

整体护理对提高小儿轮状病毒肠炎护理效果的影响分析

李庆亚

滨海县人民医院小儿内科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析整体护理对提高小儿轮状病毒肠炎护理效果的影响,以便有效促进我国临床护理服务工作综合水平的持续提升与优化。方法 在 2022 年 5 月-2023 年 5 月期间随机选取 80 例轮状病毒肠炎患儿作为本次研究的研究对象,采用随机数字列表法把患儿分为两个小组分别采用常规护理(对照组)和整体护理(研究组),记录患儿康复所需的时间、护理前后的生活质量并利用问卷调查其对于护理服务的满意度(由于本次研究涉及的患儿年龄普遍偏低,可以由患儿的监护人对于满意度量表进行填写并依据调查结果进行数据的记录和对比)。结果 研究组康复用时更短,具体来看,其在退热、止吐、止泻以及住院等方面的用时均比对照组更短,这一点证明整体护理可以帮助患儿更快地实现病情的控制与纠正,其对于患儿预后健康的恢复具有良好的促进作用与辅助价值。在生活质量方面,两组患儿经过护士的护理后生活质量评分均有所增加,其中,研究组的得分为(92.46±2.40)分,对照组的得分为(88.28±2.64)分,研究组高于对照组,且经过统计计算分析后证明差异具有统计意义,由此证明,整体护理可以进一步促进患儿病情改善效果的提升,其对于患儿预后身心健康的恢复很有帮助。在护理满意度方面,研究组对于护理服务的满意度为 97.50%,高于对照组的 85.00%,这一结果表示患儿及其家属对于整体护理服务的态度更为优秀,这一结果证明该护理模式具有良好的临床应用与推广价值。基于此,护士应积极加强对于这一护理模式的关注并在临床期间有效做好相应的推广工作。

〔关键词〕小儿轮状病毒肠炎;整体护理;康复用时;生活质量

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2024)05-137-02

小儿群体的胃肠道尚处于发育过程中,基于此,在日常生活中,其对于外界刺激的抵抗能力相对较为薄弱,从而增加了消化系统疾病的发生几率^[1]。为了有效促进患儿护理工作综合水平的提升和持续优化,护士围绕临床护理经验对于患儿群体的实际护理诉求和群体扩张进行了分析,其促进了整体护理理念和模式在临床过程中的普及,为患儿护理工作综合水平的拓展提供了强劲的助力^[2]。本文针对整体护理对提高小儿轮状病毒肠炎护理效果的影响进行了分析,现汇报如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 5 月-2023 年 5 月期间随机选取 80 例轮状病毒肠炎患儿分为两组,对照组男 25 例,女 15 例;年龄 7 个月-2 岁,平均(1.20±0.12)岁;研究组男 27 例,女 13 例;年龄 8 个月-2 岁,平均(1.20±0.14)岁。差异无统计意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理:①及时关注患儿临床症状并给予针对性干预。②做好患儿病情记录和药品发放工作。③定期进行病房巡视。

1.2.2 研究组

采用整体护理:①健康知识宣教:护士应在护理患儿的过程中向患儿家属讲解有关轮状病毒肠炎的相关知识和护理注意事项,引导患儿家属提升对于护理工作技巧的掌握认知水平。②饮食护理:护士应告知患儿家长患儿饮食的注意事项,帮助患儿合理实现对饮食的搭配。如果其恶心呕吐情况较为严重,可以禁食 4-6h 并逐渐依据流质半流质朴实的原则恢复饮食。与此同时,应尽量选择软烂易消化的食物作为饮食首选,从而进一步降低患儿饮食负担。③口腔与臀部护理:护士应引导患儿在进食后及时进行口腔清洁并在排泄后做好对于臀部和肛周组织的清洁,确保其洁净干燥。④环境护理:护士应定期做好通风消毒工作,并对病房内温度、湿度、光照等客观因素条件进行合理管控,以便为患儿提供一个舒适而温馨的休养氛围。

1.3 观察标准

观察指标包括患儿康复用时、生活质量以及护理满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 分析数据, $P<0.05$ 表示差异具有统计意义。

2 结果

2.1 患儿康复用时

研究组康复用时更短($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患儿康复用时

组别	n	退热用时(d)	止吐用时(d)	止泻用时(d)	住院用时(d)
研究组	40	1.73±0.21	1.88±0.31	2.42±0.40	4.40±0.38
对照组	40	2.68±0.22	2.80±0.38	3.65±0.45	5.98±0.41
t		19.755	11.865	12.921	16.971
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 患儿生活质量

