

细节管理对小儿肺炎护理效果及患儿肺功能的影响

金燕琴

(金溪县人民医院儿科,江西 金溪 344800)

摘要:目的 研究细节管理用于小儿肺炎护理中,对护理效果及患儿肺功能的影响。方法 选取2020年1月-2022年2月在我院诊治的62例小儿肺炎患儿为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各组31例。对照组采用常规护理,观察组在对照组基础上联合应用细节管理,比较两组患儿肺功能指标[第1秒用力呼气容积(FEV_1)、用力肺活量(FVC)、呼气峰值流速(PEF)]、临床症状(咳嗽、发热、气促、肺部湿啰音)缓解时间、血气指标[脉血二氧化碳分压($PaCO_2$)、动脉血氧饱和度(SaO_2)、动脉血氧分压(PaO_2)]以及护理满意度。结果 两组护理后 FEV_1 、FVC、PEF均大于护理前,且观察组大于对照组($P<0.05$);观察组咳嗽、发热、气促、肺部湿啰音缓解时间均短于对照组($P<0.05$);两组护理后 $PaCO_2$ 低于护理前, SaO_2 、 PaO_2 均高于护理前,且观察组 $PaCO_2$ 低于对照组, SaO_2 、 PaO_2 均高于对照组($P<0.05$);观察组健康教育、治疗性护理、服务态度、心理护理各维度护理满意度评分均高于对照组($P<0.05$)。结论 细节管理用于小儿肺炎护理具有确切的效果,可促进肺功能、血气指标改善,缩短临床症状缓解时间,提高护理满意度。

关键词:细节管理;小儿肺炎;肺功能;护理满意度

中图分类号:R473.72

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.11.034

文章编号:1006-1959(2024)11-0161-04

Nursing Effect of Detail Management in Children with Pneumonia and the Influence of Lung Function

JIN Yan-qin

(Department of Pediatrics, Jinxi County People's Hospital, Jinxi 344800, Jiangxi, China)

Abstract: **Objective** To study the effect of detail management on nursing effect and lung function in children with pneumonia. **Methods** A total of 62 children with pneumonia diagnosed and treated in our hospital from January 2020 to February 2022 were selected as the research objects. They were divided into control group and observation group by random number table method, with 31 children in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was combined with detail management on the basis of the control group. The pulmonary function indexes [forced expiratory volume in 1 second (FEV_1), forced vital capacity (FVC), peak expiratory flow rate (PEF)], clinical symptoms (cough, fever, shortness of breath, lung wet rales) remission time, blood gas indexes [pulse blood carbon dioxide partial pressure ($PaCO_2$), arterial oxygen saturation (SaO_2), arterial oxygen partial pressure (PaO_2)] and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** After nursing, FEV_1 , FVC and PEF in the two groups were higher than those before nursing, and those in the observation group were higher than the control group ($P<0.05$). The remission time of cough, fever, shortness of breath and lung moist rale in the observation group was shorter than that in the control group ($P<0.05$). After nursing, $PaCO_2$ in the two groups was lower than that before nursing, SaO_2 and PaO_2 were higher than those before nursing, and $PaCO_2$ in the observation group was lower than the control group, SaO_2 and PaO_2 were higher than the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction scores of health education, therapeutic nursing, service attitude and psychological nursing in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Detail management has a definite effect on pediatric pneumonia nursing, which can promote the improvement of lung function and blood gas index, shorten the remission time of clinical symptoms and improve nursing satisfaction.

