

针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察

丁维芳

成都市第六人民医院 四川成都 610072

〔摘 要〕目的 探讨针对性护理在小儿肺炎临床护理中的应用效果。方法 选取肺炎患儿 90 例，分为观察组（辅以针对性护理）和对照组（辅以常规护理）均 45 例两组。结果 观察组临床疗效有效率（95.56%），显著优于对照组（82.22%）， $P < 0.05$ 差异显著。观察组患儿主要症状缓解时间和住院时间，均显著短于对照组， $P < 0.05$ 差异显著。结论 针对性护理能够促进患儿病情快速起效，有效预防并发症，从而促使患儿的临床疗效得到有效提升。

〔关键词〕针对性护理；小儿肺炎；临床护理

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）02-102-02

0 前言

小儿肺炎是儿童群体的高发呼吸系统疾病，较多发于春、冬两季。临床上多表现为咳嗽、发热、肺部啰音等，其发病速度快，且病情较重、并发症多。会给患儿的健康成长带来不利影响，病情严重时甚至会危及患儿的死亡，危害甚大^[1]。目前，临床对于小儿肺炎的治疗主要以全身用药对症支持治疗为主，但是由于患儿的年龄较小，其生理、心理尚未发育成熟，导致其在治疗过程中抵触心理较强，易哭闹，治疗依从性较差，从而导致疗效欠佳^[2]。因此，临床认为对于肺炎患儿来说，合理的护理干预与临床治疗具有同等重要的地位^[3]。为了消除以上因素对临床治疗产生的不利影响，我院对肺炎患儿实施了针对性护理干预，获得了以下成果：

1 资料与方法

1.1 基本资料

抽取 2018 年 1-9 月期间在我院治疗的肺炎患儿 90 例，随机分为两组，即观察组和对照组均 45 例。两组患儿的基本资料（见下表）。

两组患儿基本资料：

组别 / 例	男 / 女 (例)	年龄 (岁)	平均年龄 (岁)
观察组 / 45	24/21	0.5-12	6.25±1.02
对照组 / 45	23/22	0.7-11	6.12±1.16

两组患儿的资料分布水平相当差异不明显 $P > 0.05$ ，满足对照研究的要求。

1.2 临床方法

1.2.1 对照组（辅以常规护理）

1.2.2 观察组（辅以针对性护理）包括：

1.2.2.1 环境营造

加强病房内温湿度、通风换气管理，保证患儿处在一个

生理舒适度较高的环境中。加强病房的美化，摆放绿植、张贴卡通形象、增加病房色彩，营造一个符合儿童心理特征的病房，以此来达到缓解患儿情绪的目的。

1.2.2.2 心理护理

对于患儿来说，要着重运用肢体语言安抚患儿的情绪，在与患儿接触时要注意态度和蔼，语言温和。护士可与患儿一起玩玩具、玩游戏，来分散其注意力，安抚其哭闹情绪。

1.2.2.3 治疗配合

实时监测患儿的各项生命体征，加强雾化治疗护理，在患儿实施雾化治疗过程中，可采取播放动画片来分散其注意力，缓解患儿的紧张情绪，提高其配合度。在患儿雾化治疗之后，要指导其漱口，避免药液残留在口腔内引起咽部不适、溃疡等问题。

1.2.2.4 健康教育

积极主动地对患儿家长进行健康宣教，首先向其介绍基本的小儿支气管肺炎疾病知识，提升其对该疾病的了解和认识。其次要指导患儿家长要合理安排患儿的饮食、饮水、日常起居。指导患儿家长要多给患儿喝水，促进痰液稀释。

1.3 统计学处理

用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示患儿年龄、各项临床症状缓解时间等计量资料，用 t 检验实施组间比较；用 (%) 表示临床疗效计数资料，用 χ^2 检验实施组间比较；所使用的数据处理软件为 SPSS21.0，比较结果以 0.05 为参照标准， P 值小于 0.05 则表明组间差异显著。

2 结果

2.1 两组患儿疗效比较

观察组临床疗效，显著优于对照组， $P < 0.05$ 差异显著。如下表 1：

表 1：两组患儿疗效比较 (%)

组别 / 例	显效 (例) / %	有效 (例) / %	无效 (例) / %	总有效率 (%)
观察组 / 45	35/77.78	8/17.78	2/4.44	95.56*
对照组 / 45	28/62.22	9/20.00	8/17.78	82.22

注：与对照组对比，* $P < 0.05$ 。

2.2 两组患儿的症状缓解时间和住院时间比较

观察组患儿主要症状缓解时间和住院时间，均显著短于对照组， $P < 0.05$ 差异显著。如下表 2：

3 讨论

对于肺炎患儿来说，护理和治疗同等重要，只有在治疗的同时辅以有效的护理干预，才能够确保患儿获得理想的疗效^[4]。针对性护理是一种整体化、个性化的有效护理模式，该护理干预在实施过程中，针对患者的具体情况给予具有针

