

PDCA 循环护理对小儿支原体肺炎患者治疗效果及预后的影响

韩天兰

十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 观察 PDCA 循环护理对小儿支原体肺炎患者治疗效果及预后的影响。**方法** 设定本院 2023 年 4 月——2023 年 12 月期间收诊的小儿支原体肺炎患者作为统计对象，筛选共计 72 例。通过“双色球分组法”平均分成常规组、实验组，每组 36 例。常规组予以常规护理干预，实验组增加予以 PDCA 循环护理干预，对比两组患儿的治疗有效率、临床症状缓解时间、家长护理满意度、治疗前后肺功能水平。**结果** 治疗前，两组患儿的肺功能水平无差异，比较 $P > 0.05$ 。治疗后，实验组的治疗有效率高于常规组，比较 $P < 0.05$ 。实验组的临床症状缓解时间低于常规组，比较 $P < 0.05$ 。实验组的家长护理满意度、肺功能水平高于常规组，比较 $P < 0.05$ 。**结论** 对小儿支原体肺炎患者实施 PDCA 循环护理能有效缓解病症，加强肺功能恢复并改善预后，保证治疗效果，建议应用。

【关键词】 小儿支原体肺炎；PDCA 循环护理；治疗效果；预后

【收稿日期】 2024 年 8 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240466

The impact of PDCA cycle nursing on the treatment effect and prognosis of pediatric Mycoplasma pneumonia patients

Tianlan Han

Taihe Hospital in Shiyan City, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To observe the effect of PDCA cycle nursing on the treatment and prognosis of pediatric Mycoplasma pneumonia patients. **Methods** A total of 72 pediatric patients with Mycoplasma pneumonia admitted to our hospital from April 2023 to December 2023 were selected as the statistical subjects. Divide into a conventional group and an experimental group using the "dual color sphere grouping method", with 36 cases in each group. The conventional group was given routine nursing intervention, and the experimental group was given PDCA cycle nursing intervention. The treatment effectiveness, clinical symptom relief time, parental nursing satisfaction, and lung function level before and after treatment were compared between the two groups. **Results** Before treatment, there was no difference in lung function between the two groups ($P > 0.05$). After treatment, the effective rate of the experimental group was higher than that of the conventional group ($P < 0.05$). The remission time of clinical symptoms in experimental group was lower than that in conventional group ($P < 0.05$). The level of parental nursing satisfaction and lung function in the experimental group was higher than that in the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** PDCA cycle nursing for children with mycoplasma pneumonia can effectively alleviate the disease, strengthen the recovery of lung function and improve the prognosis, and ensure the therapeutic effect.

【Keywords】 Pediatric Mycoplasma Pneumonia; PDCA cycle care; Therapeutic effect; Prognosis

支原体肺炎（MPP）是指由肺炎支原体感染引起的急性呼吸道疾病，好发于学龄前期、学龄期儿童人群，发病以高热、咳嗽等症状为主，若不及时治疗可能会引发溶血性贫血、心肌损害等其他疾病^[1]。而且，MPP 的临床发病率随着环境质量的下降、疾病传播率加大，每年有升高趋势，虽主要患病人群为小儿，病情

发展缓慢、不确定性强，但通过系统的对症治疗能够明显改善病症。而小儿年龄较低，缺乏一定的自主认知能力，在治疗过程中难免有过分哭闹、不配合等情况，健康认知能力较低，会影响治疗效果，所以需要辅以护理工作来增加患儿配合度。PDCA 循环护理保证了服务的完整性，非常适合小儿患者的健康恢复促进^[2-3]。基

于此,本研究围绕 PDCA 循环护理的应用表现展开分析,详情如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 72 例小儿支原体肺炎病例作为本院 2023 年 4 月—2023 年 12 月研究对象,以双色球分组法分出两组后,分别实施不同护理方案。所有患儿家属均知晓统计目的,参与满意评价调查且已签署知情同意书,资料递交伦理委员会审核。

常规组:男患儿 20 名、女患儿 16 名;年龄 6 个月-8 岁,平均年龄(5.41±2.05)岁;病程最长 15d、最短 4d,平均病程(8.57±2.00)d。实验组:男患儿 19 名、女患儿 17 名;年龄 6 个月-9 岁,平均年龄(5.62±2.10)岁;病程最长 17d、最短 3d,平均病程(9.05±1.95)d。资料对比 P>0.05。

1.2 方法

常规组:对小儿家属开展健康教育,说明支原体肺炎的主要诱发原因和发展特点,让小儿家属引起疾病的健康预防重视,了解疾病的相关不良反应诱发机制好及时治疗。

实验组:首先在计划阶段,应根据患儿的健康状况制定档案,阶段性评估身体健康状况,结合医生给的对症治疗方法,按时评估病情发展的趋向,制定针对性的护理方案。

其次在实施阶段,制定严谨的护理方案,了解患儿的性格特点后及时调整沟通方法,对其予以安慰和鼓励以免治疗时哭闹不止加重呼吸困难或咳嗽严重程度,耐心予以鼓励和安慰,重视患儿的真实内心想法给予尊重和关怀,也要做好家属的情绪调节,让其给予充分信任和配合。开展童趣式护理,按照患儿的兴趣爱好为其播放动画片、做游戏,用童趣方式沟通提高交流效率,可以精确表达需求的患儿要在童趣式沟通中引导患儿讲述感受,窗帘、用品尽量使用卡通类的,营造温馨的环境以便快速适应环境,房间内的物品需要及时更换消毒。而处于学龄期的患儿基本能清楚表达需求,

需要护理人员引导和鼓励其主动说出自身感受。做好饮食指导,最好选择易消化的食物让患儿吸收足够的营养,少吃甜食类、油炸类食物,多选择新鲜蔬果、充足饮水。积极预防并发症,提醒脓胸、脓气胸等病情规避方法,病情严重者最好予以病房隔离,一对一专人护理。再者检查阶段,及时记录护理问题并展开会议讨论解决问题,分析解决方法,将其以文字形式保存资料。最后处理阶段应找出现有护理的问题,逐步修正护理计划,将新的护理解决措施防至下一轮循环工作中,在新的循环中不断完善。

1.3 观察指标

观察两组治疗有效率、临床症状缓解时间、家长护理满意度、治疗前后肺功能水平。

1.4 统计学

本次调查数据纳入 SPSS23.0 软件中,分析计量、计数资料并以($\bar{x} \pm s$)、率(%)形式表示,通过 T、 χ^2 检验,统计值(P<0.05)代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗有效率

常规组:显效 16 例、有效 13 例、无效 7 例,总有效率 80.56%。实验组:显效 25 例、有效 10 例、无效 1 例,总有效率 97.22%。可见实验组的治疗有效率更高,比较 $\chi^2=5.062$, P<0.05。

2.2 临床症状缓解时间

实验组的临床症状缓解时间低于常规组, P<0.05 (见表 1)。

2.3 家长护理满意度

常规组:满意 13 例、较满意 13 例、不满意 10 例,总满意度%。实验组:满意 19 例、较满意 15 例、不满意 2 例,总满意度%。可见实验组的家长护理满意度更高, $\chi^2=6.400$, P<0.05。

2.4 治疗前后肺功能水平

治疗前常规组、实验组的肺功能水平相近, P>0.05;治疗后实验组的肺功能水平高于常规组, P<0.05 (见表 2)。

表 1 临床症状缓解时间比较表 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	咳嗽消失	退热	咳痰消失	扁桃体充血消失
常规组	36	8.22±2.15	7.02±1.88	7.22±1.82	8.05±1.58
实验组	36	6.05±1.34	5.03±1.10	5.49±1.20	7.12±1.06
T		5.139	5.482	4.761	2.933
P					<0.05

表 2 治疗前后肺功能水平比较表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVC (L)		FEV1 (L)		PEF (L/S)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
常规组	36	59.20±4.40	77.00±5.10	64.60±5.60	80.00±5.50	69.00±4.00	75.60±5.40
实验组	36	60.70±4.10	86.10±5.20	66.00±5.50	88.30±4.90	68.70±4.10	89.00±6.00
T		1.496	7.496	1.070	6.761	0.314	9.960
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

目前, 诱发小儿支原体肺炎的危险因素包括卫生条件差、免疫功能低下、周围有肺炎支原体感染者等, 四季均可发病, 但按照统计结果发现比较集中于春季、冬季, 经药物治疗可治愈, 但要积极配合有效护理来促进康复^[4-5]。小儿相比成年人的体质状况更弱, 疾病预防能力和免疫调节能力均尚未发育完善, 所以护理难度也相对较大。传统的护理干预虽然能够在患儿接受治疗的过程中, 提供一些护理帮助, 来引起患儿家属对于 MMP 疾病的管控来实现治疗有效性的提升, 但实际应用中却并未做到从患儿角度出发, 导致治疗认知不良未能达到好的治疗结果。而 PDCA 循环护理能为患儿制定更具人性化的服务计划, 按照患儿的性格特点调整护理方式, 以及根据病情的具体表现将护理问题集中提出并处理, 以求不断完善护理程序, 具有整体化、个性化的护理优势, 有利于降低患儿治疗中抵抗程度, 提高效果从而促进良好预后^[6-7]。而且 PDCA 循环护理计划的整体结构相对完整, 通过对患儿和家属开展健康教育、心理、环境等服务指导, 促使患儿身心状态达到愉悦、轻松, 由此减少因外界因素、个体因素不良影响造成病情反复, 护理人员于组内讨论并制定针对新的护理计划, 实施中配合临床治疗落实, 还能定期对护理的实施结果进行反馈, 观察不足监督优化处理, 尚未解决的问题留到下一个循环中探寻更好的处理方法, 形成良性循环, 如此可不断加强护理质量使小儿 MMP 医疗护理服务水平得到改善^[8-9]。

由此可见, 治疗前两组间肺功能水平相近 ($P > 0.05$); 治疗后相较常规组, 实验组的治疗有效率、家长护理满意度、肺功能水平更高; 临床症状缓解时间更低 ($P < 0.05$)。

综上所述, PDCA 循环护理能保证小儿支原体肺炎治疗效果, 促进预后恢复, 值得推广。

参考文献

- [1] 蒋颖. 对小儿支原体肺炎患者开展 PDCA 循环护理干预的效果分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29 (09): 106-108.
- [2] 房丽丽. PDCA 护理模式在儿童支原体肺炎治疗中的效果评价[J]. 中国医药指南, 2019, 17 (31): 235-236.
- [3] 沈瑜婷. PDCA 循环护理在小儿支原体肺炎中的应用效果[J]. 婚育与健康, 2024, 30 (05): 100-102.
- [4] 李焕宏. PDCA 护理模式在儿童支原体肺炎治疗中的效果评价[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9 (13): 180-182.
- [5] 刘秀梅, 杜延英. 儿童支原体肺炎患者实施 PDCA 护理与常规护理的效果对比[J]. 中华养生保健, 2023, 41 (15): 149-152.
- [6] 张琦, 冯伟平, 韩涛. 乙酰半胱氨酸联合 PDCA 循环法治疗小儿支原体肺炎的临床疗效及其对免疫功能的影响[J]. 实用药物与临床, 2022, 25 (03): 247-250.
- [7] 刘活眉. 中西医结合联合 PDCA 循环护理对支原体肺炎患儿血清 IGF-II、IL-8 水平的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6 (05): 160-162.
- [8] 李丽. PDCA 护理模式在儿童支原体肺炎治疗中的效果评价[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13 (17): 115-117.

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