优质护理在儿科肺炎护理中的应用

张文妍
吕梁市人民医院儿科 山西 033000

【摘　要】目的：探究在儿科肺炎护理中应用优质护理的实际效果。方法：本次研究对象选取自本院儿科自 2018 年 8 月至 2019 年 8 月期间收治的 112 例患有肺炎的患儿，按照收治时间的不同将其随机分为对照组（56 例，实施临床常规护理模式即可）、观察组（56 例，在对照组的基础上实施优质护理），对比两组的护理后的治疗效率以及患儿家属对护理工作的满意度。结果：本次研究所得数据经统计学分析后显示，观察组的护理后的治疗有效率和患儿家属的满意度均要显著优于对照组（P<0.05），两组数据间均具备统计学意义。结论：在患有肺炎的儿科护理中实施优质护理的效果显著，具有较高的临床应用价值。

【关键词】儿科；优质护理；肺炎

临床中将终末气道、肺间质以及肺泡出现的炎症称为肺炎，常见的可能导致肺炎的因素有理化因素、疾病因素、过敏、免疫损伤以及药物等 [1]。小儿肺炎疾病初期临床主要表现为刺激性干咳，继而咳痰中会出现血丝或呈白色粘液状，经过 1-2 天后，可能咳出带有粘液血色或呈铁锈色的痰液，疾病进入消散期痰液会明显增多，并且呈稀薄黄色，患儿会感到剧烈的侧胸疼痛感，常呈针刺样，疼痛感会伴随深呼吸和咳嗽加重，甚至会放射至腹部和肩部 [2]。本次研究为了进一步提升小儿肺炎的治疗效果，将对护理工作进行进一步优化，提升护理质量，并探究优质护理对治疗效果的影响，现将成果作汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象选取自本院儿科自 2018 年 8 月至 2019 年 8 月期间收治的 112 例患有肺炎的患儿，按照收治时间的不同将其随机分为对照组、观察组，每组各 56 例。其中对照组男 30 例、女 26 例，年龄 3-15 岁，平均年龄为（6.37 ± 3.19）岁；男 29 例、女 27 例，年龄 2-14 岁，平均年龄为（6.49 ± 4.17）岁。经对比发现，两组一般数据间差异无统计学意义（P>0.05），具有可比性。

1.2 方法

对对照组患儿实施临床常规护理模式即可；观察组在对照组的基础上实施优质护理，具体内容包括：（1）提供温馨舒适的住院环境：护理人员应确保病房空气清新、光线适宜和安静的良好环境，患儿所处的病房的温度保持在 22-26℃是最适宜的，环境湿度保持在 15-60% 即可，缓解患儿紧张、恐惧等情绪，协助患儿保持一个舒适的体位，护理人员在夜间工作时尽量动作轻缓，确保患儿有良好的睡眠环境和质量；（2）病症针对护理：如果患儿的咳痰情况较为严重，可根据患儿的病情需要协助患儿排痰，帮助患儿翻身，对于高热消瘦的患儿要加强褥疮护理，注意保护患儿的皮肤，同时加强对患儿病情变化的护理工作，密切关注患儿的生命体征变化。如果患儿出现呼吸困难、精神萎靡、气急加剧、惊厥、昏迷、心率加快等等情况，应及时告知医生协助采取必要措施；（3）心理护理：经常与患儿保持沟通，主动为其提供图书等消除患儿对陌生环境的戒备和恐惧感，并与患儿家属积极沟通，对于家属提出的问题要耐心细致的回答，建立良好的、互相信任的医患关系，营造轻松的环境；（4）饮食护理：患儿日常饮食应注意使用富含维生素高热量易消化的清淡类食物，为特殊的患儿提供针对性饮食指导，例如食物温度、营养搭配等；（5）排泄及体位护理：对于失禁的患儿要注意及时更换患儿衣物和床品；根据患者的具体情况协助患儿摆放舒适的体位，如果条件允许可指导患者在床上进行适当的肢体功能的锻炼；（6）健康宣教和用药护理：在患儿住院期间，护理人员要根据患儿的情况向其家属进行相关知识的健康宣教，指导家属如何在生活的各个方面增强患儿的机体抵抗力，日常如何有效预防疾病等；由于临床治疗肺炎经常采用综合治疗的方式，因此不可避免会有药物治疗，在用药方面，严遵医嘱用药，护理人员在给药前一定严格遵照三查八对的原则，坚决杜绝用药差错的情况出现，之后严密监测患儿的生命体征变化情况 [3]。

