

针对性护理对于小儿肺炎进行护理的效果观察

李敏

(浙江省永康市妇幼保健院 321300)

摘要:目的:探讨在小儿肺炎护理中应用针对性护理的干预意义。方法:试验者是2021.02至2022.03在医院治疗的肺炎患儿数量共90例,采取随机数字表法均分成2组,对照组采用常规护理,观察组采用针对性护理,比对照组干预效果差异。结果:观察组患儿咳嗽消失时间、发热消失时间、肺部湿啰音消失时间及住院时间低于对照组患儿,观察组患儿并发症总发生率低于对照组患儿, $P < 0.05$ 。结论:以针对性护理进行干预,可在短时间内改善患儿症状,降低其住院时间,同时还能减少并发症的发生,适宜推广。

关键词:小儿肺炎;针对性护理;施护意义;症状消失时间;并发症

小儿肺炎指的是感染上不同病原体所致肺部炎症,属于常见呼吸道疾病类型,以肺部啰音、发热及咳嗽等症状为主,具有易反复性发作、病情进展快等特点,易引发其出现一系列并发症,严重危害到患儿机体健康,故而及时提供高效治疗措施及护理措施则显得至关重要^[1-3]。本次研究目的是为了探讨以针对性护理对患儿施护的意义,现做如下分析:

1.资料与方法

1.1 病例资料

病例对象是90例存在肺炎疾病的患儿,分组方式为随机数字表法,对照组:最高年龄为10岁,最低年龄为1岁,均龄 5.03 ± 0.89 岁,有25例为男性患儿,有20例为女性患儿,患病时间最长为12d,最短为2d,患病时间平均为 6.71 ± 1.04 d;观察组:年龄及均龄在1岁至11岁(5.14 ± 0.95 岁),男女患儿数量各27例及18例,患病时间在2d至10d,平均患病时间为 6.54 ± 1.09 d。对组间基础资料展开分析后发现, $P > 0.05$,证实试验可对比,符合医学伦理学要求。

1.2 方法

对照组采用常规护理,遵照医嘱为患儿提供抗感染等治疗,密切观察其病情变化,耐心解答患儿家属问题,一旦出现异常及时进行处理等;观察组采用针对性护理,措施为:(1)对于存在严重咳嗽者,可知道其服用一些具备润肺止咳作用水果来缓解症状,降低喉部受损程度;对于体温较高者,需定时对其体温进行测量,合理

表1 对比组间护理质量 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	咳嗽消失时间	发热消失时间	肺部湿啰音消失时间	住院时间
对照组	45	3.76 ± 0.53	6.01 ± 1.48	6.53 ± 1.12	10.32 ± 2.07
观察组	45	2.21 ± 0.48	4.01 ± 0.79	5.21 ± 0.72	7.15 ± 1.84
t 值	-	14.541	7.997	6.650	7.678
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 并发症

表2中数据所示,观察组发生并发症例数低于对照组, $P < 0.05$ 。

表2 对比组间并发症 (n, %)

组别	例数	感染	肺水肿	肺不张	总发生
对照组	45	3	2	2	7 (15.56)
观察组	45	1	0	0	1 (2.22)
χ^2 值	-	-	-	-	4.939
P 值	-	-	-	-	0.026

3 讨论

小儿肺炎作为临床儿科常见病种,其发生与环境、气候等因素有关,是临床上较常见呼吸道病变,大多为先天或者后天感染所致^[4]。目前,此疾病发生率呈逐渐递增态势,由于疾病容易反复性发作,且并发症发生率较高,因此有效治疗及护理干预,利于改善患儿病情及提高其预后质量。针对性护理属于新型护理干预措施,通过对常规护理进行细化及强化,以护理对象需求作为护理中心,根据护理实践内容制定出特殊、个体及针对性的护理方案^[4-5]。在本次研究当中,经对比常规基础性护理及针对性护理在肺炎患儿治疗中的护理效果差异,观察组咳嗽消失时间为 2.21 ± 0.48 d、发热消失时间为 4.01 ± 0.79 d、肺部湿啰音消失时间为 5.21 ± 0.72 d、住院时间为 7.15 ± 1.84 d,低于对照组各项症状缓解时间及住院时间 $3.76 \pm$

补充液体;对于处于持续高热状态者,需采取药物或者物理疗法进行降温;(2)及时对患儿口腔及呼吸道内分泌物进行清理,指导其有效进行咳嗽,以此来加快痰液排出体外;指导患儿多加饮水,确保呼吸道黏膜处于湿润状态,加快痰液的排出;(3)合理控制病房内温湿度,定期打开窗户通风,确保房内空气处于流通状态;定期对病房进行消毒及清扫,尽量减少患儿的活动量,叮嘱其需避开公共场所与人员密集区域,以此来降低交叉感染事件发生;在患儿休息期间,定期协助其更换体位,每隔2h轻叩一次患儿背部,以此来降低肺不张等并发症发生。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 护理质量,对比指标:a.咳嗽消失时间;b.发热消失时间;c.肺部湿啰音消失时间;d.住院时间;

(2) 并发症,对比指标:a.感染;b.肺水肿;c.肺不张。

1.4 数据处理

本试验数据以统计学软件SPSS22.0展开分析,计数资料以百分数进行表示,检验以卡方值(χ^2);计量资料以($\bar{x} \pm s$)进行表示,检验以t值,若组间和(或)组内数据结果显示为 $P < 0.05$,则具备统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量

表1中数据所示,观察组护理质量优于对照组, $P < 0.05$ 。

0.53d、 6.01 ± 1.48 d、 6.53 ± 1.12 d、 10.32 ± 2.07 d,且观察组患儿并发症总发生率比对照组患儿低,分别为2.22%、15.56%,这提示相较于常规护理,实施针对性护理更具备护理优势,可全方位、个性化对患儿展开护理,利于患儿尽快适应诊疗环境,提升其依从性,同时还能在短时间内缓解患儿症状,缩短其住院时间,利于促进患儿尽快康复。

综上所述,将针对性护理应用在肺炎患儿治疗中,所得到的干预效果较为理想,建议推广。

参考文献:

- [1]胡亚辉,陶桂芳,邓思思.应用针对性护理对小儿肺炎患儿并发症发生的影响[J].山西医药杂志,2022,51(06):713-715.
- [2]徐艳娥.针对性护理对小儿肺炎患者的干预效果观察[J].航空航天医学杂志,2021,32(12):1508-1509.
- [3]杨丽娟.针对性护理在小儿肺炎护理中的应用及对患儿睡眠影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(09):1594-1595.
- [4]杨瑞雪.针对性护理模式在小儿肺炎中的应用价值分析[J].中国医药指南,2021,19(20):151-152.
- [5]张凤蝉.针对性护理干预在小儿肺炎中的效果分析[J].基层医学论坛,2021,25(15):2212-2213.