

## 优质护理在小儿急性胃肠炎护理中的应用效果

周念, 谭春燕, 杜慧

南充市中心医院 四川南充

**【摘要】目的** 探究优质护理应用于小儿急性胃肠炎护理中的应用效果。**方法** 择取我院 2021.1-12 收治的 106 例小儿急性胃肠炎患者作为研究对象, 分为管理组 (优质护理) 与参照组 (普通护理), 对比护理相同时间后的护理效果。**结果** 管理组患儿临床症状消失时间较参照组更短, ( $P < 0.05$ ); 管理组患儿护理后生活质量得分高于参照组, ( $P < 0.05$ ); 管理组患儿家属满意度高于参照组, ( $P < 0.05$ )。 **结论** 小儿急性胃肠炎患儿接受优质护理有利于改善病症、生活质量, 值得推广。

**【关键词】** 优质护理; 小儿急性胃肠炎; 护理效果

### Application effect of high-quality nursing in nursing care of children with acute gastroenteritis

Nian Zhou, Chunyan Tan, Hui Du

Nanchong Central Hospital Sichuan Nanchong

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of high-quality nursing in the nursing of children with acute gastroenteritis. **Methods:** 106 children with acute gastroenteritis treated in our hospital from January to December, 2021 were selected as the research objects, and divided into the management group (high-quality nursing) and the reference group (ordinary care), and the nursing effects after the same time were compared. **Results:** The clinical symptoms disappeared in the management group was shorter than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The scores of quality of life after nursing in the management group were higher than those in the reference group ( $P < 0.05$ ). The satisfaction of family members of children in the management group was higher than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Children with acute gastroenteritis receive high-quality nursing, which is beneficial to improve their symptoms and quality of life, and is worth popularizing.

**【Keywords】** Quality Nursing; Acute Gastroenteritis in Children; Nursing Effect

急性胃肠炎在小儿中常见, 最为典型的病症为腹泻、疼痛, 小儿急性胃肠炎的发生多与不洁饮食有关, 由于幼儿身体器官处于发育状态, 摄取不洁食物后患该疾病的风险较大, 患病后产生的负面影响相对较大。小儿急性胃肠炎患儿发病后由于持续性胃肠症状, 导致患儿胃肠系统无法正常工作, 患儿需要及时接受循证治疗用以解除疾病痛苦, 同时也需要配合相对应的护理措施, 用以满足患儿的各项护理需求, 由于患儿年龄较小, 发病后的自制力相对较弱, 因此在配合各项医疗护理措施时存在配合效果差问题, 多与患儿哭闹有关, 在患儿家属情绪较为激动的情况下, 容易引发护患矛盾, 增加冲突对立, 故而针对小儿急性胃肠炎患儿开展临床护理工作, 需要融入人性化护理措施, 铸就优质化护理模式, 保障患儿、家属就医满意度<sup>[1,2]</sup>。

基于此本文主要探究优质护理应用于小儿急性胃肠炎患儿当中的护理效果, 主要内容见下文:

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

入选标准: 患儿临床确诊为急性胃肠炎; 患儿家属签署知情文件; 患儿认知功能正常。

排除标准: 患儿患有严重脏器疾病; 患儿存在严重感染疾病; 患儿临床资料不完整。

管理组: 男患儿 28 例, 女患儿 25 例, 平均年龄为  $(5.98 \pm 1.25)$  岁; 参照组: 男患儿 27 例, 女患儿 26 例, 平均年龄为  $(5.92 \pm 1.19)$  岁。两组患儿一般资料差异交系哦啊, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 本次研究符合科室规定。

