

针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察

周先娟

云南省临沧市云县人民医院 675800

〔摘要〕目的 分析针对性护理在小儿肺炎护理中的应用效果。方法 参与研究患儿均确诊为肺炎，均为 2017 年 1 月-2019 年 2 月间入院接受治疗，共 100 例，随机分为对照组及观察组，两组均接受常规护理，观察组在此基础上增加实施针对性护理，两组各 50 例，比较护理效果。结果 观察组住院时间 (2.8 ± 0.7) d、发热症状消失时间为 (3.7 ± 0.8) d、咳嗽消失时间为 (5.7 ± 1.2) d，均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。比较患儿家属对护理服务的满意度，也显示观察组更佳 ($P < 0.05$)。结论 小儿肺炎护理中应用针对性护理可进一步改善患儿的临床症状，帮助患儿尽快恢复健康，提高患儿家属对护理服务的满意度，应用价值较高。

〔关键词〕针对性护理；小儿肺炎；应用效果

〔中图分类号〕R473.72

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-186-02

小儿肺炎是一种儿童较为常见的疾病，该疾病多因细菌或病毒感染所引发，患病后患儿会出现咳嗽发热、呼吸困难等症状。若未能得到及时有效的治疗则可能会导致患儿出现心力衰竭，危及患儿生命健康。儿童的诊疗配合度相对差，不利于诊疗工作的顺利进行，因此在积极治疗的同时辅之以有效的护理服务，促使诊疗工作的有效进行十分必要^[1-2]。此次研究将对 2017 年 1 月-2019 年 2 月间入院接受治疗的 100 例小儿肺炎患儿进行分组治疗，以此分析针对性护理在小儿肺炎护理中的应用效果，现分析如下。

1 资料与方法

1.1 病例资料

参与研究患儿均确诊为肺炎，均为 2017 年 1 月-2019 年 2 月间入院接受治疗，共 100 例，随机分为对照组及观察组，各 50 例。纳入标准：①确诊为肺炎。②无其他严重疾病。③患儿家属对研究知情，自愿参与。对照组：男性 27 例，女性 23 例。患儿年龄：3-9 岁，平均为 (5.6 ± 1.2) 岁。观察组：男性 28 例，女性 22 例。患儿年龄：3-11 岁，平均为 (5.7 ± 1.4) 岁。对比基础资料未见显著差异 ($P > 0.05$)，研究可行。

1.2 方法

对照组实施常规护理，如病情监护、遵医嘱用药、基础注意事项告知等等。观察组则增加实施针对性护理：①针对环境方面，为患儿提供温馨、舒适的环境，墙壁可张贴儿童喜爱的动画海报，从客观上帮助患儿减轻对陌生环境的恐惧感，为患儿带来心理上的积极作用。②针对患儿家属配合方面，对患儿家属进行相关宣教，向其讲解有关疾病的知识，促使其了解疾病特点、诊疗流程以及需要配合的相关事宜，消除患儿家属因对相关知识缺乏了解而引起的顾虑，促使其可配合医护人员完成对患儿的治疗。③针对患儿心理状态方面，为避免治疗过程中患儿哭闹导致患儿治疗依从性不高的情况，应与患儿积极沟通，提高患儿对护理人员的信任感，依据患儿情况可选择为患儿讲童话故事，或与患儿做小游戏，多使用鼓励性语言等等，以便提高其诊疗依从性。

1.3 观察指标

①住院时间。②临床症状消失时间：发热、咳嗽。③护理满意率：采用自制表格进行调查，设非常满意、较满意以及不满意等选项，以非常满意+较满意进行总满意率统计。

1.4 统计学处理

基础资料数据、护理效果等数据的对比均使用 SPSS18.0 统计学软件，其中计数资料类数据以 (%) 表示，采取卡方检验，计量资料数据则以均数 ± 标准差表示，采取 t 检验， $P < 0.05$ ，则可认定此项数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组住院时间以及临床症状消失时间的比较

对比两组患儿的住院时间以及临床症状消失时间，结果均显示观察组所得结果优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：两组住院时间以及临床症状消失时间的比较

组别	例数	发热症状 消失时间 (d)	咳嗽症状 消失时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	50	4.6 ± 1.1	5.4 ± 0.9	8.3 ± 1.4
观察组	50	2.8 ± 0.7	3.7 ± 0.8	5.7 ± 1.2
t		9.762	9.983	9.971
P		0.000	0.000	0.000

2.2 两组患儿家属对护理满意度的对比

比较两组患儿家属对护理服务的满意度，结果显示观察组明显低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组患儿家属对护理满意度的对比

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	总满意率 (%)
对照组	50	23 (46.0)	20 (40.0)	7 (14.0)	43 (86.0)
观察组	50	28 (56.0)	21 (42.0)	1 (2.0)	49 (97.2)
χ^2					4.891
P					0.027

3 讨论

小儿肺炎是十分常见的疾病，近年来随着环境的改变使得该疾病患病率明显上升。小儿肺炎多发生与春夏寒冷季节以及气候骤变的时候。儿童呼吸道功能尚未发育完善，对细菌、病毒的抵抗能力较差，因此较易患病。该疾病的进展较快，若未能及时为患儿提供有效治疗则可能导致病情进展引发心力衰竭、呼吸衰竭等严重后果，对患儿的生命安全构成

(下转第 188 页)

作者简介：周先娟 (1985 年 12 月-)，籍贯：云南临沧，民族：汉族，职称：主管护师，学历：本科，主要从事：临床护理。

及较为忽视^[4]。其中自然分娩对阴道生殖结构存在一定损伤,因此,正确指导产妇分娩是避免降低对盆底功能损害的关键。本研究通过对 30 例患者实施延续性健康教育联合围产期运动指导,结果显示,研究组顺产率为 86.67%,参照组顺产率为 40%,且研究组干预后产后盆底功能($P < 0.05$),这说明延续性健康教育联合围产期运动指导可有效提升顺产率,改善产妇产后盆底功能。分析其原因,延续性健康教育是通过

