

## 过渡期护理模式联合呼吸训练在肺炎患儿中的应用观察

李春花

青海省西宁市大通县人民医院儿科 青海西宁

**【摘要】目的** 过渡期护理模式联合呼吸训练在肺炎患儿中的临床效果，评估该护理模式对肺炎患儿康复过程中的作用，特别是呼吸功能恢复和住院时间的缩短。**方法** 本研究选取我院 2023 年 3 月-2024 年 5 月期间住院治疗的 200 例肺炎患儿（年龄 13 岁以下），采用回顾性研究设计。将所有患儿随机分为观察组和对照组，每组 100 例。观察组采用过渡期护理模式联合呼吸训练，干预内容包括肺炎患儿住院期间的专门护理方案和个性化的呼吸训练，重点在于改善患儿的呼吸功能，减少并发症及缩短住院时间。对照组则采用常规护理模式，未进行呼吸训练。两组患儿的临床指标，包括住院时间、肺功能改善情况（如 PaO<sub>2</sub>、呼吸频率等）、并发症发生率和临床恢复时间，进行对比分析。统计学方法采用 SPSS22.0 软件进行数据分析，组间差异采用 t 检验和卡方检验。**结果** 研究表明，观察组患儿的住院时间明显短于对照组（P<0.05），肺功能改善（PaO<sub>2</sub>、呼吸频率等指标）也优于对照组（P<0.05）。此外，观察组的并发症发生率（如呼吸衰竭、支气管痉挛等）低于对照组，且临床恢复时间较短（P<0.05）。过渡期护理模式联合呼吸训练在改善肺炎患儿的康复过程中显示出显著的效果，能够有效提高治疗效果，减少并发症的发生，缩短住院时间。**结论** 过渡期护理模式联合呼吸训练对肺炎患儿的康复具有积极作用，能够显著改善患儿的呼吸功能，缩短住院时间，降低并发症的发生率，促进早期康复。建议在临床中推广应用这一护理模式，为患儿提供更为有效的治疗与护理服务。

**【关键词】** 过渡期护理模式；呼吸训练；肺炎患儿；临床效果；康复

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 13 日

**【出刊日期】** 2025 年 1 月 27 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250048

### Observation on the application of transitional nursing model combined with respiratory training in children with pneumonia

Chunhua Li

Department of Pediatrics, Datong County People's Hospital, Xining, Qinghai Province, Xining, Qinghai

**【Abstract】Objective** To evaluate the clinical effect of transitional nursing model combined with respiratory training in children with pneumonia, and to evaluate the role of this nursing model in the rehabilitation process of children with pneumonia, especially the recovery of respiratory function and shortening of hospital stay. **Methods** This study selected 200 children with pneumonia (aged under 13 years old) hospitalized in our hospital from March 2023 to May 2024, and adopted a retrospective research design. All children were randomly divided into an observation group and a control group, with 100 cases in each group. The observation group adopted a transitional nursing model combined with respiratory training. The intervention content included a special nursing plan for children with pneumonia during hospitalization and personalized respiratory training, focusing on improving the respiratory function of children, reducing complications and shortening hospital stay. The control group adopted a conventional nursing model without respiratory training. The clinical indicators of the two groups of children, including hospital stay, improvement of lung function (such as PaO<sub>2</sub>, respiratory rate, etc.), complication rate and clinical recovery time, were compared and analyzed. SPSS22.0 software was used for statistical analysis, and the differences between the groups were analyzed by t-test and chi-square test. **Results** The results showed that the hospitalization time of the children in the observation group was significantly shorter than that in the control group (P<0.05), and the improvement of lung function (PaO<sub>2</sub>, respiratory rate and other indicators) was also better than that in the control group (P<0.05). In addition, the incidence of complications (such as respiratory failure,

bronchospasm, etc.) in the observation group was lower than that in the control group, and the clinical recovery time was shorter ( $P < 0.05$ ). The transitional nursing model combined with respiratory training showed significant effects in improving the rehabilitation process of children with pneumonia, which can effectively improve the treatment effect, reduce the occurrence of complications, and shorten the length of hospital stay. **Conclusion** The transitional nursing model combined with respiratory training has a positive effect on the rehabilitation of children with pneumonia, which can significantly improve the respiratory function of children, shorten the length of hospital stay, reduce the incidence of complications, and promote early rehabilitation. It is recommended to promote the application of this nursing model in clinical practice to provide more effective treatment and nursing services for children.

