

护理干预与整体护理在小儿秋季腹泻治疗中的应用效果对比分析

刘雪妮

陕西省延安市妇女儿童医院 716000

【摘要】目的：针对护理干预与整体护理在小儿秋季腹泻治疗中的应用效果进行对比和分析。方法：抽取本院于2016年1月--2019年2月期间收治的小儿秋季腹泻患儿共66例，随机分为对照组和实验组，对照组患者施行护理干预相关措施，实验组患儿采用整体护理方式进行干预，对比两组患儿的护理效果。结果：对照组患儿的临床护理效果明显低于实验组患儿，且实验组患儿的退烧时间、住院时间等均短于对照组患儿，差异显著，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：整体护理应用于小儿秋季腹泻的临床治疗中能够显著提高治疗效果和护理效果，缩短患儿的治疗时间，促进其身体尽快恢复健康，具有重要的临床意义和推广价值。

【关键词】护理干预 整体护理 小儿秋季腹泻 临床效果

小儿秋季腹泻是儿科常见疾病之一，具有较高的发病率，主要临床症状为腹泻、高热、呕吐等。小儿秋季腹泻会对患儿的身体健康及日常生活带来严重的危害，也会给患儿的预后效果带来消极影响，导致患儿身体发育延缓，更有甚者会危及患儿的生命安全。医学领域对于小儿秋季腹泻的治疗方法主要是控制感染、及时输液等，但是治疗此病的特效药物仍未推出^[1]。为了探寻小儿秋季腹泻的优化治疗和护理方案，本次研究针对护理干预和整体护理应用于此病的实际临床效果进行分析和探讨。具体报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究抽取2016年1月--2019年2月期间收治的小儿秋季腹泻患儿共66例，按照随机的原则分为对照组和实验组，每一组33例，其中对照组包括男性患儿16例，女性患儿17例，年龄在1至6岁，平均年龄在（ 2.34 ± 2.41 ）岁，病程为1至5天，平均病程为（ 1.87 ± 1.23 ）天；实验组包括男性患儿18例，女性患儿15例，平均年龄在（ 3.01 ± 2.18 ）岁，病程为1至6天，平均病程为（ 1.79 ± 1.35 ）天。对比两组患儿的一般性资料，无明显差异，不具有对比性和统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 治疗方法

两组患儿在入院时均采用常规治疗方式，如退烧、抗感染、治腹泻等相关护理措施，对于患儿体内的水电解质紊乱现象进行控制。对照组患儿在此基础上施行护理干预，具体操作如下：①为患儿的脱水现象采取针对性护理，给予其抗病毒类药物。②密切监测患儿的身体指标，如体温、血压等。③症状较严重的患儿根据医嘱进行针对性的护理干预。④对患儿的饮食进行指导，并保证患儿每日饮水量。

实验组患儿施行整体护理措施，具体措施操作如下：①针对患儿的腹泻，对患儿的饮食进行针对性指导，针对腹泻程度和情况不同的患儿进行不同的饮食护理。如针对腹泻程度较低的患儿，禁食生冷、难消化、高脂肪和辛辣刺激类食物，给予患儿容易消化的营养食物，如面条和粥等；针对腹泻症状严重的患儿进行短暂的禁食，在饮食中采取少食多餐的进食规范，待患儿临床症状有所好转后给予正常饮食。②将小儿秋季腹泻的相关知识和护理要点详细为家属讲解，与患儿及其家属建立良好的关系，方便沟通。对患儿家属进行健康指导，帮助其养成健康生活和饮食习惯。③指导患儿及其家属做好患儿的皮肤护理，腹泻症状严重的患儿，其臀部皮肤容易发生溃烂，指导家属待大便后用温水将患儿的臀部擦洗干净，保持其臀部皮肤的干净干燥。④对患儿所处的病房进行定期消毒，保持通风，根据肠道隔离标准对病房环境进行消毒。⑤对患儿的身体指标和生命体征进行实时严密监测，如患儿的脉搏、体温、呼吸、心率、血压等，对患儿的大便次数做好记录，便于针对性治疗措施的施展。⑥在护理的具体操作前要做好消毒，对患儿的生活用品，如尿布、毛巾等，进行定期清洗并消毒，避免出现感染。⑦在治疗期间，护

理人员想患儿家属进行该疾病及治疗方法的知识讲解，帮助其理解疾病，掌握护理技巧，获得家属的支持和信任。腹泻程度不一的患儿及家属，会出现程度各异的烦躁和焦虑心情，对此，护理人员要为其进行心理疏导，帮助安抚患儿情绪，与家属及时沟通，提高治疗依从性。

1.3 观察指标

若治疗显效，则患儿临床症状基本消失，患儿大便的次数和形状均基本恢复正常；若治疗有效，则患儿临床症状有所好转，患儿大便的有所恢复，但粪便镜检结果正常；若治疗无效，则患儿的临床症状没有改善甚至恶化，大便呈稀水样。

1.4 统计学分析

本次研究所得数据均采用SPSS23.0统计学软件进行分析，计数资料采用率（%）来表示，采用 χ^2 检验，若差异显著，则具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2. 结果

经不同方式的护理干预后，实验组患儿的护理效果明显优于对照组患儿，差异显著，具有统计学意义， $P < 0.05$ 。具体情况见表一。

表一：护理效果对比表

组别	总例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	33	12	13	8	75.8%
实验组	33	17	15	1	97.0%
χ^2	-	-	-	-	8.357
P	-	-	-	-	$P < 0.05$

3. 结论

小儿秋季腹泻是儿科常见的高发疾病，临床常规治疗通常包括纠正脱水、电解质紊乱，控制感染等，采用补液等常规方式加以治疗。患儿发病时常见症状为高热、呕吐和腹泻等，对患儿身体健康造成消极影响。及时有效的护理能够在治疗过程中增强药物效果，缩短治疗时间，临床护理的效果直接影响了小儿秋季腹泻的治疗效果。整体护理能够在患儿治疗过程中，给予全面优质、针对性强的护理干预，保障患儿在恢复过程中的各种需求，如身体检测、心理干预等，还能够对家属起到一定的积极干预作用，帮助其建立护理信心，从而间接提高治疗效果和护理效果^[2]。

综上所述，对于小儿秋季腹泻患儿实行整体护理，能够明显提高护理质量，促进治疗效果的提高，帮助患儿改善临床症状，值得广泛推广。

参考文献：

[1]鲁文军.护理干预与整体护理在小儿秋季腹泻治疗中的应用效果对比[J].中国农村卫生,2019,11(16):63.

[2]崔红岩,刘晓玲.护理干预与整体护理在小儿秋季腹泻治疗中的应用效果对比[J].系统医学,2019,4(14):159-161.

作者简介：

刘雪妮（1986年），女，汉族，陕西延安，护师，本科。