产妇进行分娩方式、产程进展、妊娠及分娩对盆底功能的损伤等指导^[5],消除产妇妊娠期运动鼓励,有效提高自然分娩率。而围产期运动指导则是通过运动操、呼吸训练及盆底训练实施延续性围产期运动指导,有效促进产后盆底肌力恢复,提升产妇自我保健能力^[6,7]。

综上所述,延续性健康教育联合围产期运动指导可有效提升顺产率,改善产妇产后盆底功能。

表 2: 研究组和参照组干预后产后盆底功能比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	盆底 I 类肌力	盆底 II 类肌力	盆底 I 类肌疲劳	盆底 II 类肌疲劳
研究组	30	3.61 ± 0.35	3.32 ± 0.26	1.34 ± 0.56	0.87 ± 0.54
参照组	30	3.34 ± 0.61	3.01 ± 0.54	1.56 ± 0.12	1.15 ± 0.17
t	—	2.103	2.833	2.104	2.709
P	—	0.020	0.003	0.020	0.004

[参考文献]

- [1] 李芳芳, 苗金燕. 探讨孕妇学校健康教育对分娩方式的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 29(4):292.
- [2] 邓富秋, 李云, 曹莉等. 临床护理路径结合健康教育对产妇选择自然分娩方式的促进作用分析[J]. 山西医药杂志, 2017, 46(4):375-377.
- [3] 王桂英, 张莉, 黄沛清等. 延续性围产期运动对分娩方式及产后盆底康复的影响[J]. 护理管理杂志, 2016, 16(2):121-122.
- [4] 赵红玲. 孕期系统化健康教育对孕妇分娩方式及纯母乳

乳喂养的影响[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(36):5970-5972.

- [5] 安莉, 刘书霞, 董艳, 李英梅. 盆底手法按摩联合电刺激生物反馈治疗产后盆底功能障碍的疗效分析[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(22):5155-5159.
- [6] 迪丽拜尔·安外尔, 沙阿代提·吾甫尔, 努尔比耶·艾则孜, 古丽娜·阿巴拜克力. 产后早期盆底障碍性疾病研究[J]. 新疆医科大学学报, 2019, 42(11):1502-1505.
- [7] 王桂英, 张莉, 黄沛清. 延续性围产期运动对分娩方式及产后盆底康复的影响[J]. 护理管理杂志, 2016, 16(02):121-122.

(上接第 185 页)

经护理, 观察组住院时间明显低于对照组, $P < 0.05$; 对照组髋关节评分明显低于观察组, $P < 0.05$, 见表 2。

3 讨论

损害控制理论应用于严重多发伤救治中能减少术后并发症发生率, 且在高龄患者中的应用较为广泛^[2]。手术室损害控制护理应用于高龄髋部骨折患者中, 可有效降低对患者的电离辐射, 缓解患者疼痛, 对稳定患者情绪、提高患者配合度具有重要作用, 保证术中温度对患者身体免疫功能、血氧饱和度及循环系统均有一定的积极影响, 降低应激反应^[3]。

本次研究结果表明, 观察组术后并发症发生率与住院时

间低于对照组; 观察组髋关节评分高于对照组。两项指标的组间差距均较显著, $P < 0.05$ 。

综上所述, 采用手术室损害控制护理对高龄髋部骨折患者具有良好的临床疗效, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 周璐, 黎妙联. 延续护理干预对高龄髋部骨折术后患者的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(05):99-101.
- [2] 钱珍, 杨志英, 王蓓. 高龄髋部骨折患者的快速康复护理探讨[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(04):96-99.
- [3] 廖淑梅, 路星辰, 熊雁, 董晨辉, 余建英, 杨柳. 损害控制在 90 岁以上超高龄患者髋部骨折围术期护理中的应用[J]. 重庆医学, 2017, 46(13):1840-1842.

(上接第 186 页)

威胁^[3]。护理人员与患儿接触较多, 有效的护理服务不仅有利于安抚患儿情绪, 促使其积极配合治疗, 而且也有利于提高治疗效果, 帮助患儿尽快恢复健康。针对性护理是一种新型护理模式, 其是指为患儿提供更具有针对性的护理服务, 促使护理服务更符合患儿的具体需求, 以此提高临床护理效果以及护理工作质量, 促进患儿疾病康复^[4-5]。此次研究中观察组患儿增加实施了针对性护理, 结果显示观察组住院时间为 (2.8 ± 0.7) d、发热症状消失时间为 (3.7 ± 0.8) d、咳嗽消失时间为 (5.7 ± 1.2) d, 均显著短于对照组, 此次研究也对患儿家属进行了满意度调查, 结果也显示观察组满意度更高。以上研究结果可证明小儿肺炎应用针对性护理的效果显著, 对维护护患关系也具有积极意义。

综上所述, 小儿肺炎护理中应用针对性护理可进一步改

善患儿的临床症状, 帮助患儿尽快恢复健康, 提高患儿家属对护理服务的满意度, 应用价值较高。

[参考资料]

- [1] 白昌秀. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察[J]. 医学美容, 2019, 28(17):87-87.
- [2] 封冬梅. 针对性护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察及有效率影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(31):59, 80.
- [3] 张红. 针对性护理模式在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(13):168-169.
- [4] 胡英. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2019, 18(1):120-121.
- [5] 钟雪芳, 刘婉媚, 邱丽霞, 等. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察[J]. 中国医药科学, 2018, 8(24):148-150.