Key words: Detail management; Pneumonia in children; Lung function; Nursing satisfaction

小儿肺炎(pneumonia)是临床常见的疾病,可发生于四季,其中冬春发生率最高,患儿伴有发热、咳嗽、呼吸困难等症状,严重影响患者的健康安全^[1],如果不及时有效治疗,可能会影响小儿生长发育和生命安全^[2]。由于患儿年龄小,缺乏良好的自控能力,依从性、表达能力差,在治疗过程中容易出现抵触情绪,从而会增加临床治疗难度^[3]。因此,积极治

疗的同时,应给予有效的护理干预,以改善临床治疗效果。细节管理针对患儿的特殊性,以患儿为中心,注重小儿病情变化^[4]。同时细节护理贯穿整个治疗过程,重视细节,可有效控制不良因素,从而促进患者的积极配合^[5]。本研究结合2020年1月-2022年2月在我院诊治的62例小儿肺炎患儿临床资料,研究细节管理用于小儿肺炎护理中对护理效果及患儿肺功能的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年1月-2022年2月在金溪县人民医院诊治的62例小儿肺炎患儿为研究对

作者简介:金燕琴(1987.6-),女,江西抚州人,本科,主管护师,主要从事儿科护理研究工作

象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各组31例。对照组男17例,女14例;年龄4个月~8岁,平均年龄 (4.10 ± 0.74) 岁。观察组男18例,女13例;年龄6个月~7岁,平均年龄 (4.03 ± 1.03) 岁。两组患儿年龄、性别比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。本研究家属均自愿参加,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均符合小儿肺炎临床诊断标准^[6];②年龄均 ≤ 8 岁;③均伴有不同程度的咳嗽、发热、气促等症状^[7]。排除标准:①均无心、肝、肾重大脏器性疾病;②合并恶性肿瘤、消化系统疾病者;③依从性较差,随访资料不完善者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理:①基础护理:向患儿和家属讲解小儿肺炎相关知识,并告知注意事项、自我护理方法;②遵医嘱:严格遵医嘱给予治疗、护理,并及时向医生反馈患儿病情;③心理护理:与患儿主动沟通,给予关心、耐心,取得患儿的信任,最大化提高其治疗耐受性。

1.3.2 观察组 在对照组基础上联合应用细节管理:①加强护理人员专业技能:组织护理人员进行专业护理技能培训,提高护理知识水平,强化护理操作技能。同时重点强调小儿肺炎护理知识、护理方法、注意事项,制定以患儿为中心的护理计划。②环境护理:针对小儿肺炎患者年龄较小,免疫力相对较低的特点,创建舒适、安全、利于病情改善的病房环境至关重要,主要确保温湿度适宜,室内空气流通,并进行定期消毒,避免交叉感染。在治疗过程中,应密切观察患儿具体情况,并严格执行医嘱。对于长时间持续补液患儿,应准确、快速穿刺,减少不必要的穿刺疼痛。因此,在穿刺前与患儿和家属沟通,讲解患儿积极配合的重要性,取得家属和患儿的理解和支持,从而促进各项治疗和护理操作顺利开展。③心理护理:患儿耐受性差,加之疾病带来的疼痛,患儿

极易产生烦躁等不良心理应激,抗拒治疗、哭闹,依据患儿的喜好、病情、性格特点,与之沟通,并给予关心,温和地询问患儿的要求,拉近与患儿的距离,取得患儿的信任,最大化满足患儿的要求,使其保持心情愉悦。④强化健康教育:鼓励患儿家属密切配合,发放小儿肺炎宣传册,指导家属掌握如何预防、如何判断早期临床症状,避免延误治疗时机。同时正确指导家属,使患儿养成良好的卫生习惯,尤其是肺炎高发季节,注意防护,预防肺炎发生。在患儿咳嗽、气促时,指导家属进行按摩、安抚,提高患儿的舒适度,使患者积极配合临床护理工作。⑤饮食护理:依据患儿饮食习惯、病情恢复习惯,制定个体化的饮食计划,遵循高维生素、高蛋白、易消化的原则,并嘱咐患儿多饮水,促进毒素排除。⑥并发症预防:每天对患儿生命体征进行监测,密切观察,防止心力衰竭、支气管扩张、肺气肿、肺不张等症状的发生。

