

## 人性化护理对小儿肺炎护理质量的提升效果分析

梅亚楠

围场县医院 河北承德

**【摘要】目的** 分析小儿肺炎在采用个性化护理时护理质量的提升效果。**方法** 选取2022年9月至2023年11月70例小儿肺炎患者作为观察对象，各组35例。随机分为对照组和观察组。观察组采用常规护理，对照组采用个性化护理。对比两组患者临床护理效果、症状改善时间、住院时间及护理满意度。**结果** 护理后，观察组总疗效显著高于对照组，患者症状改善时间及住院时间更短，患儿家属护理满意度显著提升。其差异均有意义( $P<0.05$ )。**结论** 人性化护理对小儿肺炎护理质量的提升效果选显著，能够有效的提高临床疗效，改善临床症状时间及缩短住院时间，同时，有利于促进患者的康复。为小儿肺炎护理提供了更优质的模式，还有重要的应用价值。

**【关键词】** 个性化护理；小儿肺炎护理质量；提升效果

**【收稿日期】** 2024年9月16

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240365

### Analysis of the effect of humanized nursing on improving the quality of nursing for children with pneumonia

Yanan Mei

Weichang County Hospital, Chengde, Hebei

**【Abstract】 Objective** To analyze the improvement effect of personalized nursing on the quality of pediatric pneumonia care. **Methods** 70 pediatric pneumonia patients from August 2022 to August 2023 were selected as the observation subjects, with 35 cases in each group. Randomly divided into a control group and an observation group. The observation group received routine care, while the control group received personalized care. Compare the clinical efficacy, psychological status, symptom improvement time, and hospitalization time between two groups of patients. **Results** After nursing, the clinical efficacy of the observation group was significantly higher than that of the control group. The improvement time and hospitalization time of patients' fever, cough, and shortness of breath symptoms were shorter than those of the control group, and their psychological state was better than that of the control group, with significant differences ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Humanized nursing has a significant effect on improving the quality of nursing care for pediatric pneumonia. It can effectively enhance clinical efficacy, improve symptom improvement time and shorten hospitalization time, improve patients' psychological state, and promote their recovery. It also has important application value and promotional significance.

**【Keywords】** Personalized care; Quality of nursing care for pediatric pneumonia; Improve effectiveness

小儿肺炎是儿科常见的呼吸系统疾病，主要由病原体感染引起，临床表现为发热、咳嗽、气促、呼吸困难等<sup>[1]</sup>。并且病情变化快，容易出现并发症，给患儿的身心健康带来严重影响。而且，由于小儿年龄小、认知能力差、自我管理能力强，对治疗和护理的配合度较低，因此，在小儿肺炎的治疗过程中，护理工作显得尤为重要。人性化护理是一种以患者为中心的护理模式，可以满足患者的需求，为患者提供优质的护理服务<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨人性化护理对小儿肺炎护理质量的提

升效果，为临床护理提供参考。

#### 1 对象与方法

##### 1.1 对象

选取2022年8月至2023年8月我院收治的小儿肺炎患者70例。所有患者均符合小儿肺炎患者诊断标准；年龄在10个月至11岁之间；患儿没有合并严重的其他疾病；对治疗药物无过敏症状；依从性差；家长知情同意并签署知情同意书。将患儿分为对照组（男21例，女14例， $6.43\pm 1.54$ ）岁，观察组（男17例，女

18例,  $6.12 \pm 1.24$ )岁。患儿一般资料对比 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理(用药指导、病情观察、呼吸道护理、饮食护理)等,观察组采用个性化护理。具体如下

#### 1) 环境护理

保持病房整洁、安静和适宜的温度湿度。为患儿提供舒适的住院环境。定期通风换气,保持空气清新。病房内可摆放一些儿童喜欢的玩具和装饰品,如卡通画、毛绒玩具等,增加病房的温馨感。

#### 2) 饮食护理

根据患儿的病情、年龄和饮食习惯,制定个性化的饮食方案。给患儿提供高营养、易消化的食物。鼓励患儿多喝水,以补充水分,促进痰液排出。对于咳嗽剧烈的患儿,可在进食前给予适量的止咳药物,避免因咳嗽引起呕吐。对于食欲不振的患儿,可以采用少食多餐的方法,增加患儿的进食量。

#### 3) 护理道护理

保持患儿呼吸道通畅,及时清除鼻腔和口腔内的分泌物。对于咳嗽无力的患儿,可采用拍背、吸痰等方法促进痰液排出。还可以根据医嘱给予雾化吸入治疗,以缓解呼吸道痉挛,稀释痰液。鼓励患儿多翻身、拍背,以促进痰液松动和排出。

#### 4) 发热护理

密切观察患儿的体温变化,根据患儿体温情况给

予相应的降温措施,在降温过程中,应注意观察患儿情况,防止出现虚脱等不良反应。同时鼓励患儿多喝水,以补充水分,防止脱水。保持患儿皮肤清洁干燥,及时更换汗湿的衣物,防止着凉

### 1.3 观察指标

临床疗效:根据患儿的症状、体征和检查结果,将临床疗效分为显效、有效、无效。

症状改善时间及住院时间:记录患儿的临床症状改善时间及住院时间。

护理满意度:采用自制的满意度调查问卷,对患儿与家属进行满意度调查,分为非常满意、满意、不满意。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿临床疗效对比

通过两组数据对比,观察组临床疗效高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1

### 2.2 两组患儿症状改善时间及住院时间对比

通过两组数据对比,观察组症状改善时间及住院时间都短于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2

### 2.3 两组患儿护理满意度对比

通过两组数据对比,观察组护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 1 两组患儿临床效果对比[例,(%)]

