

针对性护理用于小儿肺炎中对治疗效果的影响

王文霞 杨莉 (通讯作者)

(陕西省咸阳市乾县中医医院 陕西咸阳 713300)

摘要:目的:探讨针对性护理用于小儿肺炎中对治疗效果的影响。方法:选择 2020 年 4 月-2021 年 6 月进行治疗的小儿肺炎患儿 86 例作为对象,用随机数字表法分成对照组 (n=43) 和观察组 (n=43)。对照组予以常规护理,观察组在此基础上予以针对性护理。比较护理后两组患儿的肺功能水平及患儿家属满意度。结果:干预后观察组患儿的 VC 水平、FEV1 水平及 FEV1/FVC 均高于对照组 ($P<0.05$); 护理后观察组患儿家属对健康教育、护理操作、护理态度以及病房管理的满意度评分均高于对照组 ($P<0.05$)。结论:针对性护理用于小儿肺炎中对治疗效果起到促进作用,有效改善患儿的肺功能,且患儿家属满意度较高,值得推广应用。

关键词:针对性护理; 小儿肺炎; 护理效果; 肺功能; 满意度

小儿肺炎是儿科常见的传染病之一,也是婴幼儿的高发疾病。临床表现为发热、咳嗽、呕吐、肺罗音等。严重影响患儿的神经系统和消化系统,阻碍患儿的通气和通气功能。由于患儿年龄小,表达能力差,哭闹、依从性差,影响了治疗效果。有效的护理干预可以减少患儿的恐惧心理,提高治疗效果^[1]。因此本研究以小儿肺炎患儿为对象展开研究,探讨针对性护理用于小儿肺炎中对治疗效果的影响,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2020 年 4 月-2021 年 6 月进行治疗的小儿肺炎患儿 86 例作为对象,用随机数字表法分成对照组 (n=43) 和观察组 (n=43)。对照组患儿男 22 例,女 21 例,年龄 0.6~7 岁,平均 (3.62±0.31) 岁;观察组患儿男 23 例,女 20 例,年龄 1~6 岁,平均 (3.12±0.53) 岁。

1.2 方法

对照组予以常规护理,给予吸氧、镇咳平喘、抗惊厥、抗感染、降温等对症治疗,观察患儿呼吸、体温、心率等生命体征。观察组在此基础上予以针对性护理。(1)密切监测患儿的体温。每 1 小时测量体温,进行物理散热,如散热、酒精擦拭、腋下冰敷等。心率和呼吸稳定后,每 4 小时测量一次体温。如体温仍 $>38^{\circ}\text{C}$,服用解热栓或静脉解热,加水加电解质。如果体温低于 38°C ,停止冰敷,注意让孩子多喝水,及时擦汗,保持衣服干燥。(2)当出现高热惊厥症状时,应将患儿横向放置,头部和颈部向后倾斜,头部偏向一侧,以确保呼吸道畅通,以免堵塞喉咙,清洁口腔异物。(3)保持室内空气清新、洁净、安静,温度设置在 22°C 左右,湿度设置在 50%左右。定期通风,确保患儿病房空气流通顺畅。应对病房进行消毒杀菌,为患者提供干净舒适的治疗环境

1.3 观察指标

(1)肺功能水平。记录两组患儿护理干预前后的肺活量 (VC)、第 1 秒用力呼气量 (FEV1) 及第 1 秒用力呼气量与用力肺活量两者之间的比值并进行统计分析^[2]。(2)满意度。护理后观察组患儿家属对健康教育、护理操作、护理态度以及病房管理的满意度。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 n (%) 表示,计量资料行 t 检验,采用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患儿肺功能水平比较

干预前两组患儿的肺活量 (VC)、第 1 秒用力呼气量 (FEV1) 以及第 1 秒用力呼气量与用力肺活量两者之间的比值不具有显著差异 ($P>0.05$); 干预后观察组患儿的 VC 水平、FEV1 水平及 FEV1/FVC 均高于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患儿肺功能水平比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	VC 水平 (L)	FEV1 水平 (L)	FEV1/FVC (%)	
观察组 (n=43)	干预前	1.69±0.53	1.62±0.56	80.72±3.67
	干预后	2.26±0.36 ^{ab}	1.79±0.93 ^{ab}	94.19±5.06 ^{ab}
对照组 (n=43)	干预前	1.82±0.37	1.61±0.57	80.76±3.77
	干预后	2.01±0.34 ^b	1.68±0.63 ^b	85.39±4.02 ^b

与对照组比较, ^a $P<0.05$; 与干预前比较, ^b $P<0.05$

2.2 两组患儿家属满意度比较

护理后观察组患儿家属对健康教育、护理操作、护理态度以及病房管理的满意度评分均高于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患儿家属满意度比较 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	健康教育	护理操作	护理态度	病房管理
观察组	43	8.95±1.13	9.41±1.37	9.67±1.26	8.87±1.23
对照组	43	6.32±1.11	6.12±1.20	6.81±1.23	6.23±1.26
t	/	6.147	6.861	6.214	6.783
P	/	0.021	0.014	0.019	0.016

3. 讨论

在临床对症治疗的基础上,有效的护理干预可以提高治疗效果,有利于患儿的康复。由于肺炎患儿年龄小,治疗依从性差,哭闹可引起呕吐,易引起气管阻塞,增加治疗难度。根据患儿的实际情况,给予有针对性的护理干预,不仅能有效控制病情的发展,还能减少患儿的恐惧心理,提高治疗依从性和预后^[3]。本研究中,干预后观察组患儿的 VC 水平、FEV1 水平及 FEV1/FVC 均高于对照组 ($P<0.05$),说明针对性护理能够促进患儿恢复,进而提高治疗效果。针对性护理干预模式是一种科学、高效的新型护理模式。在护理过程中,通过积极与患儿沟通,密切监测患儿体温,密切观察患儿面部及呼吸情况,保证患儿呼吸,并进行物理降温解热治疗,可减少发热性惊厥的发生率^[4]。本研究中,护理后观察组患儿家属对健康教育、护理操作、护理态度以及病房管理的满意度评分均高于对照组 ($P<0.05$),说明针对性护理能有效提高了患儿家属的满意度。

综上所述,针对性护理用于小儿肺炎中对治疗效果起到促进作用,有效改善患儿的肺功能,且患儿家属满意度较高。

参考文献:

- [1] 卢萧, 陈琳. 优质护理对小儿肺炎患儿体温恢复及并发症的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3):99-101.
- [2] 邢银花. 个体化护理对小儿肺炎临床症状、治疗效果及并发症发生率的影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(9):134-135.
- [3] 周静, 柯苗苗. 优质护理用于小儿支气管肺炎患儿护理中对其肺功能和治疗效果影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(1):165-166.
- [4] Y Cui, YX Li. Effect of high-quality nursing on alleviating depression and anxiety in patients with thyroid cancer during perioperative period: A protocol for systematic review[J]. Medicine, 2020, 99(45):e23018.