

小儿肺炎发热患者在门诊静脉输液中的护理策略研究

吴琼, 钟雪

解放军陆军第七十二集团军医院 浙江湖州

【摘要】目的 本研究旨在探讨小儿肺炎发热患者在门诊静脉输液过程中的有效护理策略。**方法** 选取 2023 年 9 月至 2024 年 9 月期间, 在我院儿科门诊接受静脉输液治疗的 80 例小儿肺炎发热患者作为研究对象, 随机分为观察组和对照组, 每组各 40 例。观察组采用综合护理策略, 对照组采用常规护理方法。通过对比分析两组患儿的并发症发生率、静脉输液渗出率以及患儿康复情况等指标, 评估不同护理策略的效果。**结果** 观察组患儿在并发症发生率、静脉输液渗出率方面低于对照组($P < 0.05$); 同时, 观察组患儿康复情况均优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 综合护理策略在小儿肺炎发热患者的门诊静脉输液过程中具有显著优势, 宜推广。

【关键词】 小儿肺炎; 发热; 门诊静脉输液; 护理策略; 并发症

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250093

Nursing strategy of children with pneumonia and fever in outpatient intravenous infusion

Qiong Wu, Xue Zhong

72nd Group Military Hospital of the PLA Army, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective This study was aimed to explore the effective nursing strategies for children with pneumonia and fever in the course of outpatient intravenous transfusion. **Methods** From September 2023 to September 2024, 80 children with pneumonia and fever who received intravenous infusion treatment in the pediatric outpatient department of our hospital were selected as the study objects, and randomly divided into observation group and control group, with 40 cases in each group. Observation group adopted comprehensive nursing strategy, control group adopted conventional nursing method. The effects of different nursing strategies were evaluated by comparing and analyzing the complication rate, the leakage rate of intravenous infusion and the rehabilitation of the children in the two groups. **Results** The complication rate and leakage rate of intravenous infusion in observation group were lower than those in control group ($P < 0.05$). At the same time, the rehabilitation of children in the observation group was better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The comprehensive nursing strategy has significant advantages in the outpatient intravenous transfusion of children with pneumonia and fever, and should be popularized.

【Keywords】 Pediatric pneumonia; Heat; Outpatient intravenous infusion; Nursing strategy; Complication

小儿肺炎是儿科常见的呼吸系统疾病之一, 尤其在婴幼儿群体中发病率较高^[1]。该病主要由细菌、病毒等病原体感染引起, 临床表现为发热、咳嗽、呼吸急促、肺部湿啰音等症状, 严重者可导致呼吸衰竭、心力衰竭等并发症, 甚至危及生命^[2]。随着医疗技术的不断进步, 静脉输液已成为小儿肺炎治疗的重要手段之一, 能够迅速将药物输送到体内, 发挥治疗作用^[3]。然而, 由于小儿患者的特殊生理和心理特点, 如血管细、易哭闹、不配合等, 给门诊静脉输液护理带来了较大的挑战。近年来, 随着护理学科的不断发展, 综合护理策略逐渐受

到临床重视。该策略强调以患儿为中心, 结合患儿的具体情况, 制定个性化的护理方案, 旨在提升护理质量和患儿的治疗效果^[4]。因此, 本研究旨在探讨综合护理策略在小儿肺炎发热患者门诊静脉输液过程中的应用效果, 以期为临床提供科学、有效的护理指导。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2023 年 9 月至 2024 年 9 月期间, 在我院儿科门诊接受静脉输液治疗的 80 例小儿肺炎发热患者作为研究对象。所有患儿均符合小儿肺炎的诊断

标准,且伴有不同程度的发热症状。将患儿随机分为观察组和对照组,每组各40例。观察组患儿中,男性22例,女性18例;年龄范围在6个月至7岁之间,平均年龄为(3.50±1.25)岁;病程在1至7天之间,平均病程为(3.25±1.50)天。对照组患儿中,男性21例,女性19例;年龄范围在7个月至6岁之间,平均年龄为(3.45±1.30)岁;病程在1至6天之间,平均病程为(3.15±1.45)天。两组患儿基线资料均衡($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:符合小儿肺炎的诊断标准;伴有不同程度的发热症状;年龄在6个月至7岁之间;家属知情同意并签署知情同意书。排除标准:合并有其他严重疾病者;对研究药物或治疗方法过敏者;中途退出研究者。