研究组护理后的生活质量评分更高($P<0.05$)。见表 2。

2.3 患儿护理满意度

研究组护理满意度更高($P<0.05$)。见表 3。

3 讨论

从患儿的角度分析,轮状病毒肠炎主要由于病毒感染引

发,若不能及时进行妥善处理,则其往往会对患儿的身心健康与消化系统功能造成影响与危害,继而不利于患儿预后健康的充分保障。为了进一步提升患儿护理服务工作的综合质量,护士对于护理工作内容进行了分析和探索^[3]。在此期间,通过综合考虑小儿群体的实际情况和轮状病毒肠炎的临床特点,护士对于护理工作方法进行了细化和延伸,其进一步推动了护理工作组织形式的多元化转变。实践表明,通过及时向患儿家属介绍有关疾病的知识和护理工作要点,护士可以进一步提升患儿家属的护理配合能力,从而确保其在患儿护理过程中有效实现对于自身行为的合理管控。这一点对于患儿病情控制目标的实现具有良好的促进意义。与此同时,通过及时督促患儿遵医嘱用药并合理实现对于其饮食的科学调整,护士可以帮助患儿有效实现对于病情的充分控制,这一点对于患儿消化系统功能的恢复具有积极价值。从全局观的视角分析,通过结合整体护理模式开展护理工作,护士可以充分关注到患儿护理期间的一些细节问题并与患儿家长通过沟通和交流的方式进行协同互动,这一点对于患儿护理工作的持续细化与延伸具有重要的辅助价值和导向意义,促进了患儿病情控制目标的达成。

本次研究结果指出,整体护理可以进一步促进患儿康复用时的缩短并提升其预后生活质量。基于此,患儿及其家属对于该护理模式的满意度更高。

综上,整体护理可以显著提高小儿轮状病毒肠炎护理效

果,其对于患儿预后健康的改善具有良好的促进作用,基于此,护士应注意做好对于这一护理模式的应用与普及。

[参考文献]

- [1] 单东晨. 小儿轮状病毒性肠炎的整体护理干预方法及疗效分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(1):170-172.
- [2] 路洪云. 整体护理干预对小儿轮状病毒肠炎护理效果的影响[J]. 糖尿病天地, 2023, 20(12):189-190.
- [3] 余道芳. 整体护理对小儿轮状病毒肠炎护理效果及满意度分析[J]. 基层医学论坛(新加坡学术出版社), 2022, 4(8):-

表 2 患儿生活质量

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	40	74.74±2.65	92.46±2.40
对照组	40	74.65±2.16	88.28±2.64
t		0.166	7.410
P		0.868	0.000

表 3 患儿护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意(%)
研究组	40	28	11	1	97.50
对照组	40	20	14	6	85.00
χ^2					3.914
P					0.048

(上接第 135 页)

的护理质量,给患者造成不太理想的护理体验。康复护理主张采取多种措施对患者的疼痛感进行缓解和改善,在该护理模式中,护理人员会为患者讲解多种疼痛和手术知识,让患者明白疾病和手术产生疼痛的正常性,提升患者的疼痛感接受度,从心理层面上入手,增强患者对疼痛感的适应性,并给予患者必要的镇痛药物,让患者的躯体疼痛感在一定程度上得到减轻^[4]。本研究中,观察组患者护理后 1 个月、2 个月、3 个月 VAS 评分均低于对照组。说明康复护理能够降低患者的 VAS 评分,让患者以更加从容平静的心态面对手术和疾病疼痛感。

康复护理能够对患者的病后生活形成多个维度的正面积极影响,在该护理模式中,护理人员会讨论分析患者的病后生活习惯,寻找对患者病情不利的习惯,引导患者对其进行修正和优化,并给予患者多种生活指导,包括饮食、用药、体位等多个方面^[5]。本研究中,观察组及对照组 ADL 两项评分较护理前均降低,且观察组低于对照组,说明康复护理能够改善患者的病后生活状态,提升患者的身心健康程度。

综上所述,针对脊柱脊髓损伤实施康复护理,能够有效增强康复效果,提升患者的康复速度,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 任沙沙. 脊柱骨折伴脊髓损伤术后护理中行康复护理的作用分析与探讨[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(23): 2756-2759.
- [2] 曹英, 陈丽玲. 观察运用康复护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(11): 2151-2153+2157.
- [3] 周卓凡. 分析阶段性心理护理干预对脊柱骨折合并脊髓损伤患者心理弹性及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(08): 1495-1497+1500.
- [4] 张亚庆. 优质护理对脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者的护理干预效果分析[J]. 黑龙江科学, 2023, 13(14): 84-85.
- [5] 姜莎. 延续性护理在脊柱骨折合并脊髓损伤术后患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(12): 174-176+180.

(上接第 136 页)

院到社区无缝隙护理这一模式在实际应用中具有良好的效果,能够有效的改善患者的躯体功能、社会功能以及心理功能,从而改善患者的物质生活状态,利于加强对疾病的控制并改善预后,值得在临床对其作进一步推广。

[参考文献]

- [1] 李晓娜. 进一步探讨从医院到社区无缝隙护理模式在慢性心力衰竭患者治疗中的应用[J]. 北京医学, 2022, 39(004):418-419.
- [2] 刘碧云. 慢性心力衰竭患者实施从医院到社区无缝隙

护理管理模式的效果[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 008(004):176-177.

- [3] 胡家丽, 代静. 慢性心力衰竭患者从医院到社区无缝隙护理管理模式的应用[J]. 饮食保健, 2021, 006(006):128.
- [4] 马丽娅, 郝莉, 李杨静, 等. 慢性心力衰竭患者接受从医院到社区的无缝隙护理管理模式价值观察[J]. 饮食保健, 2022, 005(004):223.
- [5] 王雪, 蔡红. 慢性心力衰竭患者经无缝隙护理管理模式(从医院到社区)的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 62(171):120-120.