

3 讨论

CT 引导下经皮微波消融术是治疗非手术肺癌患者的有效方式,且该治疗方式具有微创、恢复快,安全、并发症少,效果可靠,可重复、费用低等优点^[5],因此微波消融术在肺部肿瘤治疗中应用广泛,但该治疗方式对临床护理的要求较高,只有不断加强围术期护理和并发症预防,才能确保消融术治疗效果,本文将全面护理应用于临床中,实验结果显示,消融术后 6 个月总有效率高达 76.0%(19/25),术后发生 6 例并发症,并发症发生率为 24.0%(6/25)。由此说明,CT 引导下经皮肺部肿瘤微波消融术的临床护理难度较大,

术前准备、术中配合及术后观察对于降低并发症,提高微波消融术治疗效果意义重大。

参考文献:

- [1] 李劲松,王涛,戴秀梅,等. CT 引导下微波消融治疗晚期肺部恶性肿瘤的临床疗效[J]. 中华临床医师杂志,2016,10(22):3483-3486.
- [2] 王丽婵,张素芬. 综合护理干预对小儿手足口病康复的效果分析[J]. 白求恩医学杂志,2016,14(2):247-249.
- [3] 富京,陈小英,王旭. CT 引导下经皮穿刺微波消融肺部恶性肿瘤的临床观察[J]. 中国医疗器械信息,2017,23(6):44-45.
- [4] 佟银侠,张春兰. CT 引导下经皮冷循环微波消融治疗肺癌患者的护理[J]. 世界最新医学信息文摘,2016,16(52):7-8.
- [5] 刘宝东,叶欣,范卫君,等. 影像引导射频消融治疗肺部肿瘤专家共识[J]. 中国肺癌杂志,2018,21(2):76-78.

(收稿日期:2018-09-05)

(本文编辑 卫竹翠)

个性化护理对轮状病毒感染性腹泻患儿 53 例效果观察



陈 静

摘要: [目的] 讨论个性化护理对轮状病毒感染性腹泻患儿的临床效果。[方法] 选取 53 例轮状病毒感染性腹泻的患儿进行观察,分为观察组和对照组,对照组患儿常规的治疗方式和护理干预,观察组在对照组的基础上实施个性化护理干预。[结果] 观察组患儿的有效率 96.3% 明显优于对照组的 80.77%,且观察组患儿的止泻时间以及住院时间明显少于对照组,同时观察组家长的满意度也明显高于对照组。[结论] 用个性化护理干预可以有效的改善患儿腹泻的情况,加速其恢复,保障患儿的健康。

关键词: 个性化护理; 轮状病毒感染; 腹泻

中图分类号: R473.72 文献标识码: A doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2018.36.028 文章编号: 1674-4748(2018)35-4533-02

小儿感染性腹泻是指婴幼儿由于肠道感染而引起的腹泻,引起腹泻的主要病原体为细菌、病毒以及寄生虫等,且发病率较高,是临床中常见的儿科疾病之一。轮状病毒感染性腹泻的致病原因为轮状病毒,患儿在发病时伴有发热、呕吐、腹痛等症状,以及会出现不同程度的缺水、电解质、酸碱平衡出现紊乱。该疾病会导致婴幼儿营养不良、生长发育缓慢,严重的影响患儿的身体健康,如果不及时的采取治疗,还会诱发严重脱水、酸碱失衡的情况,所以如何有效的治疗小儿腹泻是关键所在^[1]。但是由于患儿的年龄较小,所以在治疗的过程中予以相应的护理干预是保障治疗效果的关键所在,本文研究个性化护理对轮状病毒感染性腹泻患儿效果,特选取本院 2016 年 3 月-2017 年 3 月收治的 53 例轮状病毒感染性腹泻的患儿进行观察,现报道如下。

1 资料与方法

作者简介 陈静,单位:410007,湖南省儿童医院。

引用信息 陈静. 个性化护理对轮状病毒感染性腹泻患儿 53 例效果观察[J]. 全科护理,2018,16(36):4533-4534.

1.1 一般资料 选取本院 2016 年 3 月-2017 年 3 月收治的 53 例轮状病毒感染性腹泻的患儿进行观察,根据治疗方式随机分为两组,观察组和对照组,其中观察组 27 例,男性患儿 14 例,女性患儿 13 例,年龄 0.4-4 岁,平均年龄(2.1-0.7)岁,对照组 26 例,男性患儿 15 例,女性患儿 11 例,年龄 0.5-5 岁,平均年龄(3.2-0.9)岁,经比较,两组患儿在年龄及性别方面差异无统计学意义($p>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患儿均予以常规的治疗方式进行治疗,即补液、纠正电解质紊乱以及酸碱紊乱治疗。同时根据患儿的具体情况予以相应的止泻药物进行治疗^[2]。

1.3 护理方法

1.3.1 对照组 予以患儿常规的治疗方式和护理干预,包括日常生活、药物、等方面。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上实施个性化护理干预,具体操作如下:(1)病情护理,护理人员应密切的观察患儿各项生命体征变化,定时的测量患儿的体温、呼吸以及脉搏等,如果患儿的体温过高,护理人员应先进行物理降温,如效果不明显在采用药物降温。