1.3 观察指标

对比两组的护理后的治疗有效率（显效：患儿的侧胸疼痛感等临床症状彻底消失或基本消除；有效：患儿的临床症状有所缓解；无效：患儿的临床症状无明显改善甚至有加重的迹象）以及患儿对护理工作的满意度。

1.4 统计学分析

全部数据通过 SPSS22.0 软件处理完成后，使用 $\bar{x} \pm s$ 表示所有的计量资料，采用 t 检验；所有计数资料采用 x^2 检验。差异具有统计学中的意义使用 P<0.05 表示。

2 结果

2.1 本次研究所得数据经统计学分析后显示，对照组中显效的 30 例（53.57%）、有效的 13 例（23.21%）、无效的 13 例（23.21%），总有效率 76.79%；观察组中显效的 45 例（80.36%）、有效的 9 例（16.07%）、无效的 2 例（3.57%），总有效率 96.43%，观察组的护理后的治疗有效率要显著优于对照组（P<0.05，X2=6.349）。

2.2 两组护理工作实施结束后，采用调查问卷的形式收集患儿及其家属的护理满意度，调差显示，对照组中对护理工作表示不满意的 15 例（26.79%）、满意的 20 例（35.71%）、非常满意的 21 例（37.50%），满意率 73.21%；观察组中对护理工作表示不满意的 0 例（0.00%）、满意的 5 例（8.93%）、非常满意的 51 例（91.07%），满意率 100.00%。两组数据差异显著（P<0.05，X2=7.125）。

3 讨论

小儿肺炎是小儿群体中常见的疾病，也是临床中较为常见的小儿呼吸系统疾病之一，轻度疾病症状主要表现为气促、发热、咳嗽和呼吸困难等，重度疾病症状主要表现为循环系统症状、消化系统症状、呼吸系统症状、神经系统症状和酸中毒等，临床较为常见的治疗原则主要是应用现有的消炎药物消灭病原菌，常见的治疗方式有对症治疗（化痰、止咳、吸氧）和药物治疗（抗病毒治疗和抗生素治疗）两种，研究表明，在治疗的过程中实施科学院有效的优质护理，能够显著地为患儿尽快恢复健康提供积极的影响 [4]。

本次研究中采用的优质护理服务是一种以病人为中心，在强化基础护理的基础上，全面落实了护理责任制，提升护理专业内涵和服务意识，达到整体服务质量和水平的目的。另外优质护理主要通过环境护理、病情实时监控、体位护理、心理护理、健康宣教、饮食护理以及用药护理等 [5]。本次研究中将 112 例患有肺炎的小儿患者随机分组后实施不同的护理方案，结果显示观察组的护理效果和护理满意度要明显优于对照组且数据差异显著，说明优质护理的护理效果显著，能够有效提升护理工作的质量，通过心理、环境等全方面为患有肺炎的小儿患者提供优质的护理服务，可有效缓解患者病情，并提升治疗和护理效果，临床应用价值较高。

综上所述，在患有肺炎的儿科护理中实施优质护理的效果显著，在显著提升护理质量的同时还能有效提升患儿对护理工作的满意度，具有较高的临床应用价值。

【参考文献】

[1] 庞丽敏，白凤芝，林春敏 . 以家庭为中心的优质护理模式在儿科肺炎护理中的应用 [J]. 吉林医学 ,2016,37(3):753-754.

[2] 杨彩群 . 优质护理在儿科肺炎护理中应用效果观察 [J]. 大家健康 ,2016,10(1):265-265.

[3] 施颖 . 优质护理在儿科肺炎护理中的应用分析 [J]. 中国医药指南 ,2018,2(13):168-169.

[4] 董百芳 . 优质护理在儿科肺炎护理中的临床应用 [J]. 中国保健营养 ,2016,26(25):50-50.

[5] 胡雪梅，奚敏 . 优质护理在小儿肺炎护理中的应用及效果探究 [J]. 国际检验医学杂志 ,2018,3(7):272-273.