

干预性护理对急性喉炎患儿的效果分析

解晓芳

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院儿科 443400

【摘要】目的 分析急性喉炎患儿使用干预性护理的效果。**方法** 将 2023 年 1 ~ 12 月医院收治的 96 例急性喉炎患儿作为研究对象,用随机数字表法将病患例数平均分为两组,每组 45 例,对照组给予常规护理服务,观察组给予干预性护理服务,比较两组的护理效果。**结果** 观察组干预后的雾化治疗次数、临床症状好转时间、住院时间均少于对照组 ($P < 0.05$);观察组的护理满意度评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 急性喉炎患儿使用干预性护理可有效提高护理效果和护理满意度,值得临床推广应用。

【关键词】 急性喉炎; 干预性护理; 护理效果; 护理满意度

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-110-02

小儿急性喉炎是临床常见的一种呼吸道疾病,多以抗菌、雾化吸入以及扩张支气管等方式治疗^[1]。但由于患儿年龄较小、认知能力不足以及配合度较差等原因,导致临床效果有所下降,因此在给予急性喉炎患儿对症治疗的同时还需加强护理干预,以便提高疗效。基于此,本文对 2023 年 1 ~ 12 月医院收治的 96 例急性喉炎患儿采取不同护理方法进行分析,旨在分析干预性护理应用于小儿急性喉炎中的护理效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

医院伦理委员会已批准本研究之后,将 2023 年 1 ~ 12 月医院收治的 96 例急性喉炎患儿作为研究对象,用随机数字表法将病患例数平均分为两组,每组 48 例。其中,观察组男女比例 23:25,年龄 6 个月至 4 岁,平均 (2.37 ± 0.42) 岁,病程 3 ~ 9d,平均 (4.43 ± 0.52) d;对照组男女各 24 例,年龄 8 个月至 4 岁,平均 (2.39 ± 0.51) 岁,病程 3 ~ 8d,平均 (4.39 ± 0.48) d。两组患者的基线资料 ($P > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预,方法为:护士密切监测患儿病情发展状况,对患儿家长进行基础的用药指导、饮食指导,同时讲解小儿急性喉炎的疾病知识。

观察组采取干预性护理,具体为:①疾病健康知识讲解:定期开展小儿急性喉炎的疾病知识讲座,讲解急性喉炎的病因、危害性、并发症等,邀请家长参加。同时还向家属讲解居家护理的方法以及按时服药、良好行为的重要性。②气道干预护理:仔细清理患儿呼吸道分泌物,可通过变换体位、拍背等方式促进分泌物排出。③雾化干预护理:保持患儿体位舒适,通常以坐位为主,若病情严重可取头抬高 30° 侧卧位,雾化后及时将患儿口鼻擦拭干净。③饮食干预:急性喉炎患儿多因喉部不适而进食意愿不高,因此给患儿喂养时应遵循

“少量多餐”的原则,多摄入易消化、易吞咽的食物,禁止辛辣、刺激性食物。另外,部分急性喉炎患儿伴有发热现象,应合理补充水分。④发放居家护理手册:由主治医师和护理人员共同讨论后制定符合患儿个人特征的居家护理方案,以浅显易懂的语言来描述小儿急性喉炎的居家护理措施、饮食搭配、个人卫生等知识,以便对患儿及家长的居家行为起到指导作用。

1.3 观察指标及评定标准

(1) 比较两组的护理效果,评价依据为:在给予相同对症治疗的基础上比较两组患儿雾化治疗次数、临床症状好转时间、以及住院时间。(2) 比较两组的护理满意度,参考护理工作满意度调查表 (McCloskey/Mueller Satisfaction Scale, MMSS) 进行评分,内容包括护理态度、人文关怀、技能操作、沟通有效性 4 方面,每个内容 20 分,分值与护理满意度成正比。

1.4 统计学处理

数据分析使用 SPSS20.0 软件处理, ($\bar{x} \pm s$) 表示数据呈正态分布, t 表示检验差异分析; $[n(\%)]$ 表示计数参数, χ^2 表示检验差异分析, $P < 0.05$ 表示显著性差异。

2 结果

2.1 比较两组的护理效果

观察组干预后的雾化治疗次数、临床症状好转时间、住院时间均少于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组患儿临床症状消失所需时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	雾化治疗 次数 (次)	临床症状 好转时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	48	4.27 ± 0.82	3.22 ± 0.54	6.34 ± 1.13
对照组	48	5.33 ± 1.14	3.52 ± 0.47	7.85 ± 1.34

2.2 两组护理满意度比较

护理后,观察组的护理满意度评分显著高于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	护理态度	人文关怀	技能操作	沟通有效性
观察组	48	17.41 ± 0.36	16.52 ± 0.44	18.34 ± 0.35	17.16 ± 0.39
对照组	48	12.31 ± 0.43	11.43 ± 0.53	14.17 ± 0.28	11.12 ± 0.47

3 讨论

本次研究结果显示,经过护理干预,观察组雾化治疗次数、临床症状好转时间、住院时间均少于对照组 ($P < 0.05$),

表明干预性护理可获得良好的护理效果。原因分析为:由于患儿年幼的原因,在治疗时存在诸如遵医嘱行为欠缺、自控能

(下转第 113 页)

