

综合性护理对重症监护小儿呼吸性衰竭预后影响

邵 英¹ 欧阳珍荣

郴州市第一人民医院儿童医院呼吸一区¹PICU 湖南郴州 423000

[摘要]目的 探讨综合性护理对重症监护小儿呼吸性衰竭预后的影响。**方法** 选取我院 2016 年 4 月至 2017 年 4 月期间重症室收治的 60 例小儿呼吸性衰竭患者的临床资料,按照床号单双,随机分为对照组和观察组,每组 30 例。对照组患儿给予常规的重症监护室护理;观察组患儿给予综合性的重症监护室护理。比较两组患儿的并发症发生率。**结果** 观察组患儿的并发症发生率为 10.00% 明显低于对照组的 26.67%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 综合性护理能够有效地保证重症监护室小儿呼吸性衰竭患儿的预后,降低其并发症发生率,值得临床推广和运用。

[关键词] 综合性护理;重症监护;小儿呼吸性衰竭;预后

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 07-021-02

引言:

小儿呼吸衰竭多是指患儿由于某种原因所导致的呼吸与换气功能障碍,以致不能进行有效的气体交换,导致缺氧(或不伴)二氧化碳潴留,从而引起一系列生理功能和代谢紊乱的临床综合征。小儿呼吸衰竭病情危重且发展迅速,并发症较多,死亡率高。这主要是因为,幼儿本身呼吸功能尚未发育完全,发病后存在功能障碍,而主诉能力相对较弱,无法及时进行辅助性呼吸设备多配置,从而死亡^[1]。而患儿的死亡不仅会影响患儿本身,还会对家庭的生活质量造成影响。因此,必须要注重对重症监护小儿呼吸衰竭患者的护理干预。在以往的护理过程中,其护理内容相对狭窄,且缺乏对患儿的人文关怀,无法满足患儿的多元化需求^[2]。随着现代医疗理念的发展,越来越多的护理干预措施出现,综合性护理干预,作为一种新型护理干预措施,其在小儿呼吸性衰竭的重症监护护理中效果相对突出。结合我院的相关病历,就综合性护理对重症监护小儿呼吸衰竭的预后影响进行分析。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 4 月至 2017 年 4 月期间重症室收治的 60 例小儿呼吸性衰竭患者的临床资料,按照床号单双,随机分为对照组和观察组,每组 30 例。对照组中,男 16 例,女性 14 例,年龄介于 2-7 岁,平均年龄(3.11±0.21)岁;观察组中,男 14 例,女 16 例,年龄介于 2-8 岁,平均年龄(3.21±0.24)岁。纳入标准:(1)所有患儿均符合小儿呼吸性衰竭诊断标准,且转入重症监护室^[3];(2)所有患儿家属对本次研究知情,且签署知情同意书;(3)医院对本次研究批准。对本组患者的一般资料进行比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理干预,其主要有改善呼吸功能、维持有效呼吸、病情观察、给药、宣教等护理。观察组在对照组的基础上,给予患者综合性护理。其主要内容有:

1.2.1 特色护理:根据患儿每日病情发展和变化对其进行整体护理,从评估阶段开始,将护理措施进行动态的调整和修改,确定具有针对性的最优措施和方案,再根据其效果做进一步的调整和修订,并且就其中可能出现的一些并发症或者护理障碍,提出合理的应对策略,因人施护可以最大限度的保障患儿的健康。

1.2.2 心理护理:心理护理主要针对两个对象开展,首先在患儿入住重症监护室后,因危重病情和无陪制度,多数家长都会因过于担心而出现一系列的负面情绪。护理人员必须就患儿家长的状况,进行合理的引导,减少不必要的纠纷出现,

提高患儿家长对护理工作的配合度。其次,对患儿进行心理护理,如果患儿本身缺乏沟通能力,则需要通过使用有颜色或语音功能的玩具逗玩、爱抚、轻拍等方式来对其进行心理暗示;如果患儿具备一定的语言沟通能力,则可以与其进行更多的语言甚至文字交流。

1.2.3 环境护理:对于幼儿来说,在陌生的环境中,可能会产生较大的恐惧感。针对该种现象,需要适当的对环境进行优化,在走廊和病房的墙面黏贴卡通图片,尽可能的减少因陌生给患儿带来的恐惧。另外,以孩子的视野出发,适当的加入音乐、玩具等元素,吸引患儿的注意力。当然,要注意病房的无菌性和安全性,使之保持干净整洁,干湿度适宜。

1.3 评价指标

对两组患儿护理期间并发症的发生率进行统计,其主要包含呼吸机相关疾病、肺性脑病、多重感染等。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经 t 检验;以率(%)表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患儿的并发症发生率为 10.00% 明显低于对照组的 26.67%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见下表。

表 1: 两组患者并发症发生状况比较 (n, %)

组别	例数	呼吸机 相关疾病	肺性脑病	多重感染	并发症 发生率
对照组	30	3 (10.00)	2 (6.67)	3 (10.00)	8 (26.67)
观察组	30	2 (6.67)	1 (3.33)	0	3 (10.00)

3 讨论

幼儿的机体发育不完全,各项功能都还存在一定的缺失。一旦受到外界的侵扰,很容易诱发疾病。尤其是,在当前空气质量不断降低的情况下,幼儿发生呼吸系统疾病的可能性提升。在临床研究中,存在很多重症患儿,为了保证其健康必须要转入重症监护室。其中,以因呼吸性衰竭转入的患儿数量相对较多。通常来说,因小儿呼吸性衰竭转入重症监护室的患儿,必须要给予机械性通气,以保证患儿的呼吸。但是,在行机械通气时,患儿自我管理能力相对较弱,且主诉能力缺失,在护理的过程中,很容易出现事故,从而诱发一些不必要的并发症^[4]。面对该种状况,必须要就重症监护室患儿实施护理干预。但是,在以往的干预上,其内容相对常规。这些常规的干预措施,无法对患儿进行全面的护理干预。在现代医疗服务理念的影响下,当前护理方案多元化,例如综

(下转第 23 页)

促进病案信息管理工作效率的提高;对病案信息的管理标准和制度进行完善,尤其是需要建立详细的划分标准,这样才能更好的在实践中贯彻实施^[5]。与此同时,在信息环境下,医院进行病案信息管理工作时,应当不能仅仅对信息内容进行收集和保管,而应当对信息的处理、调取、总结、归纳以及应用进行重视。

3.4 利用新技术

在网络信息技术不断发展的背景下,医院要想获得进一步的发展,就需要与时俱进,引进先进的系统软件进行病案信息管理工作,促使病案信息管理向系统化、信息化、电子化方向发展。同时尽可能的利用移动式密集架等设备,对病案信息进行更好的保存。通过对病案信息的准确统计分析,为临床治疗、科学研究、教学等提供资料,增强其利用效果。

4 结语

病案管理系统的作用并不仅仅是为了促进诊疗水平的提高,同时也是为了重新树立良好的社会形象,以提高医疗市场竞争环境下医院的可持续发展。在我国医改工作深入发展的背景下,病案信息管理在医院管理中的作用越来越重要,

如为医院管理工作提供决策依据、信息反馈、医疗文书等。因此各医院应当强化病案信息管理工作,形成一套完善的病案信息管理制度,同时提升病案管理人员的服务意识和综合素质,树立病案信息管理工作的理念,使病案信息管理工作可以在医院管理水平、医疗水平以及良好社会声誉的获得中发挥重要作用。

【参考文献】

- [1] 王永娟.病案信息管理应用于医院管理中的价值探讨[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(12).
- [2] 阿不都热合满·买买提,买买提江·阿布都热西提.绩效考核在医院病案管理中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2016(99):175-176.
- [3] 王娜.病案信息管理在医院管理中的应用研究[J].中国继续医学教育,2016,8(17):25-26.
- [4] 王晓静.探讨病案信息管理技术在医院等级评审中的价值[J].医药卫生:文摘版,2016(2):00281-00281.
- [5] 修春苗.探讨医院病案管理中病案统计的价值与作用[J].世界最新医学信息文摘,2017(70).

(上接第 19 页)

资料表示,使用大蒜和开塞露联合治疗法,不仅可以有效缓解产妇的痛苦、减轻炎症,还可以降低产后出血率和泌尿系统感染率,临床疗效显著^[5]。本次研究表明,观察组的总有效率(92.50%)显著高于对照组(65.00%)($P < 0.05$);其不良反应发生率(5.00%)显著低于对照组(15.00%)($P < 0.05$)。提示大蒜联合开塞露治疗产后尿潴留效果显著,具有很高的临床应用价值。

【参考文献】

- [1] 刘雪梅.大蒜联合开塞露治疗产后尿潴留 86 例临床观

察[J].时珍国医国药,2013,24(12):2947-2948.

- [2] 黄丽萍.新斯的明联合开塞露治疗产后尿潴留的疗效分析[J].河北医药,2013,35(10):1571-1572.

- [3] 陈萍虞.中药足浴联合开塞露治疗产后尿潴留疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2013,22(14):1584-1585.

- [4] 井晓莉,徐莹.康复治疗仪联合开塞露治疗产后尿潴留临床观察[J].中华全科医学,2013,11(10):1593-1594.

- [5] 苏鹤,许峰,苏岩.益气活血通利汤配合开塞露纳肛法治疗产后尿潴留的临床治疗观察[J].中国医药指南,2016,14(19):189-189.

(上接第 20 页)

综上所述,将早期切削痂植皮治疗应用于大面积烧伤患者中提高患者的植皮成功率,也有利于减少术后不良反应发生率。

【参考文献】

- [1] 丁路,石兵兵.应用早期切削痂植皮治疗大面积烧伤患者的效果评价[J].实用临床医药杂志,2014,18(19):119-120+123.

- [2] 廖观生.用早期切削痂植皮术治疗大面积烧伤的效果探析[J].当代医药论丛,2016,14(12):123-124.

- [3] 傅丹,彭小丹.57 例早期切削痂植皮治疗大面积烧伤的临床疗效探究[J].吉林医学,2016,37(09):2322-2323.

- [4] 罗宇杰.植皮治疗大面积Ⅲ度烧伤的探讨[J].吉林医学,2015,36(01):98-99.

- [5] 胡嘉念.大面积烧伤肢体早期切削痂植皮术后筋膜间隙综合征(附三例报告)[A].中华医学会烧伤外科学分会、《中华烧伤杂志》编辑部、佛山市第一人民医院.全国烧伤早期处理专题研讨会论文集[C].中华医学会烧伤外科学分会、《中华烧伤杂志》编辑部、佛山市第一人民医院,2002:1.

(上接第 21 页)

合性护理、优质护理、舒适护理等。这些护理措施均以患者为中心,根据患者的具体状况,来制定合理的护理策略,从而保证了护理的全面性与有效性。在本次研究中,观察组患儿采用的综合性护理干预措施,其中包含了心理护理、特色护理、环境护理等多个方面,使得患儿能够从根本上稳定情绪,在患儿情绪稳定的状况下,家长的担忧也能够随之缓解,从而使得护理工作开展的难度降低。同时,在特色干预上能够从患者的状况出发,使得护理的契合度提升。观察组患儿的并发症发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,综合性护理能够有效地保证重症监护室小儿

呼吸性衰竭患儿的预后,降低其并发症发生率,值得临床推广和运用。

【参考文献】

- [1] 闫晓玲.综合性护理在重症监护的小儿呼吸性衰竭中的应用研究[J].母婴世界,2017,(19):194.

- [2] 陈魁玲.综合性护理在重症监护的小儿呼吸性衰竭中的应用效果分析[J].航空航天医学杂志,2017,(12):1515-1516.

- [3] 李丹丽.综合性护理在重症监护的小儿呼吸性衰竭中的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2017,(5):82-84.

- [4] 马莹.综合性护理对重症监护小儿呼吸性衰竭预后影响分析[J].内蒙古医学杂志,2017,(12):1518-1519.