如患儿出现惊厥、昏迷的情况,护理人员应立即通知医生进行抢救。(2)环境护理,护理人员应保证患儿居住病房的安静与整洁,定时通风,温度适宜,对患儿的日常用品要及时的进行清洗与消毒,避免出现感染的现象。同时要保障病房内外的安静,保障患儿的睡眠质量,尤其是夜间,减少强光及噪音对患者的刺激^[3]。(3)根据患儿的病情、年龄制定相应的饮食计划,调整患儿的饮食结构,对脱水、呕吐比较严重的患儿暂停饮食,并指导其家长进行科学饮食搭配,少食用脂肪类、纤维素等食物。对于需要喂养的患儿应严格限制其摄入乳制品与肉类等高蛋白食物,并延长相应的喂奶间隔时间,这类患儿应以粥、土豆泥等流食为主,尽量少食多餐,当患儿的病情出现好转时在考虑恢复到正常饮食。对缺乏双糖酶的患儿应尽量避免其食用蔗糖,暂停乳类食物的摄入,患儿添加辅食时应保证食物单一、少量,保证患儿多喝水。当患儿腹泻停止后要及时予以营养支持,增强患儿体质^[4]。(4)出院指导,在患儿病情稳定出院前,护理人员应及时的与患儿的家长进行沟通,告知其在生活中应注意的事项,注意好卫生,对于秋冬季节应注意保暖,防止受凉,适当的进行户外运动,增强自身的免疫力。

1.4 观察指标 观察两组患儿的治疗效果、患儿止泻时间、住院时间以及两组患儿的家长满意度评分。

1.5 疗效判定 显效:患儿临床症状均消失,大便次数 <5 次/d;有效:患儿有轻微呕吐,大便次数 $5\sim 10$ 次/d;无效:患儿临床症状无改善,甚至出现加重,大便次数 >10 次/d。总有效率=显效率+有效率。

1.6 统计学方法 采用SPSS21.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用t检验。计数资料采用率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患儿的治疗效果 观察组患儿的有效率96.3%明显优于对照组的80.77%,对比两组数据,差异具有统计学意义($P<0.05$),详情见表1。

表1 观察两组患儿的治疗效果

组名	例数	显效	有效	无效	总有效率/%
观察组	27	14	12	1	96.3
对照组	26	11	10	5	80.77
χ^2					2.364
P值					<0.05

2.2 观察两组患儿的止泻时间以及住院时间对比 观察组患儿的止泻时间以及住院时间明显少于对照组,对比两组数据,差异具有统计学意义($P<0.05$),详情见表2。

2.3 对比两组患儿家长的满意度 观察组患儿的家长满意度96.43%,明显高于对照组78.57%,对比两组数据,差异具有统计学意义($P<0.05$),详情见表3。

表2 观察两组患儿的止泻时间以及住院时间

组名	例数	止泻时间(d)	住院时间(d)
观察组	27	3.7 ± 0.8	4.3 ± 1.2
对照组	26	4.6 ± 1.1	5.7 ± 2.1
T值		5.136	4.058
P值		<0.05	<0.05

表3 观察两组患儿的家长满意度评分情况

组名	例数	非常满意	满意	不满意	满意度/%
观察组	27	15	10	2	92.59
对照组	26	11	9	6	76.92
χ^2					2.006
P值					<0.05

3 讨论

小儿轮状病毒感染腹泻会影响婴幼儿的身体健康。由于患儿年龄较小,其消化系统发育不完全,抵抗能力较弱,因此有很多外在的因素都能导致儿童出现腹泻的情况。尤其是还需人工喂养的婴儿,他们更容易感染疾病,导致腹泻情况的发生,而腹泻容易引起脱水、体力不支、食量减少、呕吐、嗜睡、发热等并发症,严重的危害患儿的身体健康。

而个性化护理干预是根据患儿的具体情况,为其制定针对性较强的护理干预,从环境、治疗、心理以及饮食等进行多方面护理,全面深入的了解患儿病情,制定个性化健康方案,对患儿以及家长进行有效指导,可以有效的保障其治疗效果^[5]。

通过本文研究可得出,观察组患儿的有效率96.3%明显优于对照组的80.77%,且观察组患儿的止泻时间以及住院时间明显少于对照组,同时观察组家长的满意度也明显高于对照组。采用个性化护理干预可以有效的改善患儿腹泻的情况,加速其恢复,保障患儿的健康,同时也提高患儿家长对护理工作的满意度。

参考文献:

- [1] 李鸿梅,蒋娟. 个性化护理对轮状病毒性腹泻患儿的效果分析[J]. 心理医生, 2016, 22(4): 201-202.
- [2] 梁宝娣,黄文使,欧翠萍等. 临床护理路径在小儿轮状病毒性腹泻护理中的应用分析[J]. 按摩与康复医学, 2015, (1): 96-97, 98.
- [3] 赵倩. 隔姜艾灸在轮状病毒性腹泻临床护理中的应用[J]. 中国伤残医学, 2015, (20): 124-125.
- [4] 李爱荣. 小儿轮状病毒感染护理中个性化护理服务的应用分析[J]. 心理医生, 2015, 21(10): 162-163.
- [5] 赵淑玲,林允照. 轮状病毒感染腹泻患儿开展饮食调整对其病情及预后的影响[J]. 中国临床研究, 2015, 28(8): 1107-1109.

(收稿日期: 2018-10-15)

(本文编辑 卫竹翠)