

延伸护理在小儿肺炎护理中的作用分析

吴雪丽 李冬雪 刘姝

长春中医药大学附属医院

[摘要]目的: 分析延伸护理在小儿肺炎护理中的临床作用。方法: 选择2019年1月~2020年1月于我院就诊的小儿肺炎患儿, 共58例, 按入院时的数字编号随机分为两组, 每组29例。两组患儿均进行对症治疗, 在此基础上对照组仅给予常规护理、观察组则进行延伸护理, 对比两组患儿的护理效果。结果: 观察组的护理满意度为96.55%, 对照组为79.31%; 观察组的平均体温恢复时间、平均症状缓解时间为(7.22±1.26)d、(3.42±0.92)d, 对照组分别为(11.36±1.62)d、(6.21±1.26)d, 具有统计学意义($P<0.05$)。结论: 延伸护理在小儿肺炎患儿护理中具有很高的应用价值, 可以帮助患儿尽快康复, 缩短症状缓解与体温恢复时间, 提高护理满意度, 值得大力推广与应用。

[关键词]延伸护理; 小儿肺炎; 护理作用

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.777

小儿肺炎在临床上比较常见, 这是一种发生率相对比较高的儿科疾病, 以婴幼儿居多, 且该病在春季、冬季的发病率较高, 在一定程度上会直接威胁到患儿的生命安全与身心健康。经科学研究发现, 每年大约有50%患小儿肺炎的患儿会住院。究其原因主要涉及两点: 第一由于婴幼儿的年龄比较小, 缺乏自主意识、自控能力弱; 第二, 婴幼儿的依从性比较低, 而该病发病率高、复发率高, 换言之不少患儿即便康复出院, 后面也会因为各种因素而再次发病。基于此, 为帮助患儿实现早日康复, 有必要在治疗过程中进行科学的护理^[1]。为了更好地探究延伸护理的作用, 现专门选择58例小儿肺炎患儿进行研究, 详情报道如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选择58例患儿作为本次研究对象, 现随机分为两组。观察组29例中年龄2-8岁, 平均年龄(4.12±1.02)个月; 对照组29例中年龄1-7岁, 平均年龄(3.86±1.61)岁。本次研究经医院伦理委员会批准同意; 全部患儿与小儿肺炎疾病的临床诊断标准相符; 患儿家属对于本次研究知情, 自愿加入, 并在同意书上签字; 入院时, 患儿存在咳嗽、咳喘、呼吸困难、发热等症状; 排除合并沟通异常、认知障碍、精神疾病、重要脏器疾病、恶性疾病的患儿。两组患儿的临床资料经对比, 无统计学差异, 有可比性($P>0.05$)。

(二) 方法

对照组: 常规护理。第一, 饮食指导: 结合患儿病情制定科学的饮食方案, 多食用蛋类、鱼类、新鲜的瓜果蔬菜等, 确保每天所补充的维生素、营养成分都是足够的, 每天摄入足够的水分。第二, 常规健康教育: 就小儿肺炎造成的原因、致病因素、出院以后的相关注意事项等, 护理人员有必要在出院之前与患儿家属进行详细的沟通, 必要时可以发放宣传手册, 叮嘱家属定期带患儿复诊。第三, 用药指导: 就每种药物所具有的作用、具体服用剂量、服用方式以及相关注意事项等, 护理人员必须进行详细的解释, 确保家属能够熟知并能够按照医嘱为患儿用药。

观察组: 在上述护理基础上开展延伸护理。

第一, 在确定护理需求的基础上制定科学的延伸护理方案。在出院前三天, 护理人员有必要为每位患儿制定专属的健康档案, 在结合患儿康复情况与查阅文献资料的情况下, 及时与家属、医生沟通, 共同确定护理需求, 在此基础上制定针对性的延伸护理方案, 为顺利实施该方案有必要制定一个实施表。

第二, 确定延伸护理方式。在确定具体采取哪种方式时, 有必要依据患儿父母的文化程度、家庭经济情况, 总之方式有很多, 诸如门诊复查、家庭访视、电话随访等, 最终目的就在于及时了解患儿病情, 确保患儿健康。值得一提的是, 有必要对延伸护理时间进行合理控制, 通常情况下这种服务每月开展2-3次最佳。

第三, 心理护理。由于小儿肺炎的出现, 一时之间会让一些家长不知所措, 看着自己的孩子难受, 家长也会跟着担心、着急上火。基于此, 护理人员需要及时与患儿家属进行交流、沟通, 就疾病相关知识进行详细讲解, 帮助家属及时消除不良心理, 能够协助医生工作, 鼓励患儿进食, 从而才能更好地开展接下来的工作。

