

优质护理在小儿急性肾炎急性期中的效果

刘媚 孟江南

(南方医科大学南方医院 广东省广州市 510515)

摘要: 目的: 分析优质护理在小儿急性肾炎急性期中的应用效果。方法: 于2019年10月-2022年10月, 选取100例小儿急性肾炎急性期患儿作为研究对象, 采用随机分组的方式分成对照组与实验组, 每组各50例。给予对照组常规护理, 实验组优质护理, 比较两组的护理效果。结果: 实验组的护理效果较好, 住院时间短, 护理质量评分及家长的满意度较高, 与对照组相比 ($P < 0.05$)。结论: 在小儿急性肾炎急性期中应用优质护理, 能够提高护理效果, 缩短住院时间, 具有较高的应用价值。
关键词: 优质护理; 小儿急性肾炎; 急性期; 护理效果

小儿急性肾炎是一种比较常见的泌尿系统疾病, 通常是由急性链球菌感染引起, 原因是儿童的抵抗力较低, 十分容易发生急性链球菌感染, 出现少尿、蛋白尿、水肿、血尿等症状^[1]。还有部分患儿由过敏引起, 如果儿童属于过敏体质, 当接触过过敏原后, 容易出现过敏反应, 引起小儿急性肾炎, 临床表现为皮肤瘙痒、发热、尿急、血尿等。而小儿急性肾炎急性期有低烧、咳嗽、头晕、恶心、呕吐等症状, 严重影响患儿的正常生活, 降低生活质量, 如果没有采取有效方法进行治疗和干预, 还会威胁生命安全^[2]。为此, 临床上需要根据患儿的实际情况选择合适的治疗方法, 同时应用合适的干预方法加以辅助, 以提高临床效果。本文选取100例小儿急性肾炎急性期患儿作为研究对象, 分析优质护理的应用效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院收治的100例小儿急性肾炎急性期患儿进行研究, 时间为2019年10月-2022年10月。纳入标准: ①诊断结果符合临床收治标准; ②患儿家长知晓研究内容, 自愿参与研究; ③患儿的个人资料完整, 满足临床需求。排除有先天性肾实质病变、肿瘤疾病、语言障碍等疾病的儿童。将100例患儿分成对照组与实验组。对照组的50例患儿中, 男27例, 女23例; 平均年龄(4.63 ± 1.40)岁。实验组的50例患儿中, 男26例, 女24例; 平均年龄(4.71 ± 1.33)岁。比较两组患儿一般资料之间存在的差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理。告知患儿家长住院期间的注意事项, 对患儿及家长进行健康教育, 加强用药指导、病房护理工作。

实验组: 优质护理, 具体如下: (1) 健康宣教。患儿入院后, 护理人员要带领患儿及家长熟悉住院环境, 包括病房、科室、检查室等; 使用动画视频、知识手册等方式开展健康教育, 通俗易懂地讲解小儿急性肾炎的病因病机, 急性期的临床表现, 告知家长治疗方案和相关注意事项, 提高家属对疾病的认识, 积极配合临床治疗及护理工作。(2) 心理护理。护理人员要善于观察患儿的情绪变化, 了解患儿是否存在紧张、焦虑、恐惧等不良情绪, 是否存在哭闹等表现, 结合患儿的实际情况制定个性化的心理护理方案。心理护理中, 为保证护理效果, 护理人员可以“对症下药”, 以患儿喜欢的事物为出发点进行护理, 拉近与患儿之间的距离感, 赢得患儿的信任, 如讲故事、唱儿歌, 与患儿谈论他们喜欢的动画人物等, 以转移患儿的注意力, 改善不良情绪^[3]。同时, 护理人员要寻求家长的帮助, 使其积极配合, 在共同的努力下使患儿停止哭闹, 不再畏惧疾病的治疗。(3) 药物护理。告诉家长患儿治疗期间使用的药物, 使其知晓药物剂量、使用方法和药物疗效, 叮嘱用药的注意事项, 说明可能出现的一些不良反应。患儿用药过程中, 护理人员或家长要注意观察, 查看患儿是否有过敏、胃肠道等不良情况, 如果出现异常, 要及时通知主治医生进行处理^[4]。(4) 饮食护理。对于小儿急性肾炎急性期患儿来讲, 饮食护理尤为重要, 所以护理人员要加以重视, 根据患儿的肾功能及水肿表现制定针对性的饮食计划。如果患儿的病情较轻, 日常饮食中应控制盐分的摄入, 营养均衡; 若肾功能严重损伤, 应严格控制饮食, 少吃蛋白质和盐分较多的食物, 多吃一些水果、蔬菜和高热量食物满足机体所需的能量和维生素^[5]。(5) 预防感染护理。为避免感染情况的发生, 护理人员要定期清扫病房, 注重病房的通风与消毒, 叮嘱家长及时更换患儿的床单被褥和病号服, 根据患儿的需求控制病房内的温度和湿度。此外, 护

理人员还要按时协助患儿翻身, 教给家长正确的按摩方法, 既能预防压疮的, 又能提高患儿的舒适度。

1.3 统计学方法

研究过程中产生的数据用SPSS21.0统计学软件进行处理。计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 组间t检验; 计数资料用(%)表示, 组间 χ^2 表示。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 护理效果

对照组的护理总有效率为76.00%, 实验组的护理总有效率为98.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体见表1。

表1 比较两组患儿的护理效果 (%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	21 (42.00)	17 (34.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
实验组	50	36 (72.00)	13 (26.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
χ^2					6.4741
P					< 0.05

2.2 住院时间及护理质量评分

对照组的住院时间为(15.33 ± 2.21)d, 护理质量评分为(86.56 ± 3.17)分; 实验组的住院时间为(10.01 ± 1.01)d, 护理质量评分为(92.59 ± 3.66)分。差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体见表2。

表2 比较两组患儿的住院时间及护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	住院时间 (d)	护理质量评分 (分)
对照组	50	15.33 ± 2.21	86.56 ± 3.17
实验组	50	10.01 ± 1.01	92.59 ± 3.66
t		12.1591	7.0769
P		< 0.05	< 0.05

2.3 家长对护理的满意度

对照组的护理满意度为78.00%, 实验组的护理满意度为96.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体见表3。

表3 比较两组患儿家长的护理满意度 (%)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	50	20 (40.00)	19 (38.00)	11 (22.00)	39 (78.00)
实验组	50	30 (60.00)	18 (36.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
χ^2					7.0321
P					< 0.05

3. 讨论

小儿急性肾炎在儿科疾病中比较常见, 发病原因主要是机体受到病原体的侵袭, 引发较强的免疫反应, 导致疾病的发生^[6]。小儿急性肾炎的主要症状有尿量少、水肿、血尿和血压升高等, 而处于急性期的症状有低烧、咳嗽、头晕、恶心、呕吐、食欲减退、疲乏无力等症状, 其中血尿和浮肿是诊断该疾病的特点, 通常情况下, 浮肿先从眼睑开始, 逐渐发展到全身, 浮肿时患儿的尿量会明显减少, 还可能没有尿液, 一般在1-2周内尿量开始增多, 浮肿也会逐渐消失。

对于小儿急性肾炎急性期的患儿来讲, 如果没有及时治疗, 病情会迅速进展, 可能转变成慢性肾炎, 严重时还会出现肾衰竭。关于小儿急性肾炎急性期的治疗, 主要方法有抗感染和对症治疗, 常用药物有青霉素、头孢类药物; 利尿剂, 如氢氯噻嗪、呋塞米等。

要想保证治疗效果,使患儿的疾病得到有效改善,还要在治疗的基础上加强护理干预。在众多的护理方法中,优质护理的应用能够为患儿提供全面、系统的优质护理服务,为患儿病情的恢复保驾护航^[7]。

优质护理中,健康宣教地开展能够帮助患儿家长更好地了解住院环境,提高对疾病的认知,主动配合临床治疗;心理护理中,从患儿喜欢的事物入手进行心理疏导,加强与患儿的沟通交流,有助于获得患儿的信任,逐渐改善焦虑、恐惧等负面情绪;药物护理中,通过告诉患儿家长正确的用药方法,告知注意事项和可能出现的不良反应,能够保证用药安全,提高药物的使用价值;饮食护理中,根据患儿的实际情况制定个性化的饮食方案,能够为疾病的治疗提供帮助,同时满足患儿机体所需的营养物质,预防营养不良;预防感染护理中,通过病房清扫、消毒和通风等护理,能够减少感染情况的发生,提高患儿的舒适度^[8]。总而言之,优质护理对于小儿急性肾炎急性期患儿来讲,具有较高的应用价值。

本次研究结果显示:实验组的护理总有效率为 98.00%,住院时间为 (10.01 ± 1.01) d,护理质量评分为 (92.59 ± 3.66) 分,护理满意度为 96.00%,对照组的护理总有效率为 76.00%,住院时间为 (15.33 ± 2.21) d,护理质量评分为 (86.56 ± 3.17) 分,护理满意度为 78.00%。比较后存在的差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。根据研究过程中产生的数据可以知道,优质护理的应用能够提高护理效果、护理质量评分以及患儿家长的满意度,缩短住院时间,为患儿

临床治疗期间的安全与健康提供良好的保障。

综上所述,在小儿急性肾炎急性期中应用优质护理,有助于提高整体的护理效果,减少患儿的住院时间,提高患儿住院期间的舒适度,同时保证临床安全,使疾病得到有效的治疗和改善。

参考文献:

- [1] 李亚丽. 分析优质护理在小儿急性肾炎急性期中的应用效果[J]. 航空航天医学杂志,2018,029(010):1267-1269.
- [2] 王维. 综合护理干预应用于小儿急性肾炎护理中的效果[J]. 中国医药指南,2021,019(007):212-213.
- [3] 李丽. 优质护理应用在小儿急性肾炎急性期护理中的效果[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版),2020,020(065):242-243.
- [4] 张薇. 优质护理在小儿急性肾炎急性期的应用效果观察[J]. 医学信息,2017,030(020):155-156.
- [5] 王世梅. 优质护理在小儿急性肾炎急性期中的应用与临床效果分析[J]. 医学信息,2018,031(0z2):331-331.
- [6] 康淑红. 优质护理用于小儿急性肾炎急性期的效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,000(004):75-76.
- [7] 王欢. 护理干预在小儿急性肾炎护理中的效果分析[J]. 母婴世界,2019,000(003):182-182.
- [8] 徐国玉. 优质护理服务在小儿急性肾炎急性期护理中的应用[J]. 健康大视野,2020,000(018):182-182.