

循证护理在小儿感染性腹泻治疗中的应用效果

郑士丽, 孙欣, 王婧

湖北省十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 探讨循证护理在小儿感染性腹泻治疗中的应用效果。**方法** 将我院于2023年1月-2023年12月收治的90例感染性腹泻患儿作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各45例。对照组应用常规护理,观察组应用循证护理,对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用循证护理后,其症状改善时间、免疫功能指标、并发症发生率均优于对照组,组间差异显著($P<0.05$)。**结论** 循证护理在小儿感染性腹泻治疗中可有效改善患儿相关症状,提升其免疫功能,并降低并发症风险。

【关键词】 循证护理; 小儿感染性腹泻; 应用效果

【收稿日期】 2024年5月22日

【出刊日期】 2024年7月12日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240345

The application effect of evidence-based nursing in the treatment of infectious diarrhea in children

Shili Zheng, Xin Sun, Jing Wang

Taihe Hospital in Shiyan City, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the application effect of evidence-based nursing in the treatment of infectious diarrhea in children. **Methods** 90 children with infectious diarrhea admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 45 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received evidence-based nursing care. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After adopting evidence-based nursing, the observation group showed better improvement in symptoms, immune function indicators, and incidence of complications compared to the control group, with significant differences between groups ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing can effectively improve related symptoms, enhance immune function, and reduce the risk of complications in the treatment of infectious diarrhea in children.

【Keywords】 Evidence based nursing; Infectious diarrhea in children; Application effect

小儿感染性腹泻是一种常见的胃肠道疾病,在2岁以下的幼儿中较为普遍。该疾病表现出明显的季节性,在夏秋两季会有明显的发病高峰。其主要原因涉及到病毒和细菌感染,导致腹泻、食欲减退、呕吐和发热等症状。

在严重情况下,可能引起休克和昏迷,对儿童健康构成巨大威胁^[1]。及时有效的临床治疗对于管理小儿感染性腹泻并快速缓解相关症状至关重要,以确保患儿能够达到最佳健康状态。然而,在此过程中存在多种因素可能会影响治愈效果。因此,在处理感染性腹泻患儿时,提供合适的循证护理干预非常关键,以减少对治愈效果产生负面影响的可能性^[2]。基于此,本文研究了循证护理在小儿感染性腹泻治疗中的应用效果,现报告如下:

1 资料和方法

1.1 资料

选取2019年1月至2019年12月本院收治的感染性腹泻患儿90例为研究对象,采用随机数字表法将患儿分为对照组和观察组,每组45例,对照组男27例、女18例,年龄8个月~9岁,平均年龄(4.23±0.81)岁,病程1~4 d,平均(2.09±0.82) d,轻度腹泻24例、中度腹泻20例、重度腹泻1例,观察组男28例、女17例,年龄6个月~10岁,平均年龄(4.27±0.76)岁,病程1~5 d,平均(2.13±0.84) d,轻度腹泻23例、中度腹泻20例、重度腹泻2例,两组患儿一般资料比较结果差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理:入院后,立即对患儿进行分

诊,以便完成必要的检查,并向其家人提供常规的健康教育和用药指导。

观察组采用循证护理,主要措施如下:

1.2.1 建立循证护理小组

在科室中,护士长选择经验丰富的高年资护理人员,组成循证护理团队。护士长腹胀为所有团队成员提供全面培训,以增强其对循证护理模式的认识和技能水平,并进而推动后续护理任务的改善。

1.2.2 循证问题

对近年在科室诊断为感染性腹泻患儿的临床数据进行了全面研究。此外,对他们的护理记录进行了全面检查,以确定是否存在任何需要特别关注的潜在问题。因此,本研究的主要目标是寻找有效策略来改善感染性腹泻患儿的临床结果。

1.2.3 循证支持

为了研发循证护理方案,从多个数据库(如知网、万方)以及权威期刊和专业网站中搜集相关证据。将收集到的证据经过仔细审查和提炼,以满足患儿护理需求。

1.2.4 循证护理实施

(1) 心理护理

对于感染性腹泻患儿,确保坚持治疗对其康复至关重要。考虑到患儿通常年幼,可能难以控制情绪,因此优先考虑其心理健康非常重要。首先,使用简单且适合儿童的语言可以促进有效沟通,并与患儿建立更紧密的联系。此外,采取温和方式给予婴幼儿安抚可以帮助促进情绪稳定。其次,为了增强病房的整体氛围,减少患儿在陌生环境中的不安情绪,建议将患儿喜爱的元素融入病房装饰。同时,玩具、贴纸和动画片可以有效地分散他们的注意力,有助于稳定情绪,减轻哭闹或烦躁。第三点是患病儿童的父母提供针对性的健康教育,确保他们掌握足够的疾病知识。这包括了解感染性腹泻发生原因、治疗方案、预后、护理措施、预防策略以及其他相关内容。目标是增强他们对该疾病的认知,并强调积极配合治疗的重要性。此外,还介绍了一系列管理儿童情绪技巧,帮助父母加强情感支持和心

理护理。

(2) 对症护理

在患儿发热的情况下,建议增加体温监测的频率,鼓励增加液体摄入量,使用物理方法来降低体温,并在必要时考虑给予药物治疗。同时,需要重点加强环境控制措施,以防止不利因素如冷风或高温引起的不适。建议在呕吐时,将头部倾斜至一侧,以减轻症状,并通过定期监测和使用温水漱口来保持气道通畅。

(3) 饮食护理

将为患病儿童的父母提供全面的指导,包括制定饮食计划、选择适宜的食物、根据不同疾病阶段采用不同的烹饪方法、坚持良好卫生习惯,并了解相关饮食禁忌。这样可以确保家长能够为患儿提供科学营养护理,并有效地满足其需求。