第四, 健康教育。为引起家长对于小儿肺炎的重视程度, 护理人员在患儿出院之前有必要着重强调该病所造成的危害以及出院以后的相关注意事项。由于家庭护理对于小儿肺炎的护理也非常重要, 为此护理人员需要指导家属掌握科学的护理方法, 这对于患儿的恢复十分有帮助。具体在进行家庭护理时, 护理人员需要教会家属密切关注患儿的精神状态、面色、及时监测体温, 并认真做好记录工作, 一旦发现各项指标出现忽高忽低的情况就必须马上就医, 避免耽误治疗。

第五, 饮食与生活干预。待患儿出院回家以后, 家长需要根据患儿的实际恢复情况来制定相应的饮食方案, 并意识到制定该方案的重要性。饮食方案中每天都需要为患儿供应一些温性水果(苹果、香蕉、芒果等)、新鲜的蔬菜、蛋类、鱼类、肉类等, 确保荤素搭配、营养均衡, 及时补充患儿生长发育所需要的蛋白质与维生素, 从而有助于患儿抵抗

表1两组患儿及其家属的护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意
观察组	29	16 (55.17)	12 (41.37)	1 (3.45)	28 (96.55)
对照组	29	12 (41.37)	11 (37.93)	6 (20.69)	23 (79.31)
χ^2	-	-	-	4.787	4.787
P	-	-	-	<0.05	<0.05

表2两组患儿治疗情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	平均体温恢复时间 (d)	平均症状缓解时间 (d)
观察组 (n=29)	7.22±1.26	3.42±0.92
对照组 (n=29)	11.36±1.62	6.21±1.26
t	31.340	29.706
P	<0.05	<0.05

力、免疫力的显著提高。同时,为了确保患儿舒适,家长可以为患儿准备一些棉质类的衣物,这类衣服通常比较柔软,患儿穿上会比较舒服;叮嘱家长勤给患儿洗澡、换衣服,注意个人卫生,每天都需要打扫卫生、定期开窗通风,确保能够为患儿居住创造一个干净、整洁、温馨、舒适的环境。

(三) 观察指标

采用本院自制的满意度量表来调查患儿及其家属的护理满意度情况,非常满意:90分以上、基本满意:60-90分、不满意:60分以下。

认真记录两组患儿的具体治疗情况,即体温恢复时间、症状缓解时间。

(四) 统计学方法

采用SPSS22.0软件处理实验数据,计数资料取率(%),计量资料取平均值±标准差($\bar{x} \pm s$),组间率对比取 χ^2 检验(或T检验), $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 护理满意度

观察组患儿及其家属的护理满意度高达96.55%,对照组仅为79.31%,差异有统计学意义($P < 0.05$),如下表1。

(二) 治疗情况

观察组患儿的平均体温恢复时间、症状缓解时间均明显短于对照组,组间差异,具有统计学意义($P < 0.05$),如下表2。

三、讨论

发热、咳嗽、喘息是小儿肺炎最常见的症状,随着病情

加重,还会出现拒食、嗜睡、烦躁、呼吸困难等症状。持续发热伴咳嗽超过3~5天,应警惕肺炎的可能。对于小儿肺炎患儿而言,由于年龄小、缺少自理能力,一旦患病,家长就会变得十分紧张、焦虑,相应的也会对患儿行为造成一定影响,为帮助患儿早日康复,有必要在治疗过程中进行相应的护理。延伸护理作为一种新型护理方式,能够真正做到以患儿为中心,充分体现人性化的特点,可以将之前的被动服务向主动服务转变,有助于护理质量的提升与良好护患关系的建立^[4]。在本次研究中,相比较于仅进行常规护理的对照组,观察组在开展延伸护理以后,不仅患儿及其家属的护理满意度获得显著提高,且极大地缩短了患儿的体温恢复时间、症状缓解时间,具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,根据小儿肺炎患儿的临床特点及时给予延伸护理干预,有助于患儿早日康复。

参考文献:

- [1] 李兴艳,倪小敏,马亚楠,孟淑杰.延伸护理在小儿肺炎护理中的应用价值分析及效果评价[J].智慧健康,2019,5(28):142-143+147.
- [2] 余玫洁,秦婵娟.延伸护理在小儿肺炎护理中的应用价值分析及效果评价[J].心理月刊,2019,14(15):141.
- [3] 吴兵.研究人性化护理运用在小儿肺炎护理中的临床价值[J].中国医药指南,2019,17(35):221.
- [4] 杜淑媛.小儿肺炎护理中实施健康教育的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A2):291-292