（下转第 105 页）

如表 2: 两组患者住院期间死亡率的对比 ($P>0.05$); 对比组患者抢救成功率 79.55%, 低于实验组的 95.45% ($P<0.05$)。

3 讨论

急性心肌梗死在临床上是一种常见的急诊科疾病, 起病迅速, 病情发展较快, 若不能得到快速、有效的治疗, 急性心肌梗死患者极易产生死亡^[3]。因此, 在急救过程中充分的院前急救准备和措施优化十分重要; 到达医院后常规流程中的复杂手续办理和不科学的规定导致的无序性, 极易引发抢救时机延误或转出科室分配不合理等情况^[4]。因此, 优化急救护理流程在危急重症的抢救中应用十分适合。急性心肌梗死患者予以优化急救护理流程, 其具有规范性与有序性的特点, 使每个流程科学的联系起来, 提高护理人员的专业技能, 使诊断率显著提高, 使抢救时间明显缩短, 对患者的满意度、治愈率的提高有积极影响^[5]。

本研究结果显示: 对比组患者抢救时间与介入治疗时间明显长于实验组; 两组患者住院期间死亡率的对比差异不显

著; 对比组患者抢救成功率 79.55%, 低于实验组的 95.45%, 与相关研究结果一致。

总之, 优化急救护理流程在急性心肌梗死急救中应用, 可使救治成功率显著提高, 缩短抢救时间与介入治疗时间。

[参考文献]

- [1] 李倩, 曹云, 许金凤. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2016, 15(2):90-91.
- [2] 金学敏. 采用优化的急诊护理流程对急性心肌梗死患者进行抢救的效果分析[J]. 当代医药论坛, 2016, 14(1):71-72.
- [3] 王静. 急性心肌梗死急救护理流程优化路径应用实践分析[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):1-3.
- [4] 陈攀, 吴德坤. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J]. 中国继续医学教育, 2016, 16(1):213-214.
- [5] 苏文君. 优化护理流程在急性心肌梗死患者急救中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(30):6012-6012.

(上接第 102 页)

表 2: 两组患儿的症状缓解时间和住院时间比较 (d)

组别 / 例	体温恢复	咳嗽消失	肺啰音消失	胸 X 线片改善	住院时间
观察组 / 45	2.11±0.22*	6.11±1.11*	6.45±2.07*	7.16±2.11*	8.57±2.36*
对照组 / 45	3.85±1.12	8.36±2.12	9.11±2.15	9.57±2.17	10.15±2.25

注: 与对照组对比, * $P<0.05$ 。

对性的护理干预, 加强对患者临床症状的改善, 同时强化患者的健康知识薄弱环节, 注重细节护理, 从而达到全面改善患者疗效的目的。

本次研究中, 通过对肺炎患儿实施环境、心理、治疗和健康教育等针对性护理干预, 兼顾患儿治疗过程中的生理状态和心理状态, 从而显著改善的生理和心理状态, 达到促进治疗的目的, 使患儿的发热、咳嗽、肺啰音、X 线胸片情况在极短的时间内得到迅速缓解, 从而促使其整体疗效得到明显改善。

综上所述, 在小儿肺炎中采取针对性护理效果明显, 可

减轻患儿痛苦, 提高治疗的依从性, 从而促使患儿的临床疗效得到有效提升, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 李小莉, 张苏华, 陈桂花. 针对性护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J]. 中国医药科学, 2018, 8(08): 143 — 145.
- [2] 张敬业. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(01): 265 — 266.
- [3] 李珊, 刘亚楠. 针对性护理在小儿肺炎治疗中的应用[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, 2(48): 117.
- [4] 周春红, 张晓蕊, 刘维红. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果分析[J]. 中国医学创新, 2015, 12(14): 89 — 92.

(上接第 103 页)

表 2: 两组并发症及救治时间对比 (n, %)

组别	n	多脏器功能障碍	DIC	急性呼吸窘迫综合征	感染	发生率
研究组	33	0	1	0	1	2 (6.06)
对照组	32	2	3	3	2	10 (31.25)
χ^2						8.433
P						< 0.05

严重创伤失血性休克患者病情比较危且变化快, 短时间内便可引起并发症的发生, 病死率高, 因此, 并发症的预防护理十分关键, 早期的预防护理能够改善患者循环功能, 维持患者机体血流动力学稳定^[3]。对于严重创伤失血性休克应坚持“抢救优于诊治, 优先处理致命伤”的原则, 根据患者的病情发展走向及临床经验, 从患者入院开始对患者病情及个体差异进行评估, 根据动态的护理思维推理患者潜在的并发症, 进而针对性的给予措施, 控制并发症的发生, 为患者后续治疗奠定基础^[4]。本研究对研究组患者采取急诊预见性护

理, 结果显示, 研究组并发症发生率 6.06% 显著低于对照组, 研究组有效率达到 93.94% 显著高于对照组 71.88%, 研究组抢救时间 (50.4 ± 2.5) min 短于对照组, 此结果充分证实了上述观点。

综上所述, 急诊预见性护理干预对严重创伤失血性休克患者并发症的预防效果显著, 提高救治效果, 减少并发症发生, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 宋丽伟, 李战会. 护理干预在严重创伤失血性休克急诊护理中的效果[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(09):1168-1169.
- [2] 高芳. 预见性护理在严重创伤致失血性休克患者护理中的应用价值[J]. 河南医学研究, 2018, 27(05):950-951.
- [3] 冯薇. 严重创伤失血性休克患者急诊并发症预防性护理的效果[J]. 大医生, 2018, 3(03):136-137.
- [4] 吉亚楠. 严重创伤失血性休克急诊护理期间实施并发症预防性护理干预的效果[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(15):2005-2006.