(4) 肛周皮肤护理

感染性腹泻患儿的肛周皮肤护理不充分是一个普遍存在的问题,导致肛周皮肤损伤频繁发生。因此,在治疗过程中,优先细心地护理患儿的肛周皮肤至关重要。

1.3 观察指标

(1) 症状改善时间:包括退热时间、大便性状改善时间、脱水纠正时间、止泻时间。(2) 免疫功能指标:包括免疫球蛋白 A (IgA)、免疫球蛋白 G (IgG)、CD4/CD8。(3) 并发症发生率:包括腹胀、腹痛、食欲不振、恶心。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以 t 检验;计数资料以“n, %”表示,以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$,则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组症状改善时间对比

观察组症状改善时间显著低于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。如表 1:

2.2 两组免疫功能指标对比

观察组免疫功能指标显著高于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。如表 2:

表 1 两组症状改善时间对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	退热时间	大便性状改善时间	脱水纠正时间	止泻时间
观察组	45	1.03 ± 0.24	1.42 ± 0.36	2.37 ± 0.48	2.62 ± 0.87
对照组	45	1.58 ± 0.36	1.86 ± 0.54	3.05 ± 0.63	3.03 ± 0.95
t	-	8.969	3.787	6.261	9.312
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组免疫功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IgA (g/L)	IgG (g/L)	CD4/CD8
观察组	45	1.95±0.13	16.04±0.63	1.66±0.05
对照组	45	1.34±0.16	10.44±0.55	1.35±0.03
<i>t</i>	-	2.196	2.159	2.033
<i>P</i>	-	0.031	0.035	0.046

2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为1 (2.22%)：食欲不振1例；对照组并发症发生率为7 (15.56%)：腹胀2例、腹痛2例、食欲不振2例、恶心1例。观察组并发症发生率显著低于对照组，组间对比明显 ($\chi^2=4.939$, $P=0.026$)。

3 讨论

免疫系统发育不完全的儿童易受真菌、寄生虫和细菌引起的感染性腹泻影响。及时治疗对患儿的健康和成长至关重要，否则可能带来严重后果。常伴随着腹痛、食欲减退、哭闹等症状，这可能会阻碍治疗进展和快速康复^[3]。在小儿感染性腹泻的临床治疗中，提供合理的治疗方案并积极实施护理干预非常关键。

本研究结果显示，观察组症状改善时间显著低于对照组，组间对比明显 ($P<0.05$)。提示循证护理可有效改善感染性腹泻患儿相关症状。分析原因，是因为在对感染性腹泻患儿进行循证护理时，需要综合考虑他们的心理健康状况、临床症状表现、饮食习惯以及肛周皮肤情况等因素，并采取综合干预措施^{[4]-[5]}。这种干预旨在通过解决与情绪、饮食和整体护理相关的不利影响，提升患儿身心状态。最终目标是全面改善患儿的相关症状，同时尽量减少任何负面影响^[6]。研究结果还显示，观察组免疫功能指标显著高于对照组，组间对比明显 ($P<0.05$)。说明循证护理可有效提升感染性腹泻患儿免疫功能。这是因为循证护理的关注点在于提供高质量的护理，以科学研究和临床专业知识为支撑。循证护理的基本概念是利用科学研究和临床专业知识，制定最有效的策略，以促进儿童恢复健康并提高他们整体生活质量^[7]。为了确保儿科患者感染性腹泻的循证护理，收集与导致儿童感染相关的特定病原微生物的支持性数据是非常重要的。这样护理人员就能够根据科学知识实施相应的护理干预，从而推动患儿康复过程^{[8]-[9]}。此外，观察组并发症发生率显著低于对照组，组间对比明显 ($P<0.05$)。提示循证护理可有效降低并发症风险。究其原因，是因为在进行循证护理干预之前，我们做了充分的准备工作。为了降低查重率，护理

团队采用了多种策略，包括搜集相关文献、评估护理内容、获取循证支持、加强护理干预以减少并发症，并制定科学可靠的护理计划^[10]。

综上所述，循证护理在小儿感染性腹泻治疗中可有效改善患儿相关症状，提升其免疫功能，并降低并发症风险。

参考文献

- [1] 赵兰芝. 整体护理在小儿轮状病毒感染性腹泻中的护理效果[J]. 现代养生, 2022, 22(10): 797-799.
- [2] 许芳. 全面护理应用于感染性腹泻患儿的能效分析[J]. 系统医学, 2020, 5(02): 153-154+161.
- [3] 付燕. 临床护理路径在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(23): 221-222.
- [4] 钟伟健. 感染性腹泻患儿实施综合护理服务的可行性研究[J]. 中国当代医药, 2020, 27(25): 131-134.
- [5] 赵梅锋, 麦玉娟, 廖小燕等. 整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的应用[J]. 中国社区医师, 2021, 37(22): 164-165.
- [6] 吴晓芳. 综合性护理干预在病毒感染性腹泻患儿中的实施效果观察[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(02): 124-126.
- [7] 杨里颖. 集束化护理模式应用于小儿轮状病毒感染性腹泻[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33(02): 123-125.
- [8] 王言静. 优质护理在小儿感染性腹泻治疗中的应用[J]. 中国社区医师, 2021, 37(03): 4-5.
- [9] 李祖菊. 循证护理在小儿感染性腹泻治疗中的应用效果研究[J]. 中国社区医师, 2023, 39(3): 81-83.
- [10] 赵媛媛, 王婷. 循证护理在小儿感染性腹泻中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(23): 164-166.

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