1.4 观察指标 比较两组患儿肺功能指标(FEV_1 、 FVC 、 PEF)、临床症状(咳嗽、发热、气促、肺部湿啰音)缓解时间、血气指标($PaCO_2$ 、 SaO_2 、 PaO_2),以及护理满意度。护理满意度评分:采用护理满意度调查表,包括健康教育、治疗性护理、服务态度、心理护理4个维度,每个维度10分,评分越高护理满意度越高。

1.5 统计学方法 利用SPSS 21.0统计软件进行统计分析,计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用($\%$)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿肺功能指标比较 两组护理后 FEV_1 、 FVC 、 PEF 均大于护理前,且观察组大于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组临床症状缓解时间比较 观察组咳嗽、发热、气促、肺部湿啰音缓解时间均短于对照组($P<0.05$),见表2。

表1 两组患儿肺功能指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	FEV ₁ (L)		FVC(L)		PEF(L/min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	31	1.65±0.09	2.96±0.11*	2.34±0.52	3.36±0.52*	53.01±6.78	64.08±5.80*
对照组	31	1.69±0.10	2.20±0.08*	2.39±0.48	2.72±0.54*	52.45±7.02	58.15±6.02*
t		0.894	2.994	0.932	3.294	0.269	5.476
P		0.420	0.040	0.458	0.027	0.892	0.009

注:与护理前比较,* $P<0.05$ 。

表 2 两组临床症状缓解时间比较 ($\bar{x}\pm s, d$)

组别	<i>n</i>	咳嗽	发热	气促	肺部湿啰音
观察组	31	3.20±0.65	2.89±0.21	3.35±0.72	5.10±1.32
对照组	31	4.98±0.70	3.87±0.17	5.45±1.02	7.03±1.40
<i>t</i>		5.113	6.035	4.895	4.394
<i>P</i>		0.008	0.001	0.019	0.022

2.3 两组血气指标比较 两组护理后 PaCO₂ 低于护理前, SaO₂、PaO₂ 均高于护理前, 且观察组 PaCO₂ 低于对照组, SaO₂、PaO₂ 均高于对照组 ($P<0.05$), 见表 3。

2.4 两组护理满意度评分比较 观察组健康教育、治疗性护理、服务态度、心理护理各维度护理满意度评分均高于对照组 ($P<0.05$), 见表 4。

表 3 两组血气指标比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	PaCO ₂ (mmHg)		SaO ₂ (%)		PaO ₂ (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	31	43.52±4.35	32.19±3.87*	82.30±7.10	94.56±6.19*	54.26±5.12	75.44±5.25*
对照组	31	43.67±4.40	37.30±4.10*	83.02±6.89	88.29±5.79*	53.89±4.71	69.20±4.29*
<i>t</i>		0.741	8.924	0.811	9.304	0.902	11.203
<i>P</i>		0.384	0.000	0.426	0.000	0.488	0.000

注:与护理前比较,* $P<0.05$

表 4 两组护理满意度评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	健康教育	治疗性护理	服务态度	心理护理
观察组	31	9.01±0.40	8.87±0.46	8.93±0.51	8.80±0.25
对照组	31	7.21±0.35	7.03±0.38	7.10±0.48	7.11±0.26
<i>t</i>		3.203	2.985	3.605	4.331
<i>P</i>		0.029	0.043	0.035	0.023

3 讨论

小儿肺炎发展迅速,极易发生各种并发症,严重时可致患儿死亡,威胁患者的生命安全。小儿肺炎患儿属于特殊群体,不适症状多、依从性差,临床治疗效果容易受到多种因素影响^[8]。护理作为临床重要的辅助治疗方法,在小儿肺炎治疗中具有重要的价值。随着现代医学模式的发展,细节护理优化了常规护理,最大程度满足患儿生理、心理需求,弥补常规护理缺陷^[9]。细节管理用于小儿肺炎护理中对护理效果、患儿肺功能影响方面的研究尚无统一结论,具体的应用优势还需要临床进一步探究证实^[10]。本研究结果显示,两组护理后 FEV₁、FVC、PEF 均大于护理前,且观察组大于对照组 ($P<0.05$),提示细节管理可显著改善肺功能指标,促进肺功能恢复,从而减轻患儿的不适,利于病情的控制。分析认为,