##### 1.2 方法

参照组接受普通护理, 护理人员需要按照科室工作守则开展护理工作。

管理组接受优质护理: 1) 心理护理: 护理人员需要注意患儿情绪变化, 患儿由于腹痛、腹泻容易出现哭闹, 面临陌生的治疗环境极容易发生心理抵触, 此时护理人员需要增加与患儿的接触, 帮助患儿熟悉院内环境, 让其减少对陌生环境的抵触, 让患儿缓和情绪保持。同时护理人员也需要针对患儿发病后的临床病症, 向患儿家属仔细讲解, 解释患儿病症的特点, 让患儿家属不必过于惊慌失措, 当患儿家属表现较为焦急、急躁时, 护理人员需要保持镇定, 及时对家属进行安抚, 理解患儿家属的急迫心情, 全程微笑服务, 让患儿家属感受到人文关怀。2) 生活护理: 护理人员需要根据天气情况指导患儿穿衣, 需要注意保暖避免患儿中心体温过低。护理人员在为患儿进行护理时, 需要注意遵守隔离消毒规则, 接触患儿前后六步洗手法, 使用手部消毒产品消毒双手。护理人员需要将患儿使用的餐具煮沸消毒, 病房物品使用过氧乙酸溶液擦拭消毒, 地面使用次氯酸溶液消毒。护理人员需要为患儿进行身体护理, 若患儿臀部发红或者发生皮炎, 需要在患儿排便后为患儿清洁臀部。护理人员还需要为患儿做好口腔护理, 嘱咐患儿家属为患儿准备好温开水, 在用餐后用温开水漱口, 后使用 2.5.0% 溶度碳酸氢钠溶液漱口避免口腔疾病。护理人员还需要为患儿进行眼部护理, 发现患儿眼角膜干燥, 可为患儿眼部滴生理盐水, 可配合红霉素预防角膜炎。3) 饮食护理: 由于患儿胃肠系统功能失常, 护理人员需要注重饮食护理, 若患儿出现严重呕吐, 表明胃肠功能受损严重需要通过禁食进行修复, 可让患儿禁食 5 小时, 禁食 5 小时内可饮用干净的温开水, 待呕吐症状缓解后恢复饮食, 此时摄取食物需要遵循少量多次原则, 选择清流食即不含脂质的流质食物, 减少患儿胃肠消化负担。患儿食用的食物需要注意温度, 40-45℃ 为宜, 避免让患儿食用生冷食物刺激肠胃。4) 输液护理: 患儿治疗期间需要使用药物治疗, 静脉输液治疗为患儿最为常见的用药治疗方式, 护理人员需要观察静脉输液速度, 避免输液速度过快影响渗透压, 避免输液过低导

致脱水症状纠正效果差。护理人员在患儿输液治疗时需要观察患儿面色有无好转, 可通过触摸患儿皮肤判断皮肤弹性是否恢复、观察患儿眼窝凹陷是否恢复确定患儿是否出现好转。为判断患儿输液补液后的疗效, 需要记录患儿尿量, 输液量减去尿量得到液体出入量。5) 肠蠕动护理: 发现患儿严重脱水, 护理人员需要指导患儿保持绝对卧床休息。当患儿脱水症状较弱时, 不限制卧床时间。护理人员在患儿进行护理时, 需要减少对患儿腹部的刺激, 配合宣教让患儿家属避免为患儿按摩腹部, 造成腹部压力增加可导致肠蠕动增加刺激腹部疼痛增加。可加强腹部保暖, 使用热水袋热敷腹部推荐电热水袋避免烫伤。

### 1.3 观察指标

(1) 记录患儿临床症状消失时间<sup>[3]</sup>; (2) 记录患儿生活质量评测结果, 在护理前后两个阶段进行评测, 以躯体功能、心理状态、躯体疼痛作为评测指标, 总分为 100 分, 根据实施护理措施后得分变化判断生活质量<sup>[4]</sup>; (3) 调查患儿家属对患儿所接受护理措施满意度, 为保障调查结果为家属主观想法下的真实调查结果, 收集患儿家属满意度调查问卷, 全程匿名处理, 满意度为满意率加上十分满意率<sup>[5]</sup>。

### 1.4 统计学方法

SPSS24.0 统计学软件分析数据, 分析数据结束后导出 P 值低于 0.05 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患儿临床症状消失时间

表 1, 管理组患儿临床症状消失时间短于参照组, ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 患儿生活质量

表 2, 管理组患儿生活质量得分护理后高于参照组, ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 患儿家属满意度

