

优质护理实施在小儿肺炎护理中的应用效果

黄学玉

宜宾市第一人民医院 四川宜宾

【摘要】目的 分析小儿肺炎采取优质护理的对患儿病情的影响。**方法** 肺炎患儿入院后分入对照组、观察组，两个小组分别采取常规护理、优质护理，统计患儿症状改善时间、护理满意度及治疗期间的不良事件发生率。**结果** 观察组患儿家属满意度比对照组高， $p<0.05$ 。观察组病症改善时间比对照组短， $p<0.05$ 。观察组不良事件发生率比对照组低， $p<0.05$ 。**结论** 肺炎患儿入院治疗期间，通过优质护理干预缩短患儿病症时间，提升患儿对护理工作的满意度，降低不良事件发生率。

【关键词】 优质护理；小儿肺炎；满意度；不良事件；症状改善时间

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230035

Application effect of high quality nursing in pediatric pneumonia nursing

Xueyu Huang

The First People's Hospital of Yibin

【Abstract】 Objective To analyze the effects of high-quality nursing on children with pneumonia. **Methods** The children with pneumonia were divided into the control group and the observation group after admission. The two groups took routine nursing and high-quality nursing respectively. The improvement time of symptoms, nursing satisfaction and the incidence of adverse events during treatment were analyzed. **Results** The family satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, $p<0.05$. The improvement time of symptoms in the observation group was shorter than that in the control group, $p<0.05$. The incidence of adverse events in the observation group was lower than that in the control group, $p<0.05$. **Conclusion** During the hospitalization of children with pneumonia, high-quality nursing intervention can shorten the duration of their illness, improve their satisfaction with nursing work, and reduce the incidence of adverse events.

【Keywords】 high quality nursing; Pneumonia in children; Satisfaction degree; Adverse events; Symptom improvement time

肺炎是小儿肺部常见的炎性疾病，临床症状常见发热及咳嗽，患者出现呼吸急促及肺啰音，伴随患儿的病情加重，易发生心肺功能不全或者充血性心衰，对患儿的生命安全产生巨大的影响。为患儿采取有效的治疗方法，可纠正患儿临床症状，但患儿缺乏自我管理能力，在治疗期间容易发生哭闹及抗拒治疗的行为，导致患儿用药比较困难^[1]。临床常规护理中，针对传统护理的不足进行分析，为患儿提供全方位护理，其目标是将患儿放在中心，健全服务模式，让患儿以舒适的状态接受治疗，并促进患儿尽快出院。本研究将我院纳入的肺炎患儿作为观察对象，分析不同护理模式下患儿病情康复情况。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2022 年 1 月-2022 年 10 月纳入的 80 例肺炎患儿作为观察对象，以随机数字法对患儿分组，对照组、观察组各有 40 例。对照组：男女患儿分别为 23 例、17 例，年龄在 3-10 岁，平均年龄 (6.32 ± 1.21) 岁。观察组：男女患儿分别为 22 例、18 例，年龄在 4-11 岁，平均年龄 (6.76 ± 1.54) 岁。两组患儿一般资料对比， $p>0.05$ 。纳入标准：患儿均满足肺炎疾病诊断标准，患儿家属同意医院治疗方法。排除标准：将除了肺炎外合并症患者及精神疾病患儿排除。

