

# 优质护理在小儿百日咳护理工作中应用价值研究

单明珠

(永康市妇幼保健院 321300)

**摘要:**目的:研究优质护理在小儿百日咳护理工作中的应用价值。方法:选取2020年9月-2021年12月收治的80例百日咳患儿,随机分为研究组与对照组,每组40例。结果:研究组咳嗽次数少于对照组,痉挛持续时间、住院时间短于对照组;家属满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。结论:将优质护理方式应用于小儿百日咳的护理工作当中,可有效控制临床症状,提高护理满意度。

**关键词:**优质护理;小儿百日咳;咳嗽次数;满意度

百日咳是临床上比较常见的一种急性呼吸道疾病,具有一定的传染性,经常发生在小儿当中,以阵发性咳嗽、痉挛性咳嗽为主要表现,同时,还会合并鸡鸣样吸气声,病程在6-8周之间,对小儿的日常生活有着严重的影响<sup>[1]</sup>。小儿百日咳的发生主要是因为细菌或病毒感染所致,目前主要是以抗感染治疗为主,但是因为患儿的年纪比较小,自主控制能力相对比较差,长时间治疗后极易导致小儿出现哭闹不止等情况,继而引起护患纠纷,家属满意度降低。因此,在临床上加强对患儿的护理十分重要<sup>[2]</sup>。优质护理是临床上实施的一种新型护理模式,可以充分体现出以人为本的护理理念,可促使满意度得到有效提升。因此,本文中针对优质护理的实施效果展开进一步研究,报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 基本资料

选取2020年9月-2021年12月收治的80例百日咳患儿,随机分为研究组与对照组,每组40例。对照组男20例,女20例,平均(4.04 ± 0.13)月,研究组男22例,女18例,平均(4.13 ± 0.10)月。一般资料对比,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组:实施常规护理,遵医嘱为患儿进行对症抗感染、雾化、吸痰、平喘、解痉等对症治疗,密切监测患儿的病情变化,定时为患儿的排痰,做好终末消毒工作,严格执行无菌操作。

研究组:实施优质护理,具体为:(1)健康教育:患儿在入院之后,责任护士应该热情地接待患儿与患儿家属,并向家属主动介绍病房内的相关制度,依据患儿家属的实际接受能力,联合视频、宣传手册等多种方式,向其讲解有关小儿百日咳的相关知识、预后等,并耐心回答家属提出来的疑问,指导家属如何正确照顾患儿,并向家属展示痉挛性咳嗽时的扣背方式。(2)心理护理:患儿在住院治疗期间,护士应该密切监测患儿的情绪变化以及精神变化,安抚患儿的情绪,如果患儿出现烦躁不安等情况时,可通过讲故事、玩玩具等多种方式,分散患儿的注意力。(3)病房护理:为患儿安排单人病房,并确保病房内环境的清洁、安静,可以在室内摆放患儿比较熟悉的物品,为患儿创造一个温馨的住院环境,同时,定期开窗通风,确保空气的清新并做好消毒、灭菌工作,严格落实探视制度,减少陪护人员以及探视次数,以免发生交叉感染。(4)饮食护理:如果患儿伴有半呕吐现象,应该及时清除呕吐物,确保呼吸道通畅,在饮食上应该注意少食多餐,确保食物的温湿度适宜,减轻呕吐反应,进食之后协助患儿采取右侧卧位,可进一步减少呕吐的发生,针对母乳喂养的患儿,在喂养后可将患儿抱起,轻轻拍打后背,以免发生呛咳。

### 1.3 观察指标

(1)对比两组临床症状改善情况,包括咳嗽次数、痉挛持续时间、住院时间。(2)对比两组家属满意度,用科室自制调查表,分值范围0-100分,非常满意:80-100分,满意:60-79分,不满意:60分以下,非常满意+满意=总满意度。

### 1.4 数据分析

所有数据应用SPSS25.0统计学软件,进行统计和整理。用t检

验计量数据,用 $\chi^2$ 进行检验计数数据,分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n(\%)]$ 来表示。如果 $P < 0.05$ ,说明两组之间有较大差异,存在统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 对比临床症状改善情况

研究组优于对照组,  $P < 0.05$ ,见表1。

表1:对比临床症状改善情况 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	咳嗽次数(次/d)	痉挛持续时间(min)	住院时间(d)
研究组	40	3.75 ± 1.14	0.21 ± 0.13	15.32 ± 1.25
对照组	40	7.25 ± 1.97	1.05 ± 0.06	20.44 ± 2.56
T	-	9.7255	37.1050	11.3665
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 对比家属满意度

研究组家属满意度高于对照组,  $P < 0.05$ ,见表2。

表2:对比家属满意度(n%;例)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	40	25 (62.50)	14 (35.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	18 (45.00)	16 (40.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.1346
P	-	-	-	-	0.0133

## 3. 讨论

百日咳的主要特征表现为痉挛性咳嗽、呼吸时伴有鸡鸣样吸气,该病的病程比较长,最长可以持续3个月左右,一般免疫力低下的婴幼儿,其病情更严重,也会增加并发症的发生概率,所以,患儿在治疗期间,还应配合有效的护理干预措施<sup>[3]</sup>。

本文研究显示,研究组咳嗽次数少于对照组,痉挛持续时间、住院时间短于对照组;家属满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。在本次研究中,更加重视的是对患儿家属的健康宣教,详细向患儿家属讲解有关小儿百日咳的相关知识,并且向家属说明正确的护理方式,消除家属的不良情绪,提高家属满意度。在治疗期间,还应该对患儿进行适当的心理安抚,避免患儿因为哭闹等情况,影响治疗效果。为患儿创造童趣的病房环境,并做好环境的消毒管理工作,可以有效减少交叉感染的发生,进一步提升患儿的治疗效果。对饮食进行护理,可以减少呕吐症状的呕吐反应的发生率,提高患儿的舒适度<sup>[4]</sup>。

综上所述,将优质护理方式应用于小儿百日咳的护理工作当中,可有效控制临床症状,提高护理满意度。

### 参考文献:

- [1]向超,黄舒韵,骆美容.循证护理联合阶段健康教育在百日咳患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(5):87-90.
- [2]许雨满,陈丽石.针对性护理在小儿类百日咳护理及家属焦虑程度的影响和效果分析[J].中外医疗,2020,39(22):162-165.
- [3]龚清宇,朱玲凤,孙俊英,等.小儿类百日咳综合征的临床特点及护理[J].全科护理,2019,17(7):813-815.
- [4]韩会英.优质护理在小儿百日咳护理中的应用体会[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(61):104.