

评价以家庭为中心护理干预对小儿支气管肺炎的应用效果

段丽萍

(常州市嘉泽镇卫生院 内科 江苏常州 213148)

[摘要]目的:观察分析以家庭为中心的护理干预对小儿支气管肺炎的应用效果。

方法:选取 90 例于 2019 年 6 月~2020 年 5 月在我院就诊的支气管肺炎患儿,并采用数字随机法将患儿划分为对照组(45 例,采用常规护理管理)和研究组(45 例,进行以家庭为中心的护理干预),比较两组患儿的疗效和肺功能指标。结果:对比两组患儿肺功能指标发现,在护理后,两组患儿的 PEFr 和 FRF 都有所升高,但研究组相较于对照组上升更显著,研究组患儿的总体有效率较对照组明显升高($P < 0.05$)结论:在对于小儿支气管肺炎的护理管理中,相较于常规的护理管理,采用以家庭为中心的护理干预,能够显著的改善患儿肺部功能,提升临床疗效,为患儿带来更舒适的护理体验,值得临床上参考和借鉴。

[关键词]护理干预;小儿支气管肺炎;护理

前言:小儿支气管肺炎是儿科常见的小儿呼吸系统疾病,由于患儿的免疫系统未发育完善,常易被感染,导致疾病的发生^[1]。患儿的年龄较小,对医护人员的依从性较差,需家长进行护理和诊疗的协助,因此医护人员通过常规的护理管理,无法取得显著的效果。因此,对于患儿家长进行相关护理知识的普及,使家长在护理过程中能够发挥重要作用,是为患儿提供更舒适有效的护理的关键^[2]。本次实验着眼于此,观察分析以家庭为中心的护理干预对小儿支气管肺炎的应用效果。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 90 例于 2019 年 6 月~2020 年 5 月在我院就诊的支气管肺炎患儿,并采用数字随机法将患儿划分为对照组(45 例,采用常规护理管理)和研究组(45 例,进行以家庭为中心的护理干预),对照组中男 22 例,女 23 例,年龄范围 1~12 岁,平均(4.51±1.72)岁;研究组男 23 例,女 22 例,年龄范围 2~13 岁,平均(4.50±1.73)岁,两组患儿资料满足均衡原则($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准

纳入:①经实验室检查以及 X 片确诊为支气管肺炎;②年龄范围 1~13 岁。

排除:①有其他系统器官的严重基础疾病;②先天性肺部功能障碍。

1.3 方法

对对照组患儿在入院后进行常规的护理管理,包括气管插管换痰止咳等。

对研究组患儿进行以家庭为中心的护理干预:(1)环境护理:为患儿营造安静、温馨的病房环境,定期更换床单、开窗通风,在入院时积极接待患儿及其家长,并与家长进行积极友好的交流,根据患儿的年龄、性别和爱好准备一些玩具摆放在病房,播放患儿喜爱的动画片,缓解患儿因疾病产生的焦躁和不安,转移患儿的注意力,安抚患儿情绪。(2)家长护理教育:成立家庭护理专项小组,与家长积极交流,纠正生活中不正确的护理方式,向家长讲解支气管肺炎发病相关的因素和注意事项,提高家长对小儿支气管肺炎的认知,指导家长轻拍患儿背部,协助患儿进行排痰,并定期改变患儿体位,并向家长讲解治疗所用的药物的服用方式以及注意事项,保证家长能够独立的监督患儿按时规律的服药。(3)心理护理:患儿家长由于患儿的症状产生急躁、担忧的心理,因此需积极与患儿家长进行交谈,介绍小儿支气管肺炎的常见症状和在治疗中可能出现的情况,安抚家长情绪,提高家长在患儿治疗过程中的护理质量和配合程度,加速患儿的康复。

1.4 观察指标

本次研究的观察指标主要包括:(1)患儿肺功能指标比较:比较两组患儿在护理前和护理后的用力呼气流量(PEFR)和最大呼气流量(FRF)水平。(2)疗效:比较两组患儿的疗效:①显效:患儿胸片、白细胞计数、体温恢复正常,咳嗽等临床症状消失;②有效:患儿胸片、白细胞计数、体温有所改善,咳嗽等临床症状一定程度缓解;③无效:患儿胸片、白细胞计数、体温无改善,咳嗽等临床症状无缓解甚至加重。总体有效率=(显效+有效)/总人数×100%。

1.5 统计学方法

经由 SPSS22.0 行数据分析,对以($\bar{X} \pm s$)表述的计量资料 and 以(%)表述的计数资料分别予以 t 检验和 χ^2 检验,结果呈现 $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 患儿肺功能指标比较

对比两组患儿肺功能指标发现,在护理后,两组患儿的 PEFr 和 FRF 都有所升高,但研究组相较于对照组上升更显著($P < 0.05$),见表 2。

表 1 患儿肺部功能指标比较 [n=45, $\bar{x} \pm s$, L]

组别	PEFR		FRF	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	2.15 ± 0.28	2.89 ± 0.57	3.04 ± 0.54	3.41 ± 0.47
研究组	2.14 ± 0.29	3.24 ± 0.44	3.02 ± 0.55	3.97 ± 0.61
t	0.166	3.260	0.174	4.878
P	0.868	0.001	0.862	0.000

2.2 患儿疗效比较

经对两组患儿疗效比较发现,研究组患儿的总体有效率较对照组明显升高($P < 0.05$),见表 2。

表 2 患儿疗效比较 [n=45, n(n%)]

组别	显效	有效	无效	总体有效
	对照组	22 (48.89)	14 (31.11)	9 (20.00)
研究组	25 (55.55)	18 (40.00)	2 (4.44)	43 (95.55)
χ^2	-	-	-	5.074
P	-	-	-	0.024

3 讨论

以家庭为中心的护理干预,通过营造温馨的病房环境以及对患儿家长进行相关的护理知识教育,纠正家长错误的护理方式,使家长共同参与患儿的日常正确护理。此种护理干预方式可以减少患儿对于陌生环境的抗拒心理,提高其依从性,从而为患儿带来更为舒适的护理体验。本次实验着眼于此,观察分析以家庭为中心的护理干预对小儿支气管肺炎的应用效果。在本次实验中,经对两组患儿恢复情况比较发现,在护理后,两组患儿的 PEFr 和 FRF 都有所升高,但研究组相较于对照组上升更显著,研究组患儿的总体有效率较对照组明显升高($P < 0.05$),提示以家庭为中心的护理干预能够为患儿提供更舒适、全面的护理,帮助家长在日常生活中对患儿进行正确的疾病护理,加速患儿相关临床症状的缓解。

综上所述,在对于小儿支气管肺炎的护理管理中,相较于常规的护理管理,采用以家庭为中心的护理干预,能够显著的改善患儿肺部功能,提升临床疗效,为患儿带来更舒适的护理体验,值得临床上参考和借鉴。

参考文献:

- [1]林春苑,吴慧娟,郑方芳.以家庭为中心实施护理干预在小儿支气管肺炎中的影响[J].牡丹江医学院学报,2017,38(06):129-130.
- [2]郭品.以家庭为中心护理干预对小儿支气管肺炎的效果观察[J].中国医药指南,2018,16(33):212.