组别	例数	显著	有效	无效	总有效率
观察组	35	20 (57.14%)	12 (34.29%)	3 (8.75%)	32(91.43%)
对照组	35	11 (31.43%)	17 (48.57%)	7 (20%)	28(80%)
$\chi^2$	-	13.395	4.202	5.335	5.335
$P$	-	0.001	0.040	0.021	0.021

表 2 两组患儿症状改善时间及住院时间对比 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数	发热时间	咳嗽时间	气促时间	住院时间
观察组	35	$2.81 \pm 0.79$	$4.82 \pm 1.11$	$3.16 \pm 1.05$	$7.54 \pm 1.83$
对照组	35	$3.55 \pm 1.23$	$5.92 \pm 1.58$	$4.23 \pm 1.33$	$9.82 \pm 2.57$
$t$	-	2.995	3.370	3.736	4.271
$P$	-	0.004	0.001	0.001	0.001

表3 两组患儿护理满意度对比[例,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	35	21 (60%)	12 (34.29%)	2 (5.71%)	33 (94.29%)
对照组	35	12 (34.29%)	18 (51.43%)	5 (14.29%)	30 (85.71%)
$\chi^2$	-	13.263	5.998	4.090	4.090
<i>P</i>	-	0.001	0.014	0.043	0.043

### 3 讨论

小儿肺炎作为儿科常见的呼吸道疾病,严重威胁着儿童的健康成长。由于小儿身体发育尚未成熟,免疫系统相对较弱,一旦患上肺炎,病情往往变化迅速,因此,对小儿肺炎护理的要求较高<sup>[3-4]</sup>。传统的护理模式主要侧重于疾病的生理层面护理,在满足患儿心理需求和提升整体护理质量方面存在一定的局限性<sup>[5]</sup>。而人性化护理强调以患者为中心,为患者提供更优质的护理服务。

在个性化护理中,环境护理可以为患儿创造了舒适的住院环境,有利于患儿休息和恢复体力。适宜的温度、湿度和清新的空气有助于减轻呼吸道刺激,缓解病情<sup>[6-7]</sup>。同时,呼吸道护理是小儿肺炎护理的关键环节。及时清除口鼻分泌物、指导正确咳嗽排痰方法以及雾化吸入和吸氧等措施,能有效改善患儿的呼吸功能,促进病情好转。饮食护理根据患儿病情和年龄制定个性化的饮食方案,保证了患儿的营养需求,增强了患儿的免疫力,为身体恢复提供了有力支持<sup>[8]</sup>。发热护理密切观察患儿体温变化并及时采取有效的降温措施,能防止高热对患儿身体造成不良影响,减轻患儿的痛苦<sup>[8]</sup>。护理人员向家长介绍疾病的相关知识和治疗方法,让家长了解病情,减少不确定性带来的焦虑。看到护理人员对患儿的精心照顾和关爱,家长也会更加放心,缓解紧张情绪。而且该护理以患者为中心,可以满足患者的需求,提高患者的满意度。同时,人性化护理还注重与患者及家属的沟通交流,建立了良好的护患关系,提高了患者及家属对护理工作的信任和支持,从而提高了患儿及家属的满意度。而且家属在小儿肺炎护理中起着重要的作用。护理人员应加强与家属的沟通,指导家属如何正确护理患儿。个性化护理模式要求护理人员更加关注患儿的需求,为患儿提供个性化、全面、优质的护理服务<sup>[9]</sup>。而且,护理人员应具备高度的责任感和敬业精神,真心关爱每一位患儿,尊重患儿的人格尊严和隐私权。在护理过程中,要始终保持耐心、细心和爱心,为患儿提供贴心的服务。还要不断学习和更新护理

知识和技能,提高自己在小儿肺炎护理方面的专业水平。熟悉各种护理操作规范,掌握先进的护理技术,如雾化吸入、吸氧等的正确操作方法,确保护理工作的安全、有效。

综上所述,人性化护理对小儿肺炎护理质量的提升效果选显著,能够有效的提高临床疗效,改善临床症状时间及缩短住院时间,促进患者康复。还可以提高患者的护理满意度,值得推广。

### 参考文献

- [1] 陈翠暖. 人性化护理管理在小儿肺炎治疗中的应用观察[J]. 中国城乡企业卫生,2023,38(7):118-120.
- [2] 蒲向红. 人性化护理对小儿肺炎护理质量的提升效果观察[J]. 保健文汇,2022,23(8):37-38.
- [3] 朱晓婷. 观察人性化护理对小儿肺炎护理质量的提升效果[J]. 药店周刊,2021,30(50):140-141.
- [4] 马楠楠,向思嘉,揭育雁. 小儿肺炎护理中应用人性化护理干预的价值[J]. 家有孕宝,2021,3(11):35.
- [5] 王淑荣. 人性化护理管理模式在小儿肺炎中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(14):170-173.
- [6] 陈艺兰,吴凤娇,郑丽娜. 小儿肺炎护理中应用人性化护理的效果研究[J]. 中国医药科学,2023,13(3):134-137.
- [7] 祖媛媛,殷铭东,朱永琴. 小儿肺炎护理中应用人性化护理的临床价值[J]. 心理月刊,2023,18(3):168-170,220.
- [8] 黄艳. 小儿肺炎护理中实施人性化护理的临床体会[J]. 婚育与健康,2023,29(9):103-105.
- [9] 倪建珍. 人性化护理在小儿肺炎患者护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(19):87-89,67.

版权声明: ©2024 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