1.2 方法

对照组：患儿入院后，护理人员带领患儿家属进入病房，将患儿安置在病房内，遵医嘱为患儿穿刺，

让家属转移患儿注意力, 以免穿刺失败。告知患儿家属疾病治疗期间应当注意的问题, 适当为患儿家属宣教肺炎知识, 提升患儿家属对肺炎的认知。

观察组: 基于对照组常规护理基础上联合制定优质护理方案。①等待患儿进入医院后, 护理人员监测患儿体温, 并统计患儿咳嗽频次, 将患儿的基本情况报告给医生, 医生根据实际病情对治疗方案调整, 护理人员加强与患儿家属沟通, 护理人员自我介绍, 并介绍治疗的医生等, 帮助患儿家属熟悉医疗人员, 便于相互沟通, 改善两者的关系^[2]。②护理人员为患儿营造温馨的住院环境, 根据患儿耐受性, 对室内温度进行调节, 让患儿在病房内感到舒适, 在墙面张贴海报, 通过一些动画或者早教海报, 转移患儿注意力, 以免患儿对病房环境感到恐惧, 为患儿播放舒缓的音乐, 让患儿在音乐的引导下心情音乐。③护理人员定期对病房环境进行消杀, 以免空气中病原菌数量多, 也要注意医务人员的手卫生, 减少患儿在医院治疗期间的感染性疾病发生率, 让患儿在安全环境中治疗疾病。④护理人员也要积极评估患儿心理状态, 年龄较大的患儿具有较好的配合性, 可听从护理人员的引导, 年龄在 5 岁以下的儿童自我管理能力强, 患儿家属也无法有效约束患儿, 在静脉穿刺过程中经常抗拒导致穿刺失败^[3]。对此, 护理人员通过心理学知识对患儿进行引导, 比如, 轻轻拍患儿的肩膀或者抚摸患儿头部, 让患儿稳定情绪, 以小玩具转移注意力, 或者通过小游戏让患儿不要随意活动, 一次性穿刺成功, 降低患儿对静脉穿刺的抗拒性, 消除患儿静脉穿刺的恐惧感。⑤肺炎患儿治疗期间, 多通过用药治疗, 若患儿对药物比较敏感, 使用药物后容易发生口干及疼痛反应, 并出现抗拒性行为, 护理人员通过奖励诱导, 可促使患儿配合用药。通过多种方法分散患儿注意力, 是提升患儿用药依从性的关键。在用药期间, 护理人员需要与家属积极配合, 在两者配合下, 患儿的服药比较顺利。⑥患儿护理期间, 根据患儿饮食习惯及病情变化, 制定全面的饮食计划, 保证患儿的营养摄入充足, 将固体食品制作成卡通, 以此提升患儿食欲。护理人

员定期对患儿口鼻分泌物进行清理, 使患儿保持正常的呼吸状态^[4]。⑦出院前, 护理人员为患儿发放健康手册, 告知患儿家属需多陪伴患儿, 加强日常生活中的功能锻炼, 提升人体免疫力、抵抗力, 尤其是在季节更替的时段, 此时发生肺炎的概率高, 患儿需要养成洗手的习惯。出院后, 定期为患儿电话随访, 及时解答患儿家属的疑惑性问题, 通知患儿家属带领患儿进入医院复诊。

1.3 观察指标

①满意度: 调查患儿家属对护理工作的满意度, 包括非常满意及满意、不满意三项。②记录患儿病情改善时间, 包括体温恢复时间、憋喘缓解时间及咳嗽消失时间。③统计护理不良事件发生率, 包括反复穿刺、用药错误、意外烫伤。

1.4 统计学分析

使用统计学软件 spss22.0 对数据进行处理, 计量资料标准差、计数资料概率分别通过 $\bar{x} \pm s$ 、%表示, 以 t 值及 χ^2 检验, $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患儿家属护理满意度

观察组患儿家属满意度比对照组高, $p < 0.05$, 见表 1。

2.2 组间病症改善时间对比

观察组病症改善时间比对照组短, $p < 0.05$, 见表 2。

2.3 组间不良事件发生率

观察组不良事件发生率比对照组低, $p < 0.05$, 见表 3。

3 讨论

小儿肺炎作为细菌性感染疾病, 是儿童期发病率高的呼吸系统疾病, 患者常见症状是咳嗽、气促、呼吸困难等, 感染性肺炎一般是通过空气传播, 非感染性肺炎则没有传播能力^[5]。肺炎在冬春季节发生率高, 婴儿期常见, 5 岁以下儿童发生肺炎后死亡率高, 主要是肺炎会促进患儿肺部损伤, 患儿的器官抵御炎症能力差, 被肺炎病毒侵入后发生不可逆损伤, 最终导致死亡。肺炎的一般症状是体温增高, 一般在 38-40℃, 患儿发热不规则, 并出现食欲不振及呛奶等多种情况。

表 1 组间患儿家属护理满意度 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	18 (45.00)	20 (50.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	14 (35.00)	16 (40.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2					5.877
P					0.019

表2 组间病症改善时间对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	n	体温恢复时间	憋喘缓解时间	咳嗽消失时间
观察组	40	1.12 ± 0.32	1.76 ± 0.56	2.65 ± 0.54
对照组	40	2.23 ± 0.65	2.98 ± 0.54	3.89 ± 0.45
t		6.654	5.553	6.989
P		0.001	0.001	0.001

表3 组间不良事件发生率 (n, %)

分组	n	反复穿刺	用药错误	意外烫伤	发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	5 (12.50)	10 (25.00)
χ^2					5.377
P					0.031

自呼吸系统病变表现上看,早期症状明显,若病情严重,患儿呼吸期间会出现呻吟声^[6]。部分患儿发生严重咳嗽,频繁咳嗽也会损伤患儿呼吸道,治疗肺炎的常见手段是口服药物,包括抗菌类药物及抗病毒药物,但患儿年龄小,在疾病治疗过程中,容易发生抗拒治疗的行为,护理人员还需为患儿采取护理干预措施^[7]。常规护理过程中,护理人员根据常规护理流程,为患儿采取用药管理及体征管理措施,但并未有效解决患儿不依从治疗的情况,部分患儿反复穿刺后,患儿家属质疑护理人员的职业能力,易发生冲突性问题,常规护理已经无法满足群众的需求。优质护理将患儿放在中心位置,为患儿提供全方位的服务,改善患儿恐惧及焦虑等情绪外,也能促使患儿积极配合治疗,提升患儿治疗疾病的依从性。优质护理贯穿到患儿疾病治疗的始终,为患儿提供的护理措施较为全面,一定程度提升医院护理质量,可改善患儿及家属的认可度。护理人员也要为患儿营造舒适的病房环境,面带微笑与患儿沟通,掌握患儿心理变化,为患儿提供心理疏导,使患儿积极配合疾病治疗^[8]。自优质护理实施结果看,各项指标均优于常规护理模式。以患儿病症改善时间为例,药物可改善患儿症状,但患儿配合用药的情况决定用药结果,观察组患儿配合用药的依从性高,护理人员解决了过往患儿过度抗拒治疗的情况,以多种手段与家属配合,诱导患儿配合治疗,尤其是缩减静脉穿刺的次数,减轻患儿治疗期间的痛苦。患儿家属与护士之间紧密配合,两者的关系好,沟通较为顺利,护理满意度高。观察组患儿配合操作,护士操作失误的概率降低,护理不良事件发生率降低。

综上,在肺炎患儿护理中,为患儿采取优质护理可改善患儿疾病治疗期间的配合度,提升患儿家属对临床

护理的认可度,并提升护理工作技术水平及质量,优质护理在肺炎患儿护理中具有应用价值。

参考文献

- [1] 王灵芝. 针对性护理干预在小儿肺炎护理中的应用价值及效果评价[J]. 医学食疗与健康,2022,20(04):158-161.
- [2] 高庆艳. 实施人性化护理在小儿肺炎护理中的临床效果评价[J]. 中国医药指南,2022,20(05):57-60.
- [3] 杜梦韵,甘丽丽,陈亚萍. 早期预警评分护理记录模板在小儿肺炎护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊),2022, 29(01): 46-49.
- [4] 李小妮. 互动式健康教育在小儿肺炎护理中的应用价值分析[J]. 数理医药学杂志,2021,34(12):1881-1882.
- [5] 范俊霞,宋亚兰,段瑞雪. 小儿肺炎护理期间转变体位联合心理干预取得的效果观察[J]. 心理月刊,2021,16(24): 156-158.
- [6] 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.
- [7] 张帆,鲁菲菲,张爽,张彤. 医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的价值研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2021,30(25):2843-2845.
- [8] 陈题,谢映红,林雪梅. 层级链式护理在小儿肺炎护理中的效果观察及满意度评价[J]. 黑龙江中医药,2021,50 (04): 249-250.

版权声明: ©2023 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