

小儿水痘护理中舒适护理模式的应用研究

欧阳丽萍 孙燕纯

(中山大学孙逸仙纪念医院 全科医学科 广东广州 510000)

【摘要】目的 评价水痘患儿给予舒适护理干预的效果。方法 选取我院2017年1月~2019年1月收治的水痘患儿84例为研究对象,依据随机数字表法分为研究组、对照组,每组42例,观察两组患儿相关指标、护理满意度。结果 研究组退热时间、疱疹停出时间、疱疹结痂时间、住院时间均短于对照组,差异显著($P < 0.05$)。研究组护理满意度(95.24%)高于对照组(78.57%),差异显著($P < 0.05$)。结论 舒适护理模式应用于小儿水痘护理中,可缩短发热时间、出疹时间及疱疹结痂时间,患儿住院时间短,护理满意度高,故应在临床中推广应用。

【关键词】水痘;舒适护理;时间;护理满意度

水痘是小儿常见疾病,也是儿科急性传染疾病的典型代表。其临床症状主要是小儿发热、斑丘疹、疱疹等,如果无法及时进行治疗,就容易出现继发性感染、水痘性脑膜炎等,给患儿造成严重不良影响。仅对水痘患儿予以针对性治疗,其舒适度差,会在一定程度上影响康复效果。相关研究^[1]显示予以患儿舒适护理,可提升患儿的治疗效果,缩短康复时间。基于此,笔者就以我院患儿为例进行研究,详细报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院2017年1月~2019年1月收治的84例水痘患儿为研究对象。依据随机数字表法分为研究组、对照组,各42例。研究组:男24例,女18例;年龄9个月~14岁,平均(5.63±1.12)岁;对照组:男25例,女17例;年龄6个月~14岁,平均(5.81±1.13)岁。两组基线数据相仿($P > 0.05$),可比。

纳入标准:(1)经临床证实确诊为水痘;(2)监护人对本次研究知情,签署同意书;(3)经伦理委员会审批通过。

排除标准:(1)临床资料不全;(2)依从性差;(3)伴有先天性基本,或其他传染性疾病。

1.2 护理方法

对照组:采用常规护理方案。实施观察患儿基础情况,对患儿皮肤、口腔进行护理,控制患儿饮食,避免食用辛辣油腻的食物。同时还要关注患儿情绪状态,减少患儿焦虑、抑郁等情绪的出现,并针对性进行心理辅导;对家长进行知识讲座,让家长了解该疾病的具体知识及注意事项,强化临床控制。

研究组:常规护理的基础上给予舒适护理干预。①健康教育:向家长讲解相关的疾病知识,重点讲解水痘的传染性及传播途径,让家长了解其主要经呼吸道、接触传播,叮嘱家长与患儿接触后及时进行消毒处理。②环境舒适护理:由于水痘的感染性,要将患儿安置在隔离室内,因此需要针对患儿的个人感受调整温湿度,并根据其喜好张贴卡通海报、播放音频及视频节目,提升患儿环境舒适度,消除隔离产生的孤独感。③心理舒适护理:在隔离期间,护理人员应在加强防护基础上,多陪伴患儿,适当以游戏方式提升患儿的愉悦感、安全感,减少负面情绪。④对症舒适护理:实时监测患儿体温,对出现高热的患儿进行降温处理,可通过冰袋、毛巾包裹等降低患儿体温,且可改善瘙痒;对于有呼吸困难症状的患儿,要及时予以吸氧处理。

1.3 观察指标

观察两组患儿临床相关指标,包括退热时间、疱疹停出时间、疱疹完全结痂时间、住院时间,并评估比较两组患儿的护理满意度。

满意度:出院前调查患儿及家属的护理满意度,分为非常满意、满意、不满意三个级别,计算满意度,满意度=(非常满意+满意)/每组病例数×100%。

1.4 统计学分析

以SPSS23.0软件分析数据,以($\bar{x} \pm s$)、n(%)对数据进行评估,以t、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2. 结果

2.1 临床相关指标对比

研究组退热时间、疱疹停出时间、疱疹结痂时间、住院时间均短于对照组,差异显著($P < 0.05$)。详见表1。

表1 临床相关指标对比

组别	退热时间 (d)	疱疹停出时间 (d)	疱疹结痂时 间(d)	住院时间 (d)
对照组 (n=42)	3.59 ± 0.76	5.46 ± 1.03	6.09 ± 1.21	12.63 ± 2.49
研究组 (n=42)	2.23 ± 0.68	3.24 ± 0.55	4.94 ± 0.92	8.64 ± 1.28
t	8.643	12.322	4.903	9.236
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 护理满意度对比

研究组护理满意度(95.24%)高于对照组(78.57%),差异显著($P < 0.05$)。详见表2。

表2 护理满意度对比(n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	42	14(33.33)	19(45.24)	9(21.43)	33(78.57)
研究组	42	17(40.48)	23(54.76)	2(4.76)	40(95.24)
χ^2	-	-	-	-	5.126
P	-	-	-	-	0.024

3. 讨论

水痘为儿童多发传染性疾病,针对性予以患儿抗病毒、抗感染治疗,可控制病情发展,快速达到治疗目的。但在此期间患儿伴有发热、疼痛、瘙痒、呼吸困难症状,患儿的整体舒适度很差,在很大程度上影响了整体治疗效果,延长了康复时间。

在治疗期间予以患儿有效护理能够提升患儿舒适度,进而优化病情治疗效果。然而常规护理作用效果较差,无法有效减轻患儿的不适感,影响了其康复效果^[2]。本次对照组患儿退热时间、疱疹停出时间、疱疹结痂时间、住院时间均较长,而护理满意度仅为78.57%也证实了这一观点。

舒适护理,为全新的护理模式,注重从生理、心理、社会、灵魂角度提升患儿的舒适度,从而削弱不适因素对治疗产生的不良影响。本次研究从水痘患儿的实际情况出发,注重通过健康教育、环境优化、陪伴及心理疏导、不适感针对性处理等途径,让患儿在隔离治疗期间仍能够获得舒适的环境、生理、心理体验,弱化不适感,减轻孤独感,提升患儿的愉悦感,进而优化临床治疗效果。经过护理,研究组退热时间、疱疹停出时间、疱疹结痂时间、住院时间均缩短,护理满意度达到95.24%,各项观察指标显著优于对照组,证实舒适护理临床应用可行性高。该研究结果与郑红燕等人^[3]研究一致。

综上,予以小儿水痘患儿舒适护理,可缩短病情改善时间,促进康复,且患儿及家属护理满意度高,笔者认为可于临床当中推广应用。

参考文献

- [1]张玉霞.分析研究舒适护理模式在小儿水痘护理中的应用价值[J].中外女性健康研究,2017(21):149-150.
- [2]朱彩萍.舒适护理模式在小儿水痘护理中的应用效果分析[J].中国继续医学教育,2018(5):193-195.
- [3]郑红燕.54例小儿水痘治疗中舒适护理体会[J].大家健康旬刊,2017,11(4):204-205.