

综合护理干预在小儿反复呼吸道感染中的应用

周 晓

(四川省成都市第三人民医院 儿科, 四川 成都, 610072)

摘要: **目的** 探讨综合护理干预在小儿反复呼吸道感染患儿护理中的应用效果。**方法** 选取 2015 年 3 月—2016 年 2 月儿科收治的 120 例反复呼吸道感染患儿为研究对象,分为实验组和对照组,各 60 例。2 组患儿均对症治疗和常规护理,实验组在常规护理基础上采用综合护理干预。观察 2 组患儿退热时间、住院时间及并发症发生情况,评价 2 组患儿家长对护理满意度和患儿治疗依从性。**结果** 实验组患儿退热时间短于对照组,并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组患儿治疗依从性和患儿家属满意度均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 综合护理干预能缩短反复呼吸道感染患儿康复时间,有效控制并发症,值得借鉴。

关键词: 综合护理干预; 呼吸道感染; 护理干预; 治疗依从性

中图分类号: R 473.72 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)02-0107-03

Application of comprehensive nursing intervention for children with recurrent respiratory tract infection

ZHOU Xiao

(Department of Pediatrics, The third people's Hospital of Chengdu, Chengdu, Sichuan, 610072)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of comprehensive nursing intervention in treatment of recurrent respiratory tract infection in children. **Methods** A total of 120 pediatric patients with recurrent respiratory tract infection were assigned to the study group and the control group, with 60 patients in each group. Both two groups received conventional treatment and nursing care, and the comprehensive nursing interventions were carried out in the study group. The defervescence time, length of stay and complications during treatment were observed. The treatment compliance of children and satisfaction degree of their parents to nursing service were compared between two groups. **Results** Children in the study group had shorter defervescence time and lower incidence of complications compared with those in the control group ($P < 0.05$). The treatment compliance of children and satisfaction degree of patients were higher in the study group than those of control group, with significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention is potentially effective to improve the rehabilitation of children with recurrent respiratory tract infection and to prevent infection recurrence.

KEY WORDS: comprehensive nursing intervention; respiratory tract infection; nursing intervention; treatment compliance

小儿呼吸道感染具有复发性,易导致反复呼吸道感染^[1-2],对患儿生长发育和免疫状态均可能造成影响,临床治疗目的在于有效控制症状和降低复发风险。综合护理干预是一种以控制病情发展、减少并发症风险和预防复发为核心的护理

措施,旨在为患儿提供良好的治疗、康复环境,建立良好的生活习惯,辅助治疗和改善预后^[3]。本研究在小儿反复呼吸道感染对症治疗的基础上实施综合护理干预,效果良好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年3月—2016年2月医院儿科收治的120例反复呼吸道感染患儿为研究对象,均符合反复呼吸道感染疾病的相关诊断标准^[4],排除先天性心脏病、结核病、气管异物等引起喘气、憋气患儿。120例患儿按照随机数字法分为实验组与对照组,各60例。实验组患儿男32例,女28例;年龄2~7岁,平均 (4.20 ± 2.01) 岁;病程2~7 d。对照组患儿男30例,女30例;年龄2~6岁,平均 (4.50 ± 1.90) 岁;病程2~6 d。2组患儿性别、年龄等一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

根据患儿临床表现给予综合治疗,包括抗感染、止咳化痰和退热处理,遵医嘱给予抗菌药治疗,合并细菌感染患儿按照药敏结果给予抗生素治疗。对照组患儿给予常规护理,包括患儿呼吸状况检测、用药指导、日常护理、院内及出院健康教育等。实验组在对照组基础上实施综合护理干预,具体措施包括:①病房环境控制:根据患儿实际情况适当调节病房温度($18 \sim 22^{\circ}\text{C}$)和湿度($50\% \sim 60\%$),定时通风换气和空气消毒,保障空气流通。根据患儿疾病状况做好常规护理,确保患儿充分休息,尽量选择低脂、高热量、清淡流质或半流质食物。病房内设置多媒体设备,在治疗或等待过程中播放患儿喜爱的动画片,稳定患儿情绪,转移患儿注意力,降低患儿因不适感而产生的焦躁乱动。②病情监测:严格检测患儿生命体征的变化,每4 h测量体温1次,体温出现骤降或骤升时应及时记录。综合性评估患儿病情,发现问题应及时通知医生,采取针对性处理。③高热护理:患儿体温过高时往往很难得到充分休息。护理人员需关注患儿的体温改变,避免因过度添加衣物导致的体温上升。患儿出汗后应及时擦干汗液,更换衣物。患儿体温 $>38^{\circ}\text{C}$ 时,可以给予物理降温或采用冰袋冷敷在头部降温^[5]。④心理护理:前来就诊的患儿多为独生子女,成长过程中备受呵护,一旦生病,往往会给家长带来巨大的心理压力。护理人员需要针对家长开展病情相关知识宣教,让患儿家属了解正确的治疗及护理措施的重要性。护理人员多与小儿家长进行沟通交流,了解患儿负面心理的影响因素,并给予针对性