0.05); 护理后均有改善, 生活能力评分提高, 观察组高于对照组; 睡眠质量评分降低, 观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 护理前后的生活能力、睡眠质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生活能力评分		睡眠质量评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	36	32.11 $\pm$ 2.36	48.39 $\pm$ 2.66	32.10 $\pm$ 2.13	15.11 $\pm$ 2.80
对照组	36	32.24 $\pm$ 2.18	34.50 $\pm$ 1.58	32.25 $\pm$ 2.20	24.60 $\pm$ 4.30
t		0.242	26.937	0.293	11.096
P		0.808	0.000	0.769	0.000

2.3 两组危险事件发生情况比较

观察组的危险事件总发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3: 两组危险事件发生情况比较 [n(%)]

组别	跌倒	坠床	呛咳	总发生率
观察组 (n=36)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.77)	1 (2.77)
对照组 (n=36)	1 (2.77)	1 (2.77)	6 (16.66)	8 (22.2)
χ^2	7.432			
P	0.006			

3 讨论

老年痴呆的发生会导致机体的神经功能呈进行性衰退, 降低日常生活能力, 加重家庭负担。有关研究表明, 在对此类患者开展相应治疗的同时辅以科学高效的护理干预对降低神经损伤程度、控制疾病发展具有重要意义。

预见性护理程序是常用的护理模式, 有效结合了临床经验及患者实际情况开展针对性干预, 能够极大地降低各种危险事件的发生, 保障患者的健康及生命安全^[3]。在干预过程中, 主要从安全管理、认知教育、生活及心理等多方面着手, 由此可帮助患者减轻认知障碍, 改善精神状态, 同时对促进其

生活能力及睡眠质量的改善也具有重要意义, 与遵医嘱执行的常规护理相比具有更为理想的干预效果。通过此次分析结果得: 两组护理后的精神症状评分均有提高, 观察组高于对照组, 激越行为评分有所降低, 观察组低于对照组。两组护理后的生活能力评分均提高, 观察组高于对照组, 睡眠质量评分降低, 观察组低于对照组。此外, 危险事件总发生率显示为观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 针对老年痴呆患者采取预见性护理程序效果突出, 更有助于促进其精神状态的改善, 生活能力及睡眠质量的提升, 同时还可更好地控制其越激行为, 减少危险事件的发生风险, 应用价值高, 值得推广。

参考文献:

- [1] 孙渝. 预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用价值分析[J]. 当代临床医刊, 2022, 35(1):114-115.
- [2] 吴艳岑. 预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(28):185-186.
- [3] 刘再再. 预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用价值分析[J]. 国际护理医学, 2020, 2(3):64-64+66.

(上接第 110 页)

力差等问题, 这对治疗效果产生不利影响, 比如造成雾化药物吸入量不足, 导致疗效减弱, 因此在雾化治疗时需加强护理^[2]。在本次研究中, 医院充分考虑小儿病情特点和护理需求, 在为患儿量身制定护理方案时更注重随着患儿状况予以实时干预, 与传统护理模式相比, 更具全面性和科学性, 最大限度地保证了疗效, 因此能促进患儿机体加快康复。本次研究结果显示, 护理后, 观察组的护理满意度评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。原因分析为: 从患儿及其家长的角度来说, 干预性护理为家长详细讲解急性喉炎的发病机制、治疗方式等, 使患儿家长更能掌握有关小儿急性喉炎的疾病知识。同时编制居家护理手册发放给家长, 使患儿归家后仍能得到家长正确的护理干预, 避免在日常生活中一些不良行为影响预后。从护理人员的角度而言, 干预性护理符合以人为本的现

代护理理念, 护理人员的护理态度、沟通能力、人文关怀和职业素养在整个护理过程中得以充分展现, 进一步提高了护理质量和护理效果, 使患儿及家长感受到护理人员全方位的优质服务, 因此获得较高护理满意度^[3]。

综上所述, 急性喉炎患儿使用干预性护理可有效提高护理效果和护理满意度, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 梁明明. 全方位护理干预在急诊科小儿急性喉炎中的应用观察[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(03):402-404.
- [2] 侯雪梅, 肖驾驾. 探讨全方位护理干预在小儿急性喉炎中的应用效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2023, 38(01):179-181.
- [3] 李焕宏. 小儿急性喉炎患者的护理要点[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(05):62+61.

(上接第 111 页)

调, 导致阳盛不入阴, 阴虚不纳阳, 心神不安, 心失所养而不寐, 治疗时主要以调和阴阳为主, 驱邪扶正气, 使患者恢复至阴平阳秘状态^[3-4]。本研究患者主要借助针灸护理进行干预, 结果显示, 观察组患者治疗后睡眠质量明显提高。提示, 针灸护理干预在失眠症患者护理中应用的效果较好, 通过针刺神门穴、安眠穴及三阴交等穴位可使静脉气血流畅达到缓解症状的效果, 是治疗失眠症有效的辅助手段。

综上所述, 失眠症患者护理中应用针灸护理的效果显著, 可提高患者睡眠质量, 具有临床推广应用价值。

参考文献:

- [1] 申瑜. 中医护理干预对老年失眠患者的疗效观察[J]. 中外女性健康研究, 2021, 11(22):120.
- [2] 张清华. 针灸结合护理干预治疗失眠症的疗效观察[J]. 光明中医, 2020, 31(9):1334-1335.
- [3] 蔡晓敏, 章旭萍, 唐杏, 等. 耳穴贴压结合音乐疗法对脑卒中后失眠的疗效观察[J]. 针灸推拿医学(英文版), 2022, 8(4):227-231.
- [4] 黄梦昕. 睡眠障碍患者的护理[J]. 现代养生 B, 2021, 16(5):183-183.