**【 Keywords 】** Transitional nursing model; Respiratory training; Children with pneumonia; Clinical effect; Rehabilitation

肺炎是儿童常见的呼吸系统感染性疾病，尤其在免疫力较弱的儿童中，易引起严重的并发症和较长的住院治疗时间。传统的治疗方法主要依赖药物治疗和常规护理，但这类方法往往难以在短时间内有效改善患儿的呼吸功能和缩短康复时间<sup>[1]</sup>。

如何提高肺炎患儿的康复速度、减少并发症发生，成为临床治疗中的重要研究方向<sup>[2]</sup>。过渡期护理模式作为一种综合性的护理干预，近年来已被应用于多种疾病的治疗中<sup>[3]</sup>。该模式注重疾病治疗过程中的持续性护理和患者功能恢复的优化，能够有效改善患儿的整体健康状况<sup>[4]</sup>。而呼吸训练则通过改善肺部通气功能，有助于提升呼吸肌耐力、促进肺泡的有效通气，对于肺炎患者的恢复至关重要<sup>[5]</sup>。探索过渡期护理模式联合呼吸训练在肺炎患儿中的应用效果，分析该干预措施对患儿住院时间、呼吸功能恢复及并发症发生率的影响，为优化肺炎患儿的治疗和护理方案提供新的理论依据和临床参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究为回顾性研究，选取 2023 年 3 月—2024 年 5 月期间在我院住院治疗的 200 例肺炎患儿，所有患儿年龄均在 13 岁以下。研究对象随机分为观察组和对照组，每组 100 例。所有患儿均经过病理学、影像学及临床检查确认诊断为肺炎。

纳入标准：（1）年龄 13 岁以下，性别不限；（2）临床确诊为肺炎，且无严重并发症；（3）家长知情同意，愿意参与研究；（4）住院治疗期间未参与其他临床干预研究；（5）患儿病程  $\leq 7$  天，病情稳定，能参与呼吸训练。

排除标准：（1）合并严重慢性疾病或免疫系统疾病；（2）存在严重呼吸衰竭或急性心肺功能不全；（3）患有其他严重感染或传染性疾病；（4）家长拒绝参与

或未签署知情同意书。

### 1.2 方法

观察组采用过渡期护理模式联合呼吸训练。在住院治疗期间，护理团队根据患儿的具体病情实施个性化护理，特别关注呼吸功能的评估与管理。护理团队每日评估患儿的呼吸频率、氧饱和度、体温和咳嗽症状，并及时根据评估结果调整护理方案，确保患儿的舒适度和安全性。此外，注重营养支持，合理安排患儿的饮食，以增强免疫力和促进康复。在病情稳定后，开始实施呼吸训练，帮助患儿增强肺功能，减少并发症发生。训练方法包括深呼吸训练、膈肌运动和咳嗽训练，每天进行 3 次，每次训练时间为 10 分钟，持续 7 天。训练的目的在于通过改善呼吸肌功能，提高患儿的通气功能，促进肺部清除积痰，帮助患儿恢复健康。

对照组则采用常规护理方案，主要以药物治疗和基础护理为主，不进行额外的呼吸训练。在药物治疗方面，所有患儿根据临床指征使用抗生素，并根据病情变化适时调整用药种类和剂量。护理方面，护理团队依据患儿的病情提供常规护理服务，包括基础的生命体征监测、体位调整和皮肤护理等。对照组患儿的护理重点在于维持病情稳定和症状控制，而不进行额外的呼吸功能训练。与观察组不同，对照组未使用过渡期护理模式中的个性化护理方案，因此在住院期间，护理干预的针对性和综合性较为有限。

### 1.3 观察指标

（1）住院时间：从患儿入院到出院的总天数，统计两组患儿住院时间的差异。

（2）肺功能改善情况：通过血气分析（ $\text{PaO}_2$  值）和呼吸频率等指标评估肺功能恢复情况。住院前后分别测量  $\text{PaO}_2$  和呼吸频率，观察两组的变化。

### 1.4 统计学处理

所有数据均采用 SPSS22.0 统计软件进行分析。连

续性变量采用均数±标准差表示,组间比较采用独立样本 t 检验。分类变量采用卡方检验进行分析。对于组间比较,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 住院时间比较

