

护理干预在小儿支气管肺炎护理中的应用分析

薛佳慧

陕西省延安市妇女儿童医院 716000

【摘要】目的：探讨护理干预在小儿支气管肺炎护理中的应用分析。方法：选取从2017年2月至2019年4月患有支气管肺炎的患儿86例，随机分为对照组与观察组，43例/组。对照组患儿采取常规护理方案，观察组患者采取综合护理干预，比较两组患儿护理后各项临床指标变化。结果：治疗过程中予以不同护理干预后，比较和分析两组患儿退热时间，啰音消失时间及住院时间等临床指标，观察组患儿均优于对照组患儿，差异明显具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：针对支气管肺炎治疗中引入综合护理干预，有效的改善患儿临床不适症状，提高治疗效果，对患儿预后及生活质量具有积极影响。

【关键词】护理干预；支气管肺炎；应用分析

小儿支气管肺炎已成为临床上较为常见的呼吸道疾病，具有发病率高、对患儿身心和生活质量造成严重影响的特点。常规的治疗方案可有效的稳定患儿病情，但对患儿预后缺乏针对性。临床上针对小儿支气管肺炎发病表现给予综合性护理干预，避免了病情反复发作，也减少了治疗过程中交叉感染的现象，有利于患儿的治疗方案顺利开展。因此，本文针对护理干预在小儿支气管肺炎护理中的应用，做出以下分析^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取从2017年2月至2019年4月患有支气管肺炎的患儿86例，随机分为对照组与观察组，43例/组。对照组患儿男25例，女18例，年龄均在2~8岁，平均年龄（ 5.25 ± 2.68 ）岁，病程为2~9天，平均病程为（ 4.36 ± 2.02 ）天；观察组患儿男26例，女17例，年龄均在3~10岁，平均年龄（ 6.37 ± 3.85 ）岁，病程为3~8天，平均周期为（ 5.94 ± 2.19 ）天。所有患儿均确诊患有不同程度的支气管肺炎，排除患有其他重大疾病或传染性疾病。比较和分析两组患儿病程及治疗前各项生命指标等基线资料，均无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。所行治疗方案，护理内容和相关注意事项均告知患儿及其家属，并获得医学伦理学批准。

1.2 方法

所有患儿在治疗方案中引入不同护理干预，对照组患儿予以常规护理方案。观察组患儿则实施综合性护理干预，具体内容如下：

第一，为患儿提供良好、整洁、干净的治疗环境，室内温度、湿度应调至适合患儿治疗的佳状态。由专业的医护人员为患儿及家属开展健康教育知识宣讲，告知治疗流程，护理内容及相关注意事项，树立正确的治疗观念。

第二，在治疗过程中，为预防雾化治疗对患儿造成的伤害，应根据患儿的年龄采取面罩呼吸治疗方式。并根据患儿痰液粘稠度进行针对性的排痰方式，促进痰液排除，再予以雾化治疗，护理人员做好患儿各项指标及临床症状变化监测工作。

第三，合理安排患儿饮食，少食辛辣食物，多摄入高蛋白、高纤维、高维生素的食物。为保证患儿呼吸顺畅，结合患儿病情进行吸氧，保持室内通风，避免交叉感染。

第四，患儿在治疗期间心理和情绪焦虑、烦躁，极易出现大哭大闹现象，护理人员应做好心理疏导工作，采取注意力转移的方式，减少患儿治疗痛苦和哭闹发生，避免影响治疗效果。

1.3 评价指标

将两组患儿治疗前各项临床不适症状，各项指标和生命体征变化进行记录，在引入不同护理方案后，统计和分析两组患儿住院时间，啰音消失时间，退热时间等指标变化，总结护理方案实施成效。

1.4 统计学分析

采用SPSS19.0的统计学软件对数据进行分析处理，计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验，计数资料以率（%）表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗过程中予以不同护理干预后，比较和分析两组患儿退热时间，啰音消失时间及住院时间等临床指标，观察组患儿均优于对照组患儿，差异明显具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详情参见表1。

表1 两组患儿引入不同护理方案后各项指标变化比较分析

组别	例数	$(\bar{x} \pm s) [n(\text{例})]$		
		退热时间 (d)	啰音消失时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	43	3.02 ± 1.13	6.21 ± 1.73	8.28 ± 2.11
观察组	43	1.92 ± 0.41	4.41 ± 0.33	5.34 ± 0.39
t	-	12.1234	11.6052	12.2651
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

支气管肺炎是婴幼儿常见的感染性疾病，也被称之为小叶性肺炎，多发生于冬春寒冷季节及气候骤变时。其中发病的主要原因为细菌、病毒或霉菌及肺炎支原体等引起也可由病毒、细菌“混合感染”。患儿会出现肺组织炎症，导致呼吸膜增厚及下呼吸道阻塞而导致同期与换气功能障碍，患儿会出现不同程度的咳嗽、发热和气促，严重影响了患儿生活质量，应及时引入治疗方案。针对患儿年龄较小，且多采用雾化治疗，临床上在治疗中会引入相关的护理方案，减轻患儿及家属治疗压力和治疗痛苦，加快康复速度^[2]。

综合性护理干预是结合患儿临床表现，坚持“以人为本”的护理理念，开展的针对性护理方案。首先，根据小儿支气管肺炎发病机制和发病特点，为患儿提供干净的治疗环境，制定适合患儿护理方案同时，为患儿及家属开展健康教育知识宣讲，提高治疗认识，加强医患之间配合；其次，雾化治疗是临床上应用较为广泛的治疗方案，需护理人员结合患儿的临床症状，痰液变化给予护理，注意雾化方法，药物使用剂量等，并根据患儿病情随时调整治疗方案，避免雾化治疗造成的损伤，也有利于患儿早日康复；最后，在整个资料过程中，保持愉悦的心理和情绪可加快康复速度，也减轻了患儿和家属的焦虑感。因此，综合性护理干预方案的引入可有效的改善患儿不适症状，对患儿康复具有重要意义^[3]。

综上所述，开展综合性护理干预的观察组患儿护理后退热时间、啰音消失时间及住院时间等指标均优于对照组患儿。由此可见，综合性护理干预的引入，缩短了患儿住院时间，提高了患儿和家属满意度，改善了紧张医患关系，也有利于患儿早日康复，值得临床推广应用。

参考文献：

- [1]罗昌玉.护理干预在小儿支气管肺炎护理中的应用研究[J].心理月刊,2019,14(16):119.
- [2]方春霞,方萍萍.护理干预在小儿支气管肺炎治疗中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(01):116+122.
- [3]李萃.综合护理干预在小儿支气管肺炎护理中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(48):9417-9418.

作者简介：

薛娟（1984-），女，汉族，陕西咸阳，主管护师，本科，陕西中医药大学第二附属医院，陕西 咸阳，712000；

通讯作者：

张娟（1984-），女，汉族，陕西咸阳，主管护师，本科，单位全称：陕西中医药大学第二附属医院 邮编：712000，17782747172
作者简介：

薛佳慧（1993年），女，汉族，陕西延安，护士，本科。