1.2 方法

对照组患儿采用常规护理方法,主要包括:

(1)病情观察:密切观察患儿的病情变化,如体温、呼吸、心率等指标,及时发现并处理异常情况。

(2)静脉输液护理:按照常规操作程序进行静脉穿刺和输液,注意无菌操作,避免感染。

(3)健康教育:向患儿家属介绍疾病的相关知识、治疗方法和注意事项,提高其认知水平和配合度。

观察组患儿在常规护理的基础上,采用综合护理策略,具体内容如下:

(1)个性化护理方案制定:根据患儿的具体情况,如年龄、病情、心理状态等,制定个性化的护理方案。例如,对于年龄较小的患儿,采用更加温和、耐心的护理方式;对于病情较重的患儿,加强病情观察和监测。

(2)心理护理干预:针对患儿的恐惧、焦虑等心理状态,进行心理疏导和安慰。通过讲故事、播放儿歌等方式,转移患儿的注意力,减轻其恐惧感。同时,加强与患儿家属的沟通,了解其需求和担忧,提供必要的心理支持和帮助。

(3)体位护理:根据患儿的病情和输液需要,调整其体位。例如,对于伴有呼吸困难的患儿,采用半卧位或坐位,以减轻肺部负担;对于伴有腹胀的患儿,采用头高脚低位,以促进胃肠蠕动和排气。

(4)疼痛管理:在静脉穿刺过程中,采用无痛或微痛穿刺技术,减轻患儿的疼痛感受。同时,对于伴有疼痛的患儿,给予适当的镇痛药物或物理治疗方法,缓解疼痛症状。

(5)并发症预防与护理:加强并发症的预防和护理。例如,对于伴有发热的患儿,及时给予物理降温或药物降温;对于伴有咳嗽、咳痰的患儿,给予拍背、吸

痰等护理措施;对于伴有静脉输液渗出的患儿,及时给予冷敷、抬高患肢等处理措施。

(6)家属参与教育:鼓励患儿家属参与护理工作,提高其护理能力和水平。同时,加强对患儿家属的健康教育,介绍疾病的相关知识、治疗方法和护理要点,提高其认知水平和配合度。

1.3 观察指标

(1)并发症发生率:包括静脉炎、过敏、感染等并发症的发生情况。

(2)静脉输液渗出率:观察并记录患儿在静脉输液过程中发生渗出的次数和比例。

(3)患儿康复情况:观察并记录患儿的康复情况,包括体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间等指标。

1.4 统计分析

本研究数据均由SPSS 23.0处理,计量资料以(%)形式展现,采用 χ^2 检验分析;另,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,运用t检验处理。当差异符合统计学条件的时候, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组并发症发生率的比较

观察组40例患儿并发症发生率较低,仅为5.00%(过敏1例,感染1例),相较于对照组的20.00%(静脉炎1例,过敏3例,感染4例)具有显著差异($\chi^2=4.114$, $P<0.05$),这一结果彰显了观察组在降低并发症方面的优越性。

2.2 两组静脉输液渗出率的比较

观察组40例患儿静脉输液渗出率仅为2.50%,低于对照组的22.50% ($\chi^2=6.672$, $P<0.05$),这一显著差异凸显了观察组在控制输液渗出方面的卓越成效。

2.3 两组患儿康复情况的比较

从表1可以看出,观察组患儿在体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间等方面均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

小儿肺炎是儿科常见的呼吸系统疾病之一,其发病率较高,且病情复杂多变^[5]。该病主要由细菌、病毒等病原体感染引起,临床表现多样,包括发热、咳嗽、呼吸急促、肺部湿啰音等症状^[6-7]。静脉输液作为小儿肺炎治疗的重要手段之一,能够迅速将药物输送到体内,发挥治疗作用^[8]。然而,由于小儿患者的特殊生理和心理特点,如血管细、易哭闹、不配合等,给门诊静脉输液护理带来了较大的挑战^[9]。