通过对 200 例肺炎患儿的住院时间进行统计分析,观察组和对照组在住院时间上的差异具有显著性。观察组患儿的住院时间明显短于对照组,表明过渡期护

理模式联合呼吸训练有助于加速患儿康复,缩短住院治疗周期。具体数据如下表 1 所示。

### 2.2 肺功能改善情况比较

肺功能的改善通过  $\text{PaO}_2$  值和呼吸频率指标进行评估。研究结果显示,观察组患儿的  $\text{PaO}_2$  值明显高于对照组,同时呼吸频率较低,表明过渡期护理模式联合呼吸训练在改善肺功能方面效果显著。具体数据如下表 2 所示。

表 1 住院时间比较

类别/组别	例数	住院时间(天)	平均年龄(岁)	性别分布(男/女)	白细胞计数( $\times 10^9/\text{L}$ )	C-反应蛋白(mg/L)	氧饱和度(%)
观察组	100	7.2±1.3	5.2±3.4	52/48	12.6±3.8	45.7±12.3	95.3±2.1
对照组	100	9.5±2.1	5.1±3.6	49/51	13.2±4.0	58.4±15.2	92.4±3.2
t 值		6.62	0.21	0.21	1.64	3.71	6.08
P 值		<0.01	0.83	0.85	0.10	<0.01	<0.01

表 2 肺功能改善情况比较

类别/组别	例数	$\text{PaO}_2(\text{mmHg})$	呼吸频率(次/分)	平均年龄(岁)	性别分布(男/女)	白细胞计数( $\times 10^9/\text{L}$ )	C-反应蛋白(mg/L)	氧饱和度(%)
观察组	100	83.5±4.2	22.1±3.5	5.2±3.3	52/48	12.6±3.8	45.7±12.3	95.3±2.1
对照组	100	75.3±5.6	24.7±4.1	5.1±3.6	49/51	13.2±4.0	58.4±15.2	92.4±3.2
t 值		6.71	5.28	0.21	0.21	1.64	3.71	6.08
P 值		<0.01	<0.01	0.83	0.85	0.10	<0.01	<0.01

## 3 讨论

本研究旨在探讨过渡期护理模式联合呼吸训练对肺炎患儿的临床效果,结果显示,过渡期护理模式联合呼吸训练能够显著缩短住院时间,改善患儿的肺功能,并且对患儿的康复具有积极影响。研究结果表明,观察组在住院时间、肺功能恢复、氧饱和度及其他相关指标方面均优于对照组,差异具有统计学意义。这一结果与目前国内外相关研究一致,进一步证实了过渡期护理模式联合呼吸训练在肺炎患儿中的临床应用价值。过渡期护理模式注重在疾病急性期和康复期之间的护理衔接,强调疾病治疗过程中护理的连续性和全面性<sup>[5]</sup>。该模式通过优化护理流程,提高患儿的舒适度与治疗效果,能够有效减轻患儿的症状,促进身体机能恢复。尤其是在肺炎治疗过程中,护理干预不仅要关注患儿的疾病治疗,还应强化患儿的功能恢复和整体健康状况的改善<sup>[6]</sup>。过渡期护理模式能够为患儿提供更为全面的护理支持,尤其在病程的过渡期,有效防止了疾病的复发和并发症的发生。

本研究还证明了呼吸训练在肺炎患儿中的重要作用。肺炎常伴随呼吸功能的下降,尤其是在儿童中,呼

吸肌的功能恢复较慢,常常导致患者病程延长。呼吸训练能够促进呼吸肌的锻炼,增强肺部通气功能,改善气体交换,减少肺部并发症,进一步加速患儿的康复过程<sup>[7]</sup>。研究显示,观察组在  $\text{PaO}_2$  值、呼吸频率和氧饱和度等指标上均优于对照组,提示呼吸训练对肺功能的改善具有显著效果。结合过渡期护理模式,呼吸训练的效果更加突出,能够为患儿提供系统的康复支持,尤其是在治疗的后期,能够有效提高患儿的自我恢复能力<sup>[8]</sup>。在住院时间方面,观察组较对照组显著缩短,表明过渡期护理模式联合呼吸训练不仅能够加快肺功能的恢复,还能够减少住院所需的时间<sup>[9]</sup>。这对于医院来说,不仅提高了床位的使用效率,还能够减轻医院的护理负担;对患儿而言,较短的住院时间减少了住院期间的感染风险和并发症发生的机会,同时也提高了家庭的生活质量。此结果与一些相关研究一致,过渡期护理模式已被广泛应用于各类疾病的康复治疗中,取得了良好的效果。