表 3, 管理组患儿家属满意度高于参照组, ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

小儿急性胃肠炎属于消化系统疾病, 患儿发病与

表 1 患儿临床症状消失时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	腹痛 (h)	腹泻 (h)	呕吐 (h)
管理组 (n=53)	17.95 ± 1.58	22.57 ± 2.16	8.36 ± 1.23
参照组 (n=53)	24.32 ± 1.96	27.91 ± 2.36	13.65 ± 1.27
T 值	9.0825	9.2791	9.0325
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 患儿生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	护理前	护理后
管理组 (n=53)	61.75±2.36	85.93±2.61
参照组 (n=53)	61.92±2.57	73.58±2.37
T 值	0.9763	9.3759
P 值	>0.05	<0.05

表 3 两组患者护理满意度比较[(n)%]

组别	十分满意	满意	不满意	护理满意度 (%)
管理组 (n=53)	39	13	1	98.11 (52/53)
参照组 (n=53)	23	20	10	81.13 (43/53)
$\chi^2$ 值	-	-	-	9.0637
P 值	-	-	-	<0.05

进食生冷、不洁食物有关,接受对症治疗后患儿症状可较快得到缓解。临床针对小儿急性胃肠炎患儿进行护理,需要注意结合患儿身心特点,制定优质、针对性强的护理方案<sup>[6]</sup>。本次研究当中,针对小儿急性胃肠炎患儿采取优质护理方案,发现患儿接受护理后临床症状消失时间提前,同时患儿生活质量提升,上述两项评价指标为客观评价指标,客观评价患儿接受优质护理后的应用效果。患儿家属满意度为主观评价指标,收集患儿家属满意度调查问卷得出,该项评价指标能够反映患儿家属对医院提供医疗服务的满意度和认可度,当患儿家属对医院医疗服务满意度较高时,表明患儿家属内心对优质护理模式认同度高,有利于推广和应用该种新型护理模式。针对小儿急性胃肠炎患儿开展优质护理,护理人员需要注重沟通交流,本次研究当中选取的研究患儿年龄较小,因此进行医嘱、病情交流时,直接与患儿沟通效果较差,此时需要注重和患儿家属之间的交流,为保障沟通顺利,护理人员事先需要接受专业岗位培训,学习各项沟通技巧,同时学习心理学知识,深入了解患儿、家属的心理特点,在日常工作当中善于利用沟通技能帮助患儿、家属解决各项问题<sup>[7,8]</sup>。开展优质护理,护理人员还需要注重健康宣教,让患儿家属了解小儿急性胃肠炎的禁忌事项,例如在患儿腹痛时禁止按摩腹部,避免肠蠕动加重导致腹部疼痛增加。护理人员在进行健康宣教时,需要保持较好的耐心,逐一为患儿家属讲解注意事项。

综上所述,优质护理应用于小儿急性胃肠炎患儿当中,可较好改善患儿病症,患儿生活质量也得到提升,值得推广。

### 参考文献

[1] 赵治敏.优质护理在小儿急性胃肠炎护理中的应用[J].中

国冶金工业医学杂志,2021,38(06):681-682.

- [2] 李晓丽.小儿急性胃肠炎护理中采用优质护理的效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(04):301-302.
- [3] 杨阳.观察优质护理在小儿胃肠炎中的效果[J].继续医学教育,2021,35(07):114-115.
- [4] 杨惠,侯宝莲.优质护理在小儿急性胃肠炎护理中的效果评估[J].结直肠肛门外科,2020,26(S2):95-96.
- [5] 胡仁清,孙艳萍.护理干预对急性胃肠炎患儿症状缓解时间及疗效的影响分析[J].智慧健康,2020,6(21):142-143.
- [6] 赵丹.优质护理在小儿急性胃肠炎护理中的临床效果[J].中国医药指南,2020,18(07):202-203.
- [7] 李小丽.对急性胃肠炎患儿进行整体护理的效果研讨[J].当代医药论丛,2018,16(10):239-240.
- [8] 阿丽古丽·阿布都热合木.对急性胃肠炎患儿进行综合护理的临床体会[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(49):189+194.

收稿日期: 2022年4月25日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 周念, 谭春燕, 杜慧, 优质护理在小儿急性胃肠炎护理中的应用效果[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 106-108  
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220321

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS