

## 基于护理程序的整体护理在小儿重症肺炎护理中的应用效果 及对血小板参数的影响

欧小青

广元市第一人民医院 四川广元

**【摘要】目的** 探讨在小儿重症肺炎护理中基于护理程序的整体护理的应用效果及对血小板参数的影响。**方法** 研究纳入我院 2021 年 3 月-2022 年 3 月收治的重症肺炎患儿 84 例，以随机数字表法将其分为对照组（n=42，常规护理）与研究组（n=42，整体护理），对两组体征症状恢复时间、血小板参数水平与护理满意度进行比较。**结果** 研究组体温恢复时间、气喘消失时间、啰音消失时间、咳嗽消失时间、血小板计数、血小板分布宽度与血小板压积等水平均低于对照组（ $P<0.05$ ）；研究组护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 在小儿重症肺炎护理中应用基于护理程序的整体护理的效果确切，有利于促进病情恢复与改善血小板参数，且护理满意度高。

**【关键词】** 小儿重症肺炎；整体护理；护理程序；血小板参数

### Effect of holistic nursing based on nursing procedure in the nursing of children with severe pneumonia and its influence on platelet parameters

Xiaoqing Ou

Guangyuan first people's Hospital, Guangyuan, Sichuan

**【Abstract】Objective** To investigate the application effect of holistic nursing based on nursing procedures and its influence on platelet parameters in the nursing of children with severe pneumonia. **Methods** A total of 84 children with severe pneumonia who were admitted to our hospital from March 2021 to March 2022 were included in the study, and they were divided into the control group (n=42, routine care) and the research group (n=42 by random number table method), overall nursing), the recovery time of signs and symptoms, platelet parameter levels and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The body temperature recovery time, asthma disappearance time, rales disappearance time, cough disappearance time, platelet count, platelet distribution width and platelet accumulation in the study group were all lower than those in the control group ( $P<0.05$ ); the nursing satisfaction in the study group was high in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of holistic nursing based on nursing procedures in the nursing of children with severe pneumonia has a definite effect, which is conducive to promoting the recovery of the disease and improving the platelet parameters, and the nursing satisfaction is high.

**【Keywords】** Severe pneumonia in children; Holistic care; Nursing procedures; Platelet parameters

小儿重症肺炎病起于病毒或细菌感染，临床发病率高，初期患儿临床表现以咳嗽、憋喘、发热、呼吸困难与循环系统异常等为主，若未及时且有效地控制患儿肺炎病情，病情加重将累及循环、神经与消化等多个系统病变，引起呼吸衰竭、心力衰竭与中毒性脑病等严重并发症，甚至威胁患儿生命安全<sup>[1-2]</sup>。小儿重症肺炎发病急且病情进展迅速，积极实施救治可挽救患儿生命与促进病情恢复，由于患儿耐受性与表达能力较差，为提高治疗效果并进一步促进患儿病情好转，

在治疗期间加强护理干预尤为重要<sup>[3-4]</sup>。鉴此，本研究探讨在小儿重症肺炎护理中基于护理程序的整体护理的应用效果及对血小板参数的影响。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究纳入我院 2021 年 3 月-2022 年 3 月收治的重症肺炎患儿 84 例，以随机数字表法将其分为对照组（n=42，常规护理）与研究组（n=42，整体护理），研究组中男 19 例，女 23 例，年龄 1~6（ $3.26\pm 0.93$ ）

岁。对照组中男 17 例,女 25 例,龄 1~7 (3.43±1.08) 岁。两组一般资料无显著差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 纳入和排除标准

纳入标准:①符合小儿重症肺炎<sup>[5]</sup>的诊断标准;②临床资料完整;③患儿家属签署知情同意书并积极配合研究。排除标准:①对研究护理方法不耐受者;②合并心、肝、肾等严重疾病或血液、内分泌等系统疾病者;③认知、沟通或精神障碍者。本研究经医院医学伦理委员会批准。

### 1.3 方法

对照组予以环境护理、病情观察、对症护理与生活指导等常规护理。研究组予以基于护理程序的整体护理,①建立档案资料:对患儿疾病情况、家庭背景、身心状态与治疗方等案资料进行档案记录,完善相关评估。②制定护理方案:护理人员应根据患儿病情、身心状态等实际情况制定整体护理方案,细致划分护理环节与程序,以便分级执行护理中各单元,并对患儿存在或潜在的问题进行有效评估与制定相关解决方案,同时明确影响护理与治疗效果的因素,进一步对护理环节与程序进行合理的调整优化。③加强病房护理:病房环境对患儿舒适度与情绪具有直接影响,也将间接影响患儿病情恢复,故护理人员加强病房护理,定时进行清洁、消毒与通风,确保病房内的温湿度适宜,并对探访人员数量进行限制,必要时可为患儿提供卡通玩具、动画片与精美礼物等,为患儿建立舒适且安静的病房环境。④加强病情监护:护理人员应对患儿重症肺炎病情变化与转归情况进行密切监护,实时监测患儿生命体征,准确记录其病情变化与判断患

儿情绪、行为等情况变化,并通过宣教提高家属认知与警惕意识,若患儿出现惊厥、嗜睡等症状或瞳孔、神志等变化时,应及时上报医师处理异常情况。此外,护理时应重视患儿排痰情况,及时清除其口鼻分泌物而维持呼吸通畅。强化呼吸机管理,对导管有无漏气、脱落与通畅情况等定期进行检查。强化患儿呼吸道湿化护理,维持其呼吸环境温湿度适宜。⑤心理护理干预:重症肺炎患儿病情较重,且易受病情影响而出现大声哭闹等较为剧烈反应,患儿及家属易出现不同程度的各种负面情绪,护理人员应维持亲切和蔼与患儿及家属进行沟通,通过温柔的语言交流与抚摸头部等方法对患儿进行安抚,时刻给予患儿鼓励支持,缓解患儿不良情绪并使其适应病房环境。

### 1.4 观察指标

①记录两组患儿体征症状恢复时间,其中包括体温恢复、气喘消失、啰音消失与咳嗽消失时间。②应用全自动血细胞分析仪对两组患儿出院时血小板计数 (PLT)、血小板分布宽度 (PDW) 与血小板压积 (PCT) 水平进行测定。③以护理满意度量表评估患儿及家属对护理的满意程度,评分总计 100 分。

### 1.5 统计学方法

应用 SPSS18.0 软件对实验数据进行统计分析,以  $\bar{x} \pm s$  表示计量数据,采用 t 检验,以百分率表示计数资料,采用  $\chi^2$  检验。以  $P<0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 体征症状恢复时间

研究组体温恢复、气喘消失、啰音消失与咳嗽消失时间均低于对照组,差异显著 ( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组体征症状恢复时间比较 ( $d, \bar{x} \pm s$ )

组别	体温恢复时间	气喘消失时间	啰音消失时间	咳嗽消失时间
研究组 (n=42)	1.73±0.61	2.21±0.74	4.57±1.25	6.28±1.43
对照组 (n=42)	2.86±1.15	3.06±0.93	5.90±1.62	7.54±2.14
t 值	5.626	4.635	4.212	3.173
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	0.002

### 2.2 血小板参数水平

研究组 PLT、PDW 与 PCT 等水平均低于对照组,差异显著 ( $P<0.05$ )。2.3 护理满意度

研究组护理满意评估值为 (92.42±5.26) 分,高于对照组的 (81.64±7.05) 分,差异显著 ( $t=7.942, P<0.001$ )。

## 3 讨论

小儿机体免疫力低下且耐受性较差,病发重症肺炎后治疗难度较大,并发症发生风险较高,且由于病情等影响而患儿及家属常常存在各种的负面情绪,进而对疾病治疗与病情恢复造成不利影响,实施有效的优质护理对于促进患儿恢复具有积极意义<sup>[6]</sup>。常规护理缺乏针对性而护理内容多处于经验护理层次,护理效果有限,难以满足重症肺炎患儿及其家属的护理需求。

基于护理程序的整体护理可根据患儿实际情况与护理需求, 基于护理程序将优质的护理干预贯穿于整个治疗期间, 并全方位实施强化护理干预, 可提高临床疗效与促进患儿恢复, 其作为目标明确、针对性强的高效护理而在众多疾病中均有所应用<sup>[7-9]</sup>。

肺炎病原体入侵患儿机体后, 毒素可破坏血小板结构而对血小板存活周期造成干扰, 导致血小板出现代偿性增多<sup>[10]</sup>。研究显示, 研究组体温恢复、气喘消失、啰音消失与咳嗽消失时间均低于对照组, 且 PLT、PCT 与 PDW 等水平均低于对照组, 表明研究组患儿体征症状恢复、临床治疗效果优于对照组, 显示重症肺炎患儿应用基于护理程序的整体护理有利于促进病情恢复与提高临床疗效。基于护理程序的整体护理可根据患儿入院评估、病情与身心状态等制定护理方案, 对护理环节进行划分与分级执行, 并加以调整优化, 可确保整体护理方案目标明确且针对性更强, 使得护理内容更为合理, 进而可有效保障治疗与护理效果。加强病房护理可为患儿提供安静、舒适的环境, 提高患儿生活舒适度。

综上, 在小儿重症肺炎护理中应用基于护理程序的整体护理具有良好的应用效果, 有利于提高治疗效果与促进病情恢复, 且可提高患儿及家属对护理工作的认可程度。

### 参考文献

- [1] 宋霜, 周丽, 陈静仙, 等. 重症肺炎患儿病原菌与死亡影响因素分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 29(3):455-458,476.
- [2] 陶沛, 夏万敏, 艾涛. 重症肺炎患儿血清 VEGF、ET-1、CK-MB 变化及与心肌损害的关系[J]. 临床肺科杂志, 2019, 024(008):1441-1445.
- [3] 徐艳丽. 综合干预对心电监护仪监护的小儿重症肺炎临床疗效的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(26):2

958-2960,2964.

- [4] 邵思. 人免疫丙种球蛋白联合抗生素治疗小儿重症肺炎的疗效及对免疫功能和炎症反应的影响[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(12):2794-2797.
- [5] 胡亚美, 江载芳, 诸福棠实用儿科学[M].第 8 版. 北京人民出版社, 2015:126-129.
- [6] 胡诗蕊, 王菀, 崔红生. 中西医结合治疗小儿重症肺炎疗效和安全性的 Meta 分析[J]. 医学综述, 2021, 27(19):3929-3936.
- [7] 秦玥. 整体护理对 COPD 急性加重期监护患者免疫功能及肺功能的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(16):2550-2553.
- [8] 骆瑞红. 整体性护理模式对急性支气管肺炎患儿服药依从性及预后的影响分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(8):1386-1387.
- [9] 成霞, 王翠娟, 吴丹, 等. 基于护理程序的整体护理干预对胸腰段脊柱骨折患者内固定术后的干预效果[J]. 中华全科医学, 2019, 17(4):686-689.
- [10] 吴生美, 张芙蓉, 惠玲, 等. 基于护理程序的整体护理在小儿重症肺炎护理中的应用效果及对血小板参数的影响[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(3):699-700.

**收稿日期:** 2022 年 9 月 5 日

**出刊日期:** 2022 年 10 月 15 日

**引用本文:** 欧小青, 基于护理程序的整体护理在小儿重症肺炎护理中的应用效果及对血小板参数的影响[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 108-110  
DOI: 10.12208/j.jacn.20220177

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



**OPEN ACCESS**