

家庭护理在小儿感冒咳嗽中的应用及效果分析

王玮颖

(永康市妇幼保健院 321300)

摘要：目的：探讨将家庭护理应用在感冒咳嗽患儿中的干预意义。方法：试验者是 2021.04 至 2022.04 在医院治疗的感冒咳嗽患儿共 100 例，采取数字奇偶法均分为 2 组，对照组采用常规护理，观察组采用家庭护理，对比组间护理效果差异。结果：与对照组病患相比，观察组病患施护总有效率较高， $P < 0.05$ ；与对照组家属相比，观察组家属总满意度较高， $P < 0.05$ 。结论：以家庭护理施护，可对患儿症状进行改善，同时还能增加家属满意度及疾病知识知晓度，适宜借鉴。

关键词：感冒咳嗽；小儿；家庭护理；满意度；护理疗效

感冒咳嗽属于临床较常见疾病类型，具有较高发生率，好发于小儿群体中，主要是指患儿上呼吸道受到感染，诱发因素与细菌、病毒等有关，此疾病大多是由于病毒性感染造成的，主要包括鼻病毒、腺病毒及流感病毒等类型，若未及时得到诊治，易对患儿机体健康及生活质量造成严重影响。本次研究目的是为了分析以家庭护理对患儿施护的意义，现做如下汇总：

1. 资料与方法

1.1 病例资料

病例对象是 100 例存在感冒咳嗽症状的患儿，分组方式为数字奇偶法，对照组：年龄最高为 6 岁，年龄最低为 2 岁，均龄 4.11 ± 0.89 岁，有 28 例为男患儿，有 22 例为女患儿；观察组：年龄及均龄 2 岁至 6 岁 (4.07 ± 0.82) 岁，男女患儿数量各 25 例。对组间基础资料展开分析后发现， $P > 0.05$ ，证实试验可对比。

1.2 方法

对照组采用常规基础性护理，主要包括监测体征、观察病情及指导用药等干预内容；观察组采用家庭护理，措施为：(1) 在日常生活当中，家属应让患儿多喝水，以牛奶、蜂蜜水等为主，及时为患儿补充其体内所需水平与养分，不仅能够帮助患儿借助咳嗽顺利将痰液排出体外；在夜晚睡觉时，可在患儿头部下方处垫上软垫，稍微将其垫子垫高，可病患由于分泌物反流而导致患儿咳嗽症状加重；(2) 为了缓解患儿不适感，可强化应用物理降温法，比如对居室的温度进行调整，维持房内处于通风状态，以及冰敷、头部冰枕及温水沐浴等措施；(3) 对于体温处在 38.5°C 以上患儿，若以物理降温方式无法得到理想效果时，可及时为其使用退烧药物，可指导家属在家中备一些具有见效快、安全且无刺激类感冒药物；若病情较为严重，则应第一时间将患儿送至医院接受治疗。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 施护疗效，对比指标：a. 无效，症状并未得到改善，部分甚至加重，家属对于疾病知识了解较少；b. 有效：症状有所改善，家属疾病知识掌握度相较于施护前有所提升；c. 显效：症状基本消失，且家属对疾病知识基本了解；

(2) 施护满意度，对比指标：a. 不满意，得分 < 60 分；b. 基本满意，得分在 60 分至 84 分；c. 满意，得分 > 84 分，选以纽卡斯尔护理满意度评价。

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 施护疗效

表 1 中数据所示，观察组总有效例数高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 对比组间施护总疗效 (n, %)

组别	例数	无效	有效	显效	总有效
对照组	50	10	24	16	40 (80.00)
观察组	50	2	28	20	48 (96.00)
χ^2 值	-	-	-	-	6.061
P 值	-	-	-	-	0.014

2.2 满意度

表 2 中数据所示，观察组总满意例数比对照组高， $P < 0.05$ 。

表 2 对比组间施护满意度 (n, %)

组别	例数	不满意	基本满意	满意	总满意
对照组	50	12	22	16	38 (76.00)
观察组	50	3	25	22	47 (94.00)
χ^2 值	-	-	-	-	6.353
P 值	-	-	-	-	0.012

3 讨论

感冒咳嗽作为临床上很常见疾病，大多是由于着凉或者病毒入侵所致，严重影响到患儿机体健康^[1]。由于小儿属于特殊的群体，其年龄较小，机体抵抗能力较差，在大多数药物不适用情况下，临床大多以常规物理疗法及护理等方式实施干预，但常规护理无法满足患儿治疗需求，同时还无法有效缓解患儿病情^[4]。目前，基于医疗技术不断发展及社会经济不断推动背景下，人们对于临床医疗服务要求越来越高，而家庭护理属于新型的一种干预措施，侧重于细节护理及突出家属引导作用，利于患儿在熟悉环境内控制其病情发展，减少患儿抵触情绪的同时，还能为患儿建立起适合其的个体化护理服务，可从日常生活、饮食等方面为患儿提供护理服务，与传统护理相比，此护理方式具备个性化、全面性特点，有利于缓解患儿病情，促进其尽快恢复健康^[5]。在本次研究当中，经比对照常规基础性护理及家庭护理在感冒咳嗽患儿治疗中的护理效果差异，发现施护后观察组患儿施护总疗效达 96.00%，显著高于对照组患儿 80.00%，且观察组家属总满意度达 94.00%，高于对照组 76.00%，证实以常规护理及家庭护理对患儿施护，均能够得到一定护理效果，但相较于常规护理，应用家庭护理实施干预，利于缓解患儿症状及增加家属满意度。原因如下：家庭护理将护理工作由病房转至家庭中，可充分体现出“生物-心理-社会医学模式”，通过强化家庭护理干预，可起到一定防治作用，利于改善患儿症状的同时，还能增加家属对于医疗服务认可度，临床应用意义比较高。

综上所述，对于感冒咳嗽患儿的治疗，需及时予以有效改善患儿症状同时，还需重视护理服务，以家庭护理对患儿施护，所得到的护理效果较为理想，建议推广。

参考文献：

- [1] 高庆艳. 优质护理在小儿感冒发热中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(35): 156-157.
- [2] 段政, 王卓. 家庭护理干预气虚体质反复感冒儿童的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(16): 95-98.
- [3] 张慧珠. 优质护理干预应用于感冒患者防治中的效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(09): 231-233.
- [4] 黄丹, 王娟. 家庭护理在小儿感冒咳嗽中的应用及效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(25): 89-90.
- [5] 蒋艳霞. 家庭护理在小儿感冒咳嗽中的应用及效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(05): 109.