

小儿急性肠炎采用人性化护理的效果分析

方小燕 杨淑花 张瑞梅

甘肃省妇幼保健院（甘肃省中心医院） 730050

【摘要】目的 探讨小儿急性肠炎采用人性化护理的效果。**方法** 整理本院 2022 年 6 月至 2024 年 6 月期间接收的 96 例小儿急性肠炎案例，随机分为传统组与人性化组，每组均为 48 例，传统组运用常规护理，人性化组采用人性化护理，观察对比不同护理之后各指标情况差异。**结果** 人性化组在家属护理满意度为 95.83%，传统组为 81.25% ($p < 0.05$)；人性化组在腹泻消除时间与治疗依从性评分上，与传统组差异明显 ($p < 0.05$)。**结论** 小儿急性肠炎采用人性化护理，可以有效加快患者腹泻好转速度，提升患者的治疗依从性，同时家属满意度更高。

【关键词】 小儿急性肠炎；人性化护理；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 02-152-02

小儿急性肠炎是一种常见的消化道疾病，其护理不仅需要专业的护理技术，而且还应注重人性化服务。随着现代技术的迅速发展，我们有更多的机会将先进技术融入护理实践，以提高护理质量，满足患者及家属的需求，同时降低护理人员的工作负担。本文采集 96 例小儿急性肠炎案例，分析运用人性化护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

整理本院 2022 年 6 月至 2024 年 6 月期间接收的 96 例小儿急性肠炎案例，随机分为传统组与人性化组，每组均为 48 例，传统组中，男：女=25:23；年龄从 2 岁至 11 岁，平均 (6.28 ± 2.31) 岁；病程从 1 天至 6 天，平均 (3.91 ± 1.32) 天；人性化组中，男：女=28:20；年龄从 2 岁至 11 岁，平均 (6.69 ± 2.15) 岁；病程从 1 天至 6 天，平均 (3.54 ± 1.17) 天；两组患者在基本年龄、病程、性别有关信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，人性化组采用人性化护理，具体如下：首先，数字化健康记录的应用可以大幅提升护理的便捷性。通过电子病历系统，护理人员能够实时获取并更新患儿的健康信息，实现跨科室的信息共享。这种即时的信息交流有助于快速制定和调整护理计划，使护理决策更加精准、高效。同时，护理人员不再需要花费大量时间在手工记录上，从而将更多精力投入直接的护理服务中。其次，移动健康应用及远程监护系统的使用也能进一步促进人性化护理。配备移动设备的护理人员可以通过应用程序，随时了解患儿的病情动态，接受系统的提示和提醒，不需要频繁往返于病房与护理站之间。在患儿的家长方面，这类应用程序还可以提供护理指导、注意事项和心理支持，使他们更好地配合护理工作，缓解由于患儿生病带来的焦虑感。另外，引入人工智能技术可以帮助优化护理资源的配置。智能设备和监护仪器能够自动记录和分析患儿的生命体征，提出护理建议和预警，这不仅提高了护理的科学性，也减少了护理人员的工作量。例如，通过 AI 智能算法分析患儿的体温、心率和生理指标，能够在问题发生前提前干预，避免病情恶化。护理人员因而不需时刻守在床边，这在人员紧张的环境下尤其重要。为了有效降低护理人员的压力，使用现代化的设备和保证舒适的护理环境也很关键。例如，自动化输液设备和智能止痛泵可以

精确控制药物输注速度和剂量，避免人工操作可能导致的误差。同时，设计良好的病房环境，如配备可调节的病床、柔和的灯光，以及适合儿童的游戏和娱乐设施，有助于提升小患者及家属的舒适感，增强信任与合作。人性化护理的另一个重要方面是心理支持，而心理健康管理平台的兴起提供了技术支持。通过这些平台，护理人员和心理辅导员可以线上线下结合，为患儿及其家属提供 24 小时的心理支持和咨询服务。这种服务不仅帮助患儿积极面对疾病，还帮助他们的家长理解和管理情绪，从而提高整体护理体验。最后，现代技术的引入并不意味着减少个人化关怀。实际操作中，技术应服务于人与人之间的连接，而非割裂。在应用先进技术的同时，护理人员需保持沟通与同理心，做患儿信赖的伙伴。在培训和工作设计中，关注怎样使用技术工具来强化而非取代护患互动是成功融合的关键。

1.3 评估观察

观察对比不同护理之后各指标情况差异。腹泻消除时间、治疗依从性评分与护理满意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿腹泻消除时间与治疗依从性评分情况

如表 1 所示，人性化组在腹泻消除时间与治疗依从性评分上，与传统组差异明显 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

时间	腹泻消除时间	治疗依从性评分
人性化组	1.84 ± 0.97	9.27 ± 0.72
传统组	4.37 ± 1.42	6.28 ± 0.46

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 家属护理满意度情况

见表 2 所示，人性化组在家属护理满意度为 95.83%，传统组为 81.25% ($p < 0.05$)。

表 2：家属护理满意度评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
人性化组	48	31 (64.58)	15 (31.25)	2 (4.17)	95.83%
传统组	48	20 (41.67)	19 (39.58)	9 (18.75)	81.25%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

小儿急性肠炎应用人性化护理能够显著提升康复速度，主要因为这种护理方式关注患儿的身心健康，帮助减少疾病带来的不适感。人性化护理通过个性化的护理计划，细致入微地满足患儿的生理和心理需求，如合理安排饮食、保持良好的液体摄入和监测病情变化。这不仅有助于更快控制病情，也减少了因不适而导致的焦躁情绪，促进身体的自主修复。