细节管理以患儿为中心,细化常规护理,给予患儿更全面的护理服务,可从多方面给予针对性干预,从而利于肺功能的改善^[11]。同时研究结果显示,观察组咳嗽、发热、气促、肺部湿啰音缓解时间均短于对照组 ($P<0.05$),表明细节管理可缩短临床症状缓解时间,在较短时间内减轻临床症状,进而促进患儿的良好耐受性,该结论与刘莉等^[12]的研究结果相似。因为,细节管理通过提高护理人员专业技能、加强心理护理干预、开展健康教育宣教工作、针对性饮食以及并发症监测方面进行管理,可促进多方面危险因素控制,进而促进临床症状改善^[13,14]。两组护理后 PaCO₂ 低于护理前, SaO₂、PaO₂ 均高于护理前, 且观察组 PaCO₂ 低于对照组, SaO₂、PaO₂ 均高于对照组 ($P<0.05$),表明在小儿肺炎护理中开展细节管理可促进血气指标变化,改善患儿呼吸状态,从而减轻气促、

呼吸困难等症状。此外,观察组健康教育、治疗性护理、服务态度、心理护理各维度护理满意度评分均高于对照组($P<0.05$),提示细节管理的应用可提高健康教育、治疗性护理、服务态度、心理护理方面护理满意度,是一种有效的护理模式。

综上所述,细节管理用于小儿肺炎护理中对护理效果及患儿肺功能具有积极的影响,可改善肺功能、血气指标,快速缓解临床症状,提高护理满意度,实现较理想的护理效果。

参考文献:

- [1]王莉,马荣伟.个性化护理干预在小儿肺炎支原体感染患儿中的应用效果[J].护理研究,2017,31(9):1143-1145.
- [2]甘蓓.针对性护理在小儿肺炎支原体感染中的应用效果[J].国际护理学杂志,2017,36(11):1501-1503.
- [3]徐晓红.中药雾化护理干预联合超声化吸入治疗小儿肺炎喘嗽的临床疗效及护理体会[J].河北中医,2016,38(5):775-778.
- [4]黄红梅,刘娟,陈清华.细节管理联合常规护理在小儿肺炎中的护理效果及影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(12):115-118.
- [5]金淑芹,安晓红,郭冬梅,等.个性化护理在小儿支气管肺炎干预中的作用[J].护理研究,2016,30(4):479-481.
- [6]中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016年版)[J].中华儿科杂志,2016,54(3):167-181.
- [7]张卫丽,李炜,陈丽丽.细节管理在小儿护理安全管理中的应用效果[J].中医药管理杂志,2017,6(25):108-109.
- [8]陈庆桃.细节护理管理对在肺炎患儿护理中的效果观察[J].现代诊断与治疗,2019,30(12):2156-2158.
- [9]宋歌.细节管理联合常规护理在小儿肺炎护理中的效果[J].河南医学研究,2018,27(14):2641-2643.
- [10]江岩岩.细节管理用于小儿肺炎护理中对护理效果及患儿肺功能的影响[J].内蒙古医学杂志,2018,50(6):738-739.
- [11]杨华娟.细节管理联合常规护理在小儿肺炎中的应用价值研究[J].心血管病防治知识(学术版),2018(6):70-72.
- [12]刘莉,吴月丽,王秋芳,等.预见性护理干预在重症肺炎中的应用及效果分析[J].中华肺部疾病杂志,2018,11(1):95-96.
- [13]高立荣.小儿肺炎集束化护理的效果分析[J].中国医药科学,2020,10(9):119-121.
- [14]张鲜花,欧阳利芬,徐玉婷.个性化护理模式在小儿肺炎护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(19):62-64.

收稿日期:2022-08-08;修回日期:2022-08-23

编辑/肖婷婷