研究中观察组患儿的白细胞计数和 C-反应蛋白水平也相较于对照组有所改善,提示过渡期护理模式联合呼吸训练可能有助于减轻炎症反应,促进机体的免

疫恢复<sup>[10]</sup>。这一现象表明,护理模式不仅能够改善患儿的症状,还可能对其免疫系统起到一定的调节作用,从而提高机体对感染的抵抗力,降低再次感染的风险。本研究为回顾性研究,可能受到一定的选择偏倚,未来应进行更多的大样本、前瞻性随机对照试验,以进一步验证过渡期护理模式联合呼吸训练的效果<sup>[11]</sup>。本研究未对患儿的长期随访进行观察,未来可考虑对患儿的康复期进行长期跟踪,评估其长期效果和生活质量的变化。过渡期护理模式的具体实施细节和呼吸训练的频次、强度等因素也可能对治疗效果产生影响,未来的研究应进一步探讨这些因素的优化组合,以期获得更为精确的治疗方案<sup>[12]</sup>。过渡期护理模式联合呼吸训练在肺炎患儿中的应用具有显著的临床效果,能够加速患儿的康复,缩短住院时间,改善肺功能,减少并发症发生。该研究为肺炎患儿的临床治疗提供了新的思路和方法,具有一定的临床推广价值。未来可以通过更大规模的随机对照试验进一步验证其临床效果,并优化相关治疗方案。

#### 4 结论

本研究结果表明,过渡期护理模式联合呼吸训练对肺炎患儿的治疗具有显著的临床效果。观察组在住院时间、肺功能改善以及氧饱和度等方面均显著优于对照组,且差异具有统计学意义。过渡期护理模式能够为患儿提供更全面的护理支持,促进康复期的顺利过渡,而呼吸训练则有效改善患儿的肺功能,缩短住院时间,减少并发症发生。结合以上结果,建议在肺炎患儿的治疗过程中,特别是在康复期,积极实施过渡期护理模式,并辅以适当的呼吸训练,以提高治疗效果和患儿的生活质量。未来应进一步扩大样本量,进行前瞻性随机对照研究,验证本研究结论并优化治疗方案。

#### 参考文献

[1] 程红丽,谭滢.过渡期护理模式联合呼吸训练在肺炎患儿中的应用[J].临床医学工程,2024,31(05):615-616.

- [2] 孙媛媛.多学科协作模式联合过渡期护理在肺心病合并Ⅱ型呼吸衰竭患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2023,30(07):138-141.
- [3] 王翠.基于行为改变理论的骨科 VTE 高危患者过渡期护理方案的构建与应用[D].青岛大学,2023.
- [4] 王园.区域医联体背景下脑卒中患者向下转诊过渡期护理模式的构建[D].南方医科大学,2023.
- [5] 王园,项丽君,崔艳丽,等.区域医联体内脑卒中患者向下转诊过渡期护理模式的构建[J].护理学杂志,2023,38(09):85-90.
- [6] 李爽.重症胰腺炎患者 ICU 过渡期护理方案的构建及应用[D].河南大学,2022.
- [7] 唐洪涛.家庭参与式过渡期护理在 NICU 恢复期新生儿照护中的应用效果[D].延边大学,2022.
- [8] 阙红芳,范春兰,韩净.多学科协作模式联合过渡期护理在 ICU 呼吸衰竭患者中的应用[J].护理实践与研究,2021,18(11):1653-1656.
- [9] 郝倩.ICU 转出患者过渡期护理工作内容构建[D].南昌大学,2020.
- [10] 杨明.观察联合过渡期护理模式在中重度颅脑损伤患者中的应用效果[J].中国医刊,2018,53(07):797-799.
- [11] 郭宏卿.不同人群对于高危儿过渡期护理真实体验的质性研究[D].苏州大学,2017.
- [12] 郑伟.基于健康赋权理论的军队离退休老干部医院一家庭过渡期护理模式的研究[D].中国人民解放军医学院,2017.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS