

急诊小儿高热惊厥中运用护理干预的效果分析

曾丽丽

白银市第二人民医院 甘肃白银 730900

〔摘要〕目的 探讨急诊小儿高热惊厥中运用护理干预的效果。方法 回顾分析 2017 年 5 月至 2018 年 9 月接收的急诊小儿高热惊厥患者 80 例,分为对照组与观察组各 40 例,对照组采用常规护理,观察组运用护理干预,分析不同护理后患者退热时间、惊厥消除时间、住院时间、复发率与护理满意度情况。结果 退热时间、惊厥消除时间、住院时间各指标方面,观察组各项明显少于对照组,两组对比有统计学意义($p<0.05$);在复发率与患儿家属护理满意度方面,观察组为 2.5% 和 92.5%,对照组 17.5% 和 72.5%,两组对比有统计学意义($p<0.05$)。结论 急诊小儿高热惊厥中运用护理干预可以有效的提升疾病恢复速度,有效的减少复发率,提升患者护理满意度。

〔关键词〕急诊; 小儿高热惊厥; 护理干预; 效果

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 08-163-02

小儿高热惊厥属于儿科常见急诊疾病之一,一般在 7 岁以内的幼儿群体中发生,病情急促且复杂,病情发展快速,需要及时控制才能更好的减少病情的危害性。该病患儿会导致肌肉出现强制性收缩、肌群抽搐、高热、四肢冰冷、颜面暗沉以及意识障碍等情况^[1]。本文回顾分析 2017 年 5 月至 2018 年 9 月接收的急诊小儿高热惊厥患者 80 例,分析运用护理干预后患者退热时间、惊厥消除时间、住院时间、复发率与护理满意度情况,内容如下

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2017 年 5 月至 2018 年 9 月接收的急诊小儿高热惊厥患者 80 例,分为对照组与观察组各 40 例,对照组中男 27 例,女 13 例;年龄为 10 个月至 6 岁,平均 (2.91 ± 0.43) 岁;体温为 39℃ 至 41℃,平均 (39.82 ± 0.25) ℃;观察组中男 25 例,女 15 例;年龄为 10 个月至 6 岁,平均 (2.61 ± 0.41) 岁;体温为 39℃ 至 41℃,平均 (39.95 ± 0.42) ℃;两组患儿的基本年龄、性别以及体温情况没有明显差异,有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理,观察组运用护理干预,内容如下:

1.2.1 健康教育

要做好患儿家属的健康教育工作,让其了解治疗护理的必要性,掌握疾病的发生原因、治疗方法与流程、注意事项等^[2],由此提升家属在治疗护理工作的配合度。尤其要通过健康教育解答患儿家属的疑问,避免产生焦虑、恐惧等不良心理状态。健康教育的方式可以多种多样的展开,可以提供面对面沟通、健康手册、网络电子资料等,有效的促使家属更好的了解信息知识,安抚自身情绪,配合有关流程工作的开展^[3],避免社会谣言或者网络不实传言导致的患者紧张焦虑与配合不良问题。

1.2.2 发热惊厥护理

要做好患儿体温检测,每 4h 一次,操作要柔和,避免患

儿不配合,做好患儿情绪安抚。让家属了解必要的用药知识,督促患儿做好用药管理。患儿在用药后会有大汗出现,需要及时的掌握患儿皮肤弹性情况,由此做好补水管理,避免其水电解质平衡紊乱。要做好患儿出汗的清洁,确保皮肤干燥,提升其舒适感。要做患儿口腔护理,尤其是发热后会导致唾液分泌量降低,由此导致口腔干燥不适,同时容易细菌繁殖,需要做好口腔清洁护理。

如果患者因为惊厥而导致意识丧失,容易引发呼吸阻塞性的窒息。需要及时的宽解衣领,保持平卧位,头部侧向一边,做好口鼻分泌物清洁,确保呼吸道顺畅。可以运用压舌板或开口器置入来防止舌部咬伤。如果患者惊厥引发呼吸不畅通,引发缺氧问题,需要及时供氧,防控缺氧引发脑细胞受损,及时给予降颅内压药物,调整缺氧状况。

1.2.3 饮食护理

患儿患病后需要及时补充水电解质,嘱咐家属让患儿多饮水,保持清淡易消化饮食,保证少量多餐,摄取丰富高热量、高蛋白、高维生素饮食,饮食需要具体细致指导,让家属有清晰的操作指南,提升执行效果。保证书面内容通俗易懂,细化到具体饮食方案,避免专业术语导致理解障碍,提升家属操作的便捷性。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者退热时间、惊厥消除时间、住院时间、复发率与护理满意度情况。护理满意度主要通过患儿家属调查所得,满分为 100 分,80 分以上为满意度范围。

1.4 统计学分析

将护理所得数据通过 spss17.0 分析,计量资料使用 t 检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者退热时间、惊厥消除时间、住院时间情况

表 1: 患者退热时间、惊厥消除时间、住院时间情况 ($\bar{x}\pm s$)

分组	退热时间 (min)	惊厥消除时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	34.19 $\pm$ 11.76	4.65 $\pm$ 1.38	8.25 $\pm$ 2.18
对照组	48.76 $\pm$ 14.29	8.59 $\pm$ 2.09	14.87 $\pm$ 3.49

注: 两组对比, $p<0.05$

见表 1, 退热时间、惊厥消除时间、住院时间各指标方

作者简介: 曾丽丽,女,汉族,本科,主管护师,甘肃白银人,工作单位: 甘肃省白银市第二人民医院儿童门急诊,主要从事儿科护理。

面, 观察组各项明显少于对照组, 两组对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 患者复发率与患儿家属护理满意度情况

如表 2 所示, 在复发率与患儿家属护理满意度方面, 观察组为 2.5% 和 92.5%, 对照组 17.5% 和 72.5%, 两组对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者复发率与患儿家属护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	复发率	患儿家属护理满意度
观察组	40	1 (2.50)	37 (92.50)
对照组	40	7 (17.50)	29 (72.50)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

急诊小儿高热惊厥情况较为常见, 容易引发患儿家属的恐慌, 甚至影响治疗护理工作的进行。需要有效的提升护理工作的细致性, 将护理工作落实到实处。在具体的处理中,

要充分的考虑家属的感受与心理诉求, 做好家属安抚工作, 避免其情绪激动导致医患关系冲突, 有效的提升家属在治疗过程中的心理状况与配合度, 减轻护理工作压力, 降低不良事件的发生。在护理处理中, 要保持冷静, 避免因为家属与患儿情绪激动而受到影响干扰, 要做好各方面的调整与安抚工作, 掌握沟通技巧与心理学, 提升对多种情况的应对能力。

综上所述, 急诊小儿高热惊厥中运用护理干预可以有效的提升疾病恢复速度, 有效的减少复发率, 提升患者护理满意度。

[参考文献]

- [1] 林宝卿. 综合护理干预对小儿高热惊厥急诊处理的临床效果 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(8):92-93
- [2] 刘金凤. 小儿高热惊厥的急诊护理干预效果 [J]. 中外女性健康研究, 2016, (14):137-138.
- [3] 孙翩翩. 综合护理干预对小儿高热惊厥急诊的效果分析 [J]. 保健文汇, 2018, (8):281.

(上接第 160 页)

从调查结果上来看, 观察组患者的康复情况明显优于对照组患者, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1

3 讨论

患有肺癌的患者非常容易出现抑郁、恐慌、焦虑的不良心理, 传统的护理方法已经无法满足患者对于护理工作的需求, 因此将快速康复外科理念融入到传统的护理工作中能够有效地提高我国医院的护理服务质量, 改善患者的心理压力^[4]。使用快速康复外科理念能够从疼痛控制、麻醉以及手术方法上来改善肺癌患者的治疗过程, 为患者提供更加针对性的服务。与此同时, 将快速康复外科护理联合传统的护理方法能够最大程度上减少不良症状和并发症的产生, 缩短患者住院的时间^[5]。总而言之, 在常规护理方法的基础上融入快速康复外科理念能够有效地改善患者的病情, 提高患者的护理

满意度, 是一项值得推广的应用。

[参考文献]

- [1] 罗先武, 付阿丹, 喻惠丹, 郭毅, 张力. 快速康复外科在三甲医院腹部外科中的应用现状与实施障碍的调查研究 [J]. 护士进修杂志, 2018, 33(21):1935-1940.
- [2] 郝良君. 分析快速康复外科理念用于肺癌围术期护理的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(66):240.
- [3] 黄莲香, 孙洁群, 温颖珊. 快速康复外科理念在肺癌围术期护理的优越性研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(13):2180-2183.
- [4] 王玉秀. 快速康复外科理念在肺癌患者护理应用中的临床效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(52):212+214.
- [5] 林青, 管俊丽. 快速康复外科理念在肺癌肺叶切除术围手术期护理中的应用效果评价 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(33):106-107.

(上接第 161 页)

和了解, 提高患者的治疗效果, 在术中, 护士应根据患者的情绪状态以及肢体紧张情况, 为患者提供有效的护理措施, 保证患者顺利的完成手术治疗。在术后, 为患者提供生活上的注意事项以及口腔健康指导, 保持患者的口腔干净整洁, 有利于预防口腔疾病的发生。为出院患者提供定期电话随访及登门访问, 有利于随时了解患者的病情, 提高患者生活质量。

综上所述, 对根管治疗牙周炎患者采用综合护理干预, 有利于减轻患者的症状, 提高整体的护理效果, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 孙向辉, 田智慧. 重度牙周炎临床基础治疗与牙髓治疗效果分析 [J]. 同济大学学报 (医学版), 2015, 36(06): 94-98.
- [2] 宋玉霞, 刘静. 综合护理干预对牙周炎患者治疗效果研究 [J]. 中国农村卫生, 2015, 8(12): 58, 59.
- [3] 张秀芹. 综合护理牙周炎患者的效果评价 [J]. 中国民康医学, 2015, 27(16): 112-113.
- [4] 李从玉, 吴丽, 李浪. 牙周炎患者应用综合护理干预的效果评价 [J]. 医学临床研究, 2016, 33(8): 1576-1578.
- [5] 尹可娟, 梁敏. 牙周综合护理对慢性牙周炎患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(18): 27-29.

(上接第 162 页)

患者间距离拉近, 有利于改善护患之间关系^[2-3]。而且, 在护理质量管理中采用患者满意度调查, 且用作绩效考核指标之一, 充分联系护理工作人员的经济利益, 可促使护理工作人员的主动护理服务意识明显提升, 进而有助于提升护理服务质量^[4-5]。此文相关指标体现, 在护理质量管理中采用患者满意度调查后, 护理差错合计率略有减少, 患者护理满意合计率明显提升。表明将患者满意度调查运用于护理质量管理中的有效性和可行性。

综上所述, 在护理质量管理中应用患者满意度调查得到良好效果, 有利于减少护理差错, 促使患者满意状况明显提升, 展示重要应用价值和推广使用意义。

[参考文献]

- [1] 陈素婵, 陈清梅, 林春燕等. 持续护理质量管理对外科手术患者护理质量及满意度的影响 [J]. 中国伤残医学, 2016, 24(8):145-146.
- [2] 李艳. 质量控制在急诊护理质量管理中的作用分析 [J]. 中外医学研究, 2016, 14(8):57-57, 58.
- [3] 施茹萍, 魏道琳. 护理质量现场督导法在护理质量管理中的应用 [J]. 蚌埠医学院学报, 2018, 43(2):267-268.
- [4] 张晓乐, 叶天惠. 护士工作负荷与护理服务满意度的相关性研究 [J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(10):68-71.
- [5] 陈静虹, 吕芳, 何建花等. 追踪管理法和品管圈在护理质量管理中的应用研究 [J]. 全科护理, 2018, 16(17):2154-2155.