

小儿毛细支气管炎护理中应用临床路径护理的效果观察

孔小红

(南京市高淳人民医院儿科 211300)

摘要：目的 观察小儿毛细支气管炎护理中应用临床路径护理的效果。方法 选入本院治疗的毛细支气管炎患儿 82 例将使用临床路径护理方法的 41 例患儿作为路径组，将使用常规护理方法的 41 例患儿作为常规组，对比两组症状消失和住院时间、住院费用、护理满意度。结果 患儿症状消失和住院时间路径组都比常规组短， $P<0.05$ ；住院费用路径组比常规组少， $P<0.05$ ；护理总满意度路径组比常规组高， $P<0.05$ ；结论小儿毛细支气管炎护理中应用临床路径护理的效果比常规护理好，能够减少住院费用，缩短住院时间和症状消失时间，能够提高患儿同监护人的护理满意度。

关键词：小儿毛细支气管炎；临床路径护理；效果

小儿毛细支气管炎属于急性下呼吸道感染性疾病，在 2 岁以下儿童中较常见，它常见的病原是呼吸道合胞病毒，它可以通过飞沫和接触传播^[1]。症状主要有咳嗽、喘憋、发热、呼吸困难，严重影响儿童的身体健康，因此需要有效的护理方法进行干预^[2]，本文观察小儿毛细支气管炎护理中应用临床路径护理的效果，现观察结果如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选入本院治疗的毛细支气管炎患儿 82 例将使用临床路径护理方法的 41 例患儿作为路径组，将使用常规护理方法的 41 例患儿作为常规组，路径组：20 例女童，21 例男童，年龄 4 个月—2 岁，平均年龄（ 1.06 ± 0.22 ）岁；常规组：19 例女童，22 例男童，年龄 5 个月—2 岁，平均年龄（ 1.06 ± 0.32 ）岁。对比路径组和常规组性别、年龄对比， $P>0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

常规组使用常规护理方法如下：常规检查、常规宣传教育、常规药物使用方法讲解、常规并发症预防，常规心理辅导。路径组使用临床路径护理方法如下：

1.2.1 制订临床护理路径表，见表一。

1.2.2 护理人员严格按照小儿毛细支气管炎临床路径表执行。

表一 小儿毛细支气管炎临床路径表

时间	小儿毛细支气管炎护理计划
入院	住院准备：建立静脉通道、各项检查、保持患儿呼吸畅通、医院简介
入院后第 1 天	向监护人宣教，密切观察患儿状态，指导监护人

表二 对比路径组和常规组患儿症状消失和住院时间、住院费用（ $\bar{x} \pm s$ ）

分组	例数	症状消失时间				住院时间	住院费用（千元）
		发热	憋喘	咳嗽	湿啰音		
常规组	41	4.9 ± 1.4	5.8 ± 1.4	5.2 ± 1.8	5.8 ± 1.8	13.4 ± 2.5	3.6 ± 0.3
路径组	41	3.2 ± 1.1	4.3 ± 1.2	4.1 ± 1.1	4.6 ± 1.3	7.2 ± 1.5	2.3 ± 0.1
t 值	—	8.202	7.054	4.643	4.487	18.576	4.857
P 值	—	0.001	0.003	0.001	0.002	0.001	0.001

2.2 路径组和常规组护理满意度对比

护理总满意度路径组比常规组高， $P<0.05$ ，见表三。

表三 对比路径组和常规组护理满意度[n（%）]

分组	例数	十分满意	比较满意	不满意	总满意度（%）
常规组	41	15（36.59）	16（39.02）	10（24.39）	75.61
路径组	41	18（43.90）	20（48.78）	3（7.32）	92.68
χ^2 值	—	—	—	—	8.307
P 值	—	—	—	—	0.004

3 结论

护理临床路径是依据患者的诊断、疾病类型制定的护理方法^[3]，按照临床路径表规范化的护理流程，让患者从入院到出院都依照此方法进行护理^[4]。

本文观察结果显示，患儿症状消失和住院时间路径组都比常规组短；住院费用路径组比常规组少；护理总满意度路径组比常规组高。说明小儿毛细支气管炎护理中应用临床路径护理能够减少住院费用，缩短住院时间和症状消失时间，能够提高患儿同监护人的护理满意度。究其原因：常规护理方法只根据医嘱执行护理操作，没有可借鉴的护理流程，造成护理水平依赖护理人员的个人能力，无法满足患儿各方面的需求，临床路径护理依据患儿的具体情况，制定临床护理路径表，细化到入院后的每一天对患儿进行科学的、有效的、针对性的优质护理，护理内容包括了：入院准备、宣教、心理护理、护理指导、饮食指导、用药指导、生

天	正确拍背，饮食指导
入院第 2 天	根据患儿病情调整药量，密切观察患儿，防止出现药物不良反应
入院第 3 天	严密监测患儿生命体征，主要患儿心理变化，进行心理疏导
入院第 4—5 天	生活习惯指导，补充营养和水，如果患儿发热，进行物理降温
入院第 6 天	巩固治疗，加强护理，添加辅食，增强儿童抵抗力，儿童使用消毒餐具
出院当日	告知复诊时间，协助办理出院手续，告知回家注意事项，家庭护理方法

1.3 观察指标

①小儿毛细支气管炎症状包括：发热、憋喘、咳嗽、湿啰音。
②使用本院自制的护理满意度量表对路径组和常规组护理后一个月的满意度进行问卷调查，得分大于九十分表示十分满意；得分在七十至九十分之间表示比较满意；得分低于七十分表示不满意。

1.4 统计学方法

本文出现全部数据用 SPSS21.0 软件进行分析，计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，使用 t 检验；计数资料以百分数[n（%）]表示，使用 χ^2 检验，以 $P<0.05$ ，代表有统计学意义。

2 结果

2.1 路径组和常规组患儿症状消失和住院时间、住院费用
患儿症状消失和住院时间路径组都比常规组短， $P<0.05$ ；住院费用路径组比常规组少， $P<0.05$ ，见表二。

分组	例数	症状消失时间				住院时间	住院费用（千元）
		发热	憋喘	咳嗽	湿啰音		
常规组	41	4.9 ± 1.4	5.8 ± 1.4	5.2 ± 1.8	5.8 ± 1.8	13.4 ± 2.5	3.6 ± 0.3
路径组	41	3.2 ± 1.1	4.3 ± 1.2	4.1 ± 1.1	4.6 ± 1.3	7.2 ± 1.5	2.3 ± 0.1
t 值	—	8.202	7.054	4.643	4.487	18.576	4.857
P 值	—	0.001	0.003	0.001	0.002	0.001	0.001

活指导、习惯指导、出院注意事项等。充分满足了患儿各方面的需求，让患儿从入院到出院享受到了无微不至的规范化护理，有利于患儿早日康复。

综上所述，小儿毛细支气管炎护理中应用临床路径护理的效果理想，可以大力推广。

参考文献

- [1]刘耘,王淑红,马冬均,等.小儿阻塞性毛细支气管炎 14 例使用临床路径护理效果[J].新疆医科大学, 2017, 38(06): 754—755.
- [2]张拓慧,邓洁,钱渊,等.毛细支气管炎患儿呼吸道合胞病毒分子生物学及临床特征[J].中华儿科杂志, 2017, 55(08): 586—592.
- [3]黎秋波,谭少宏,卢雄才,等.临床路径护理干预防治婴幼儿小儿毛细支气管炎的效果[J].贵州医药, 2019, 40(06): 669—670.
- [4]梁娟,孙新,成胜权,等.毛细支气管炎患儿的临床效果观察及临床路径护理[J].实用临床医药杂志, 2018, 20(01): 115—117.