					4.1625
P					0.0432

## 3 讨论

在治疗小儿肺炎患者时, 还需同步展开有效的护理工作, 通过护理提升小儿肺炎患者的治疗效果, 并加快其疾病恢复的速度。而常规护理下, 小儿肺炎护理的效果并不是很好, 部分小儿仍然处于不配合治疗的状况, 护理依从性也十分差<sup>[4]</sup>。面对这样的情况, 可探索出有效的护理措施, 以此提升护理的有效性。而层级链式护理干预就是一种很好的方式, 会通过护理人员的身动作为传递示意图, 便于小儿的理解<sup>[5]</sup>。并且, 在此护理行为下, 还会用到儿童行为学和心理学的, 使得护理人员的根本素质显著提高, 让其具有耐心展开服务<sup>[6]</sup>。层级链式护理属于优质护理中的重要一环, 可以让各级护理人员确定好护理职责, 发挥出各方人员的职能作用, 使患儿享受到无微不至的护理服务<sup>[7]</sup>。

在本次的研究之中, 将层级链式护理干预用于研究组中, 将常规护理干预用于常规组, 经过分别的护理干预得知, 研究组患儿的肺啰音消失时间、发热消失时间、住院时间以及咳嗽消失时间明显低于常规组,  $P < 0.05$ , 并且在两组的并发症发生率对比上, 研究组的评分也要明显低于常规组,  $P < 0.05$ 。上述结果说明, 通过层级链式护理措施的运用, 会让患儿护理后不良反应的发生明显降低, 加快患儿机体健康的恢复。

(下转第 111 页)

(上接第 109 页)

另外,在患儿的护理依从性两组对比上,研究组患儿的护理依从性明显高于常规组, $P < 0.05$ ,这也说明了患儿及患儿家属也比较喜欢此种护理干预措施。通过层级链式护理干预措施的落实,会划分各个护理人员的工作职责,不同任务均由不同层级的护理人员完成,做到物尽其用,科学完成护理任务的划分,使护理服务质量显著提升。并且,通过相关的研究证明,层级链式护理的运用,会让工作质量明显增高,让患儿享受到全面且贴心的护理服务,确保护理工作全程性、无缝隙性开展,做好对护理细节的处理。

综上所述,层级链式护理干预用于小儿肺炎护理工作中,不仅会有效避免各种并发症的出现,同时也会帮助患儿快速恢复身体健康,使患者的出院时间缩短,并配合医护人员的工作,值得临床中的运用及推广。

参考文献:

[1]杨夏.层级链式护理干预用于小儿肺炎护理中的临床效果[J].康

颐,2021(6):91.

[2]张锐.层级链式护理模式应用于小儿肺炎护理中的效果及对患儿症状的改善作用[J].健康女性,2021(9):289.

[3]李美芬.层级链式护理在小儿肺炎护理中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2020,31(17):2825-2826.

[4]杨超.层级链式护理模式在小儿肺炎护理中的应用效果[J].母婴世界,2021(25):170.

[5]卢贝妮.层级链式护理对肺炎患儿症状改善及依从性的影响[J].妇儿健康导刊,2021,11(11):106-107.

[6]丘海丹,赵映雅,甘洁.小儿肺炎支原体感染患儿护理中个性化护理干预的应用研究[J].中国社区医师,2021,37(20):135-136.

[7]丘海丹,赵映雅,王欣萍.综合护理干预对小儿肺炎治疗依从性及肺功能的影响[J].中外医学研究,2021,19(3):66-68.