表1 两组患儿康复情况的比较 ($\bar{x} \pm s$, 天)

组别	例数	体温恢复正常时间	咳嗽消失时间	肺部啰音消失时间
观察组	40	3.22±0.33	5.16±0.52	6.00±0.70
对照组	40	4.58±0.51	7.21±0.75	8.50±1.03
t 值		6.457	6.052	6.56
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

因此, 探讨有效的护理策略对于提升护理质量和患儿的治疗效果具有重要意义。本研究采用综合护理策略对小儿肺炎发热患者进行门诊静脉输液护理。综合护理策略强调以患儿为中心, 结合患儿的具体情况制定个性化的护理方案^[10]。该策略不仅关注患儿的病情变化和治疗效果, 还注重患儿的心理状态、体位护理、疼痛管理以及并发症预防与护理等方面。通过实施综合护理策略, 能够全面提升护理质量和患儿的治疗效果。对照组采用的常规护理方法虽然能够满足基本的护理需求, 但在个性化护理、心理护理干预、体位护理、疼痛管理以及并发症预防与护理等方面存在不足。这些不足可能导致护理效果欠佳, 影响患儿的治疗效果和康复进程。从研究结果可以看出, 观察组患儿在并发症发生率、静脉输液渗出率方面低于对照组($P < 0.05$), 这表明综合护理策略在预防并发症和减少静脉输液渗出方面具有显著优势。同时, 观察组患儿在体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间等方面均优于对照组 ($P < 0.05$), 这表明综合护理策略能够加速患儿的康复进程。这些结果与综合护理策略的优势密切相关。综合护理策略注重个性化护理方案的制定和实施, 能够根据患儿的具体情况提供针对性的护理措施。同时, 该策略还注重心理护理干预、体位护理、疼痛管理以及并发症预防与护理等方面的工作, 能够全面提升护理质量和患儿的治疗效果。

综上所述, 综合护理策略在小儿肺炎发热患者的门诊静脉输液过程中具有显著优势, 能够有效降低并发症发生率和静脉输液渗出率, 提升患儿康复情况, 建议在临床中推广应用。同时, 未来还需要进一步深入研究综合护理策略的具体实施细节和效果评估方法, 以不断完善和优化该策略的临床应用。

参考文献

[1] 李小婷, 李翠娥, 谢玉芬, 梁梅婷. 全人照护模式对急诊肺炎患儿情绪波动、依从性的影响[J]. 中外医疗, 2022,

41(28):150-154.

- [2] 赵旺兰. 综合化护理干预方案在儿科门诊输液室的规范应用及效果评价[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2022, 36(2):161-163.
- [3] 古小云. 人性化护理对门诊输液患者护理满意度及护患纠纷发生率的影响[J]. 铜陵职业技术学院学报, 2021, 20(3): 33-35.
- [4] 郭娜, 李丽, 刘金玲. 综合护理模式在小儿急诊输液护理中的实践应用及对提高一次性穿刺成功率和安全性分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6):277-278.
- [5] 崔雁飞. 优质护理对小儿静脉输液中的应用效果观察分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(20):146-147.
- [6] 罗秋琴, 欧阳琴, 彭永兰. 个性化护理联合心理干预对静脉输液患者的影响分析[J]. 心理月刊, 2022(13):153-155.
- [7] 王莉, 胡敏燕, 董敏. 急诊输液室安全管理流程中应用PDA系统的干预效果及对输液不良事件发生率的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(15):2719-2722.
- [8] 陈新, 吴欣. 人性化护理应用对小儿静脉输液中 Wong-Baker 评分、依从性及不良事件的影响[J]. 四川解剖学杂志, 2023, 31(4):123-125.
- [9] 卞雯, 胡怡倩. 人性化及规范化护理模式在急诊输液患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21(31):154-157.
- [10] 李慧. 人文关怀联合综合护理改善门诊输液患儿疼痛评分及心理状态的效果观察[J]. 中国医药指南, 2023, 21(4):134-136.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS