

# 小儿支气管炎细节护理的实施对患儿感染率及家长满意度影响

徐文君

(南京市高淳区人民医院 211300)

**摘要:**目的:探究小儿支气管炎患者应用细节护理的效果及对患儿感染率、家长满意度的影响。方法:本次研究对象为2019年12月-2020年12月我院儿科收治的小儿支气管炎患者,按照抽签法分为2组,对照组实施常规护理,观察组在对照组基础上实施细节护理。对比两组患儿康复情况、感染情况、护理后总有效情况和家长满意情况。结果:观察组咳嗽消失时间、体温恢复正常时间、住院时间短于对照组,感染率低于对照组,护理后总有效率、护理满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:对小儿支气管炎患者实施细节护理具有显著的效果,能有效降低患儿的感染率,促进其恢复,进而提高家长对护理的满意度。

**关键词:**小儿支气管炎;细节护理;感染率;家长满意度

## 前言

小儿支气管炎是呼吸系统常见病、多发病,且呈逐年上升的趋势,对患儿的生长发育、身体健康带来严重的影响<sup>[1]</sup>。目前,该病的治疗主要采取抗感染、止咳化痰等手段,但由于患者年龄较小,免疫系统发育尚未完善,故在治疗过程中需配合科学、有效的护理,以降低感染的发生,提高疗效<sup>[2]</sup>。细节护理是近年来临床广泛开展的护理模式,注重常规护理中的细枝末节,应用到临床后具有显著的效果,患儿康复速度更快、效果更好,受到患儿家长的广泛好评。本文针对细节护理应用于小儿支气管炎的护理效果进行分析,全文如下。

## 正文

### 1 资料和方法

#### 1.1 基线资料

参与本次研究的病例对象共140例,均为我院儿科2019年12月-2020年12月收治的小儿支气管炎患者,所有患儿均符合支气管炎的诊断标准,并已经检查确诊,排除肺部发育异常、其他组织器官严重疾病等患者。将所有患者按照抽签法分为2组,对照组和观察组各70例。对照组中男37例、女33例,年龄1-8岁、平均年龄( $4.8 \pm 0.5$ )岁,病程2-9d、平均病程( $6.4 \pm 0.7$ )d;对照组中男38例、女32例,年龄1-9岁、平均年龄( $4.9 \pm 0.6$ )岁,病程1-8d、平均病程( $6.3 \pm 0.6$ )d。经比较,两组患者的一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。本次研究经本院医学伦理委员会的批准,患者的监护人了解本次研究内容,并同意参与。

#### 1.2 方法

所有患儿均采取抗生素、雾化吸入等方式治疗。治疗过程中,对照组实施基础护理、用药指导等常规护理。观察组在对照组基础上实施细节护理,主要措施有:①健康教育及心理细节护理:患儿入院后护理人员应主动与患儿及其家长沟通,为其详细介绍小儿支气管炎的发生机制、治疗措施、护理事项等,在讲解的过程中,要注意每个护理细节,提高家长对疾病的了解程度,更好地配合护理人员进行护理<sup>[3]</sup>。护理人员进行护理时动作应该轻柔、态度和蔼,并注意观察患儿的心理状态,积极与其沟通,建立亲切感、信任感,减少抵触治疗的发生。②症状细节护理:护理人员应叮嘱患儿多喝水,稀释痰液,降低排痰的难度。排痰时护理人员应将患儿的头部偏向一侧,促进痰液的顺利排出。患儿年龄较大,可先指导患儿进行深呼吸,再用力咳嗽排痰;患儿年龄比较小,不能自主咳嗽,可以采取刺激排痰法帮助排痰,如扣背、刺激锁骨上窝气管处等,拍打时应注意力度,避免造成外伤。护理人员应注意观察,如果发现患儿口腔分泌物比较多,则应4小时翻身1次,如果左侧分泌物比较多,使患儿处右侧卧位;如果右侧分泌物比较多,则可使患儿处左侧卧位<sup>[4]</sup>。在患儿住院护理过程中,护理人员应观察细致、动作轻柔,护理时主动每个操作细节的规范化,以提高护理质量,如果发现异常情况应及时联系医生进行处理。注意监测体温等生命体征,并根据患儿的年龄采取不同的方法进行处理;如果患儿有大量出汗,应及时更换衣物、床单。根据室外的温度指导患儿适当增减衣服,防止发生感染。③环境细节护理:为患儿创造温馨、符合孩子喜好的病房环境,播放小儿节目或音乐,以减少患儿对环境的陌生感。患儿发生感染的风险比较大,护

理人员应保持病房良好的空气流通,定时消毒、换气,保持合适的温度、湿度,防止患儿出现呼吸困难;减少不必要的探视,保持患儿充足的休息。④饮食细节护理:遵循高蛋白、易消化、营养搭配合理的原则进行护理,根据患儿的不同年龄、饮食情况制定针对性饮食计划,保证康复所需要的营养。进食时,要注意喂食的速度、节奏,避免发生呛咳;不可使患儿进食过多,从而影响呼吸。

#### 1.3 观察指标

观察、记录两组患儿康复情况、感染情况、护理后总有效情况和家长满意情况,并对结果进行对比和分析。

康复情况:咳嗽消失时间、体温恢复正常时间、住院时间;

护理后总有效情况:评价时间为护理7d,分为痊愈、显效、无效,总有效情况=(痊愈+显效)/该组总病例数\*100%,评定标准为:①痊愈:患儿体温恢复正常,症状体征完全消失,实验室检验、胸部X线片结果均正常;②显效:患儿体温恢复正常,症状体征明显缓解,实验室检验、胸部X线片结果明显改善;③无效:患儿症状体征及实验室检验、胸部X线片结果较护理前无明显改善,甚至出现恶化。

家长满意情况:应用医院自制的《儿科护理满意调查表》评价患儿家长的护理满意度,分为非常满意、比较满意、不满意,家长护理满意度=(非常满意+比较满意)/该组总病例数\*100%。调查表的满分为100分,80分以上为非常满意、60-79为比较满意、60分以下为不满意。

#### 1.4 统计学处理

采用统计软件SPSS 21.0对上述数据进行统计、分析,计量结果使用“均值±标准差”表达,运用t值检验;计数结果使用“百分比”表达,运用卡方值检验;结果显示为 $P < 0.05$ 时,说明对比有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿康复情况的比较

观察组咳嗽消失时间、体温恢复正常时间、住院时间短于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。如表1:

表1:对比两组患儿康复情况[d]

组别	n	咳嗽消失时间	体温恢复正常时间	住院时间
观察组	70	$5.36 \pm 0.52$	$2.95 \pm 0.28$	$7.09 \pm 0.68$
对照组	70	$7.84 \pm 0.67$	$4.37 \pm 0.42$	$9.11 \pm 0.89$
t	-	24.465	23.536	15.089
P	-	0.000	0.000	0.000

### 2.2 两组感染情况的比较

观察组中3例感染,感染率为4.29%;对照组中10例感染,感染率为14.29%。观察组感染率低于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=4.155$ ,  $P=0.042$ )。

### 2.3 两组护理后总有效情况的比较

观察组护理后总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。如表2:

(下转第58页)

(上接第 39 页)

表 2: 对比两组护理后总有效情况[n (%) ]

组别	n	痊愈	显效	无效	总有效
观察组	70	52(74.29)	14(20.00)	4(5.71)	66(94.39)
对照组	70	37(52.86)	21(30.00)	12(17.14)	58(82.86)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.516
P	-	-	-	-	0.034

2.4 两组家长护理满意情况的比较

观察组家长护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义(P<0.05)。

如表 3:

表 3: 对比两组家长护理满意情况[n (%) ]

组别	n	非常满意	比较满意	不满意	总满意
观察组	70	54 (77.14)	13 (18.57)	3(4.29)	67 (95.71)
对照组	70	36 (51.43)	23 (32.86)	11 (15.71)	59 (84.39)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.179
P	-	-	-	-	0.024

3 讨论

小儿支气管炎是儿科中发病率比较高的呼吸系统疾病, 主要由于细菌、病毒、支原体、衣原体等致病微生物侵袭呼吸道的支气管引起, 患儿常可表现为咳嗽、咳痰、发热等症状<sup>[5]</sup>, 对患儿的生长发育、身体健康有严重影响。该病治疗以药物治疗和雾化吸入治疗为主, 但由于患儿的年龄比较小, 治疗的配合度比较差, 因此, 应采取积极、有效的护理措施, 提高治疗效果<sup>[6]</sup>。细节护理是在常规护理的基础上发展而来, 从心理、症状、环境、饮食等各方面进行护理, 并在护理中注重细节<sup>[7]</sup>, 相较于常规护理, 具有更好的效果, 患儿的感染率降低, 进而家长的满意度提高。

本次研究显示, 实施细节护理的观察组咳嗽消失时间、体温恢复正常时间、住院时间短于对照组, 感染率低于对照组, 护理后总有效率、护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义(P<0.05)。提示细节护理后, 患儿的恢复速度比较快, 疗效比较好, 感染率比较低, 家长的护理满意度更高。造成这一结果的原因是细节护理能从心理上消除患儿对护理人员的陌生感, 从症状上针对每种症状进行预防、护理, 能促进患儿的快速恢复<sup>[8]</sup>, 环境的细节护理为患儿创造了舒适、卫生、温馨的病房, 能保证患儿的休息; 饮食的细节护理则改善了患儿的营养, 增强其免疫力。

综上所述, 对小儿支气管患者实施细节护理具有显著的效果, 能有效降低患儿的感染率, 促进其恢复, 进而提高家长对护理的满意度。

参考文献:

[1]邱淑容,张玉花.细节护理对小儿支气管炎临床效果的影响[J].全科护理,2018,16(5):576-578.  
 [2]高岩.探究儿科细节护理对于小儿支气管炎的临床效果[J].中国医药指南,2018,16(09):261-262.  
 [3]褚丽华.细节护理在小儿支气管炎中的应用效果研究[J].当代医药论丛,2017,15(01):169-170.  
 [4]刘爽,刘万珍.小儿支气管炎细节护理的效果分析[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S1):217.  
 [5]臧海平.对小儿支气管炎患者实施细节护理的效果探析[J].当代医药论丛,2017,15(07):158-159.  
 [6]常秋菊.细节护理在小儿支气管炎患儿的实施[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(49):30.  
 [7]贾秀芬,吴丹凤,廖胜,袁建红.细节护理对小儿支气管炎临床效果的影响[J].中国医药科学,2019,9(02):163-165.  
 [8]张道.细节护理对小儿支气管炎临床效果的影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(19):165+182.