在提升患儿和家属治疗依从性方面，人性化护理通过与家属的互动与沟通，详细说明疾病的发展、治疗方案及注意事项，使家属对护理环节有清晰的理解和信任。这种透明和互动的过程增加了家属在护理中的参与度，使他们更愿意配合专业建议，确保患儿在家庭环境中的延续护理的可靠性和科学性。

此外，人性化护理通过给予家属情感支持和心理疏导，提高家属的护理满意度。护理人员不只是提供医疗支持，还构建了一个关怀和理解的环境，使家属感到欣慰和放心，继

而提高整体护理体验。因此，这种模式不仅促进了患儿的身体康复，也为家庭带来了心理上的极大支持和安慰。

总而言之，将现代技术与人性化护理相结合，通过电子化记录、移动健康应用、人工智能和心理健康平台等手段，不仅可以提升护理质量和便捷性，还能减轻护理人员的工作压力，确保为小儿急性肠炎患者提供更优质的护理服务。通过这些创新，我们可以在提高护理效率的同时，更多地关注到患儿和家属的情感需求，构建一个更人性化的护理环境。

参考文献：

- [1] 位晓翠, 刘一进. 层级链式下医护协同护理在小儿轮状病毒肠炎中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2024, 42(17):92-95.
- [2] 郭艳. 小儿肠炎护理中健康教育的应用及可行性评价 [J]. 婚育与健康, 2024, 30(10):88-90.
- [3] 王兴磊, 赵仕国, 熊光轶, 等. 中医护理技术在小儿轮状病毒肠炎中的应用 [J]. 光明中医, 2024, 39(09):1882-1885.

(上接第 150 页)

一旦发病需及时治疗^[2]。急性胰腺炎的发生与不良生活方式密切相关，因此在对患者进行治疗的同时还需加强健康教育，该变其吸烟酗酒、暴饮暴食、作息不规律等不良生活习惯，以提升治疗效果。传统的健康教育方式缺乏系统性和针对性，缺少与患者的互动，对规范生活方式不能起到理想的效果。个体化健康教育能够对患者的社会背景、文化程度、心理状态、病情等进行综合评估，为其制定针对性的健康教育方案，利于提升其对相关疾病知识的认知度，提升遵医嘱依从性，改善不良生活方式，这一健康教育方式得到患者一致好评^[3]。本次研究显示，通过对急性胰腺炎患者实施个体化健康教育后，其疾病知晓度和遵医行为明显提升，生活方式更加健康，护理满意度高达 93.5%，且以上指标与采取常规健康教育方式

的对照组患者相比存在明显区别， $P < 0.05$ ，本次研究结果类似于安鑫^[4]的研究结果。

由上可见，个体化健康教育在急性胰腺炎护理干预中具有积极的应用价值，值得推广。

参考文献：

- [1] 谢冬莲. 急性胰腺炎护理干预中行个体化健康教育的临床效果观察 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2023, 21(4):648-650.
- [2] 涂春燕. 健康教育对急性胰腺炎外科治疗护理的临床价值研究 [J]. 内蒙古中医药, 2024, 33(13):106-106.
- [3] 代优, 史金枝, 朱金琳. 个性化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的作用 [J]. 中国保健营养月刊, 2022, 22(4):702-703.
- [4] 安鑫. 急性胰腺炎护理干预实施个体化健康教育的临床价值探讨 [J]. 中国医药指南, 2024, 14(2):241-242.

(上接第 151 页)

调查结果显示，实验组与对照组的护理满意度分布为 97.87%、85.11%，组间比较 $P < 0.05$ ；见表 2。

3 讨论

获得性肺炎具有起病急、发展快等特点，如得不到及时有效的治疗与护理，还可能出现呼吸衰竭、急性肾衰竭、脓毒症等严重并发症^[4]，威胁着患者的身心健康与生命安全。老年患者的基础疾病较多、身体耐受力较差，这也为其临床护理工作提出了更高的要求^[5]。以往临床中，主要是为患者采取常规护理方案，虽然可以提高基础性护理服务，但在护理效果方面，还具有一定的优化空间。中医综合护理干预，主要是在基础护理上，加入情志干预、中药汤剂、针灸、穴位敷贴等中医护理方法，文中为患者服用的中药汤剂具有良好的化痰止咳、清热宣肺之效；让患者饮用金银花茶水，能够发挥清热解暑的作用，在水中加入鲜笋根，有助于清肺热及化痰。情志干预可以帮助患者减轻不良情绪，环境管理有助于患者休息；同时配合适当的针灸、穴位贴敷疗法，可通过穴位刺激、经络传导作用，发挥更好的宣肺止咳、清热解毒之效。此次研究中，对 94 例老年获得性肺炎患者进行分组研

究，实验组予以中医综合护理，参照组予以常规西医护理，结果显示：实验组患者的肺功能指标、Barthel 生活指数、护理满意度对比参照组均具有显著优势， $P < 0.05$ ；这也充分体现了中医综合护理方案在老年获得性肺炎中的应用效果及价值。

由此可见，为老年获得性肺炎患者实施中医综合护理干预，对改善其肺功能、提高生活质量均有积极作用，同时还可使患者对我科的护理服务更加满意。

参考文献：

- [1] 董桂霞. 老年社区获得性肺炎的护理 [J]. 中国医药指南, 2023(36):219-219, 220.
- [2] 任秀英. 老年慢性肺炎应用优质护理的临床观察 [J]. 保健文汇, 2019(6):33.
- [3] 庄爱君. 中医辨证施护在老年性肺炎患者中应用分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(31):256-257.
- [4] 郭益民. 老年重症肺炎的排痰护理效果分析 [J]. 内蒙古中医药, 2022, 36(11):152-153.
- [5] 辛晓燕. 预见性护理在中西医结合治疗老年重症肺炎中的应用 [J]. 中华肺部疾病杂志 (电子版), 2024, 17(3):76-78.