讲解,还可以通过介绍痊愈案例来鼓励患儿及其家属配合治疗。⑤预防感染:保持患儿口腔清洁,生理盐水及时漱口,3次/d;保持鼻咽部通畅,及时清除鼻腔内分泌物和干痂,避免炎症引起中耳炎^[6]。⑥健康指导:向患儿家长讲解上呼吸道感染的发病因素、临床表现、疾病后果和并发症处理方式。患儿如果出现高热持续性不退、退而反复上升或淋巴结肿大等症状,应当及时和医护人员取得联系。嘱患儿家属保证患儿合理休息,养成良好的生活习惯^[7]。上呼吸道感染流行季节中,适当提升患儿营养与加强体育锻炼,按照气候改变以及医院环境适当的添加或减少衣物,避免受凉或体温过热;尽可能避免带患儿出入人口密集的公共场所,降低再次感染风险;可以用食醋熏蒸法对室内空气进行消毒处理,1次/d,每隔15 d消毒1次。

1.3 观察指标

观察2组患儿的退热时间、住院时间,记录2组患儿并发症发生情况。采用自制量表评价患儿治疗依从性,以患儿对护士、医生工作的配合程度为依据,分为依从不依从;应用问卷调查方式评价患儿家长对护理服务的满意程度,包括对护理人员的服务态度、操作技术、护患关系等方面,分为满意、比较满意、一般和不满意,满意度 = (满意 + 比较满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0软件,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

表1 2组患儿治疗相关指标比较

组别	退热时间/h	住院时间/d	并发症
对照组($n=60$)	76.11 ± 2.32	15.5 ± 2.32	13(21.67)
实验组($n=60$)	$40.10 \pm 3.21^*$	15.2 ± 2.41	5(8.33)*

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 2组患儿治疗相关指标比较

实验组患儿退热时间短于对照组,并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),2组住院时间差异无统计学意义($P > 0.05$),见表1。患儿并发症主要包括鼻窦炎、中耳炎等,经对症治疗后缓解。

2.2 2组患儿依从性和家长护理满意度比较

实验组患儿治疗依从率和患儿家属满意度均

高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表2。

表2 2组患儿依从性和家长护理满意度比较[n(%)]

组别	治疗依从性		护理满意度			
	依从	不依从	满意	比较满意	一般	不满意
对照组($n=60$)	32(53.33)	28(46.67)	11(18.33)	19(31.67)	18(30.00)	12(20.00)
实验组($n=60$)	54(90.00)	6(10.00)	36(60.00)	20(33.33)	4(6.67)	0

3 讨论

反复呼吸道感染是儿科较为常见的一种呼吸疾病,主要是因为病菌或细菌感染所导致的呼吸道感染,以7岁以下的儿童常见,是小儿呼吸道梗阻以及相关疾病的主要诱发因素。急性上呼吸道感染主要侵犯鼻和咽部,其病情严重程度和患者年龄大小、病原以及人体抗体能力存在一定关系^[8-9]。研究^[5]显示,反复呼吸道感染患儿如果得不到有效的治疗和护理干预,易导致呼吸道出现永久性感染,甚至出现后遗症。因此除对症治疗外,有效的护理干预措施对控制疾病进展具有积极意义。但多数小儿在接受治疗和护理的过程中依从率并不高,同时对于护理人员也会存在明显的抵触情绪。综合护理干预是一种以患者康复为核心的护理措施,从环境、病情监测、高热护理、感染预防等方面入手,为患儿提供一个优质、良好的康复环境,同时根据患儿及其家长的心理,针对性给予心理干预和健康宣教,降低患儿并发症和复发风险,提高临床治疗效果^[10]。本研究结果显示,实验组患儿的退热时间和并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。这一结果说明通过综合护理干预,可以优化患儿病情的治疗效果,降低并发症发生风险,从而提升临床治疗及护理意义。此外,本研究还显示患儿的治疗依从率和患儿家属满意度均高于对照组($P < 0.05$),李亚红等^[11]也报道,健康教育路径通过提高患儿家长疾病认知度,能有效降低患儿出院后疾病复发情况。

综上所述,综合护理干预能促进小儿反复呼吸道感染治疗效果,缩短反复呼吸道感染患儿康复时间,有效控制并发症,值得借鉴。

参考文献

- [1] 郑伯强,王桂兰,王冰洁. 小儿反复呼吸道感染的临床病因相关性分析[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(17): 2745-2747.
- [2] 阙平,牛阳. 小儿反复呼吸道感染中医临床研究进展[J]. 宁夏医科大学学报, 2016, 38(3): 351-355.
- [3] 张敏. 综合护理干预联合常规护理小儿反复呼吸道感染随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2014, 28(9): 151-153.
- [4] 陈慧中. 儿童反复呼吸道感染判断条件及反复肺炎诊断思路[J]. 中国实用儿科杂志, 2013, 28(3): 163-165.
- [5] 孙静,刘茜,周红丽. 小儿反复呼吸道感染相关因素分析及护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(11): 20-21.
- [6] 朱晓红. 整体护理模式在小儿反复呼吸道感染中的效果观察[J]. 中国医药科学, 2012, 2(18): 151-152.
- [7] 罗平. 家长强化培训对小儿反复呼吸道感染疾病控制的效果观察[J]. 临床医学工程, 2014, 21(1): 96-97.
- [8] 关艳华,赵明耀,赵国强. 反复上呼吸道感染患儿危险因素分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(2): 480-482.
- [9] 陈小燕,周卫萍. 反复呼吸道感染患儿的病原菌分布与免疫功能监测[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(19): 4521-4523.
- [10] 张翠. 浅谈儿童反复呼吸道感染的病因与调查分析[J]. 临床肺科杂志, 2013, 18(6): 1138-1139.
- [11] 李亚红,李淑萍,张雁,等. 健康教育路径在小儿反复呼吸道感染中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(36): 4411-4413.

(本文编辑:黄磊)