

邹丽珍

(弋阳县人民医院设备科,江西 弋阳 334400)

摘要:目的 探究细节化管理在小儿肺炎护理中的应用价值。**方法** 以 2023 年 1 月-11 月弋阳县人民医院收治的 64 例肺炎患儿为研究对象,经随机数字表法分为对照组(32 例)与观察组(32 例),对照组行常规护理,观察组在对照组基础上开展细节化管理,比较两组临床配合度、雾化治疗规范性、不良事件、患儿康复进程(止咳时间、气促消失时间、湿啰音消失时间)、家长满意度。**结果** 与对照组患儿临床配合度的 75.00%比较,观察组患儿临床配合度更高,为 93.75%($P<0.05$);与对照组比较,观察组雾化治疗规范性更高,不良事件发生率更低($P<0.05$);与对照组比较,观察组止咳时间、气促消失时间、湿啰音消失时间更短($P<0.05$);与对照组比较,观察组家长满意度更高($P<0.05$)。**结论** 细节化管理可提高肺炎患儿的临床配合度,加强其雾化治疗规范性,减少护理不良事件,加快患儿康复,家长满意度反馈理想。

关键词: 小儿肺炎;细节化管理;护理质量;雾化治疗;临床配合度

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2025.08.035

文章编号:1006-1959(2025)08-0163-04

Application Value of Detailed Management in the Nursing of Children with Pneumonia

ZOU Lizhen

(Equipment Department of Yiyang County People's Hospital, Yiyang 334400, Jiangxi, China)

Abstract: Objective To explore the application value of detailed management in the nursing of children with pneumonia. **Methods** A total of 64 children with pneumonia admitted to Yiyang County People's Hospital from January to November 2023 were selected as the research objects. They were divided into control group (32 children) and observation group (32 children) by random number table method. The control group received routine nursing, and the observation group carried out detailed management on the basis of the control group. The clinical cooperation degree, atomization treatment standardization, adverse events, children's rehabilitation process (cough time, shortness of breath disappearance time, wet rale disappearance time) and parents' satisfaction were compared between the two groups. **Results** The clinical cooperation degree of the control group was 75.00%, while compared with the control group, the clinical cooperation degree of the observation group was higher, reaching 93.75% ($P<0.05$). Compared with the control group, the atomization treatment of the observation group was more standardized and the incidence of adverse events was lower ($P<0.05$). Compared with the control group, the cough time, the disappearance time of shortness of breath and the disappearance time of wet rales in the observation group were shorter ($P<0.05$). Compared with the control group, the satisfaction of parents in the observation group was higher ($P<0.05$). **Conclusion** Detailed management can improve the clinical cooperation of children with pneumonia, strengthen the standardization of atomization treatment, reduce nursing adverse events, speed up the rehabilitation of children, and provide ideal feedback of parents' satisfaction.

Key words: Children with pneumonia; Detailed management; Nursing quality; Aerosol therapy; Clinical compatibility

小儿肺炎(children with pneumonia)为儿科高发疾病,多由病原体下行感染所致,常伴有咳嗽、咳痰、气促等典型表现,易引发通气功能障碍,若未及时治疗,可导致病情加重,增加患儿心脏损害风险^[1-2]。现阶段,药物静脉滴注及雾化吸入为肺炎常用治疗手段,但患儿年龄普遍偏小,其配合度低、依从性差,抵触情绪明显,易出现脱针、压管及雾化不规范等用药问题,对患儿用药有效性及安全性均造成了较大影响^[3-4]。在此背景下,小儿肺炎护理方案的制定受到临床广泛关注。细节化管理是基于常规护理措施延伸而来的人性化干预方案,在小儿肺炎护理中,该方

案可针对患儿不良情绪开展相应的引导及监管工作,旨在提高其临床配合度,保证治疗方案的顺利进行,加速病情转归^[5-6]。在此,为了进一步探究小儿肺炎的最佳护理方案,本研究结合 2023 年 1 月-11 月弋阳县人民医院收治的 64 例肺炎患儿,观察细节化管理在小儿肺炎护理中的应用价值及家长满意度情况,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2023 年 1 月-11 月弋阳县人民医院收治的 64 例肺炎患儿为研究对象,经随机数字表法分为对照组(32 例)与观察组(32 例)。对照组男 19 例,女 13 例;年龄 2~14 岁,平均年龄(6.52±1.27)岁。观察组男 20 例,女 12 例;年龄 2~14 岁,平均年龄(6.54±1.29)岁。两组性别、年龄比较,差异无

作者简介:邹丽珍(1981.7-),女,江西上饶人,本科,主管护师,主要从事临床护理工作

统计学意义($P>0.05$),可对比。所有患儿家长均知情且自愿参与本次研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①符合肺炎诊断标准,病历资料完整;②智力及沟通能力正常;③接受对症治疗。排除标准:①合并其他呼吸道疾病患儿;②病情危重患儿;③伴严重器质性疾病患儿;④视力及听力障碍患儿。

1.3 方法

1.3.1 对照组 行常规护理:①用药护理:向家长讲解药物的服用方式及注意事项,强调遵医嘱用药的重要性,指导其正确开展雾化吸入操作,确保用药的合理性与安全性;②巡查护理:关注患儿的静脉注射用药过程,指导家长正确看护,一旦发现异常需及时上报并配合处理;③饮食指导:建议家长准备清淡易消化食物,以高蛋白、高维生素方案为主,忌食辛辣刺激性食物,多喝水,配合梨子、苹果等水果食用,以润滑呼吸道,缓解不适。

1.3.2 观察组 在对照组基础上开展细节化管理:①患儿安抚:关注患儿的情绪状态,通过家长交流及临床观察,获取患儿的喜好及情绪特点,护理工作中选用患儿喜欢的卡通贴纸或印花等作为奖励物,引导其主动配合各项临床操作,完成后给予表扬与奖励。同时,可在用药过程中,播放患儿喜欢的音乐,以缓解其恐惧、抵触心理;②家长引导:向家长科普雾化等项目的治疗原理、用药方式与注意事项,强调雾化治疗的规范操作程序,叮嘱家长做好患儿的用药监管及情绪安抚工作。针对配合度差、哭闹明显的患儿,可提前与家长沟通,由家长进行示范表演,借助患儿对家长的信任度,降低其紧张、抵抗情绪。

1.4 观察指标 比较两组患儿临床配合度、雾化治疗

规范性、不良事件(脱针、压管、漏药)、患儿康复进程(止咳时间、气促消失时间、湿啰音消失时间)、家长满意度。

1.4.1 临床配合度 优:可配合治疗及护理工作,无抵抗行为;良:可于辅助下配合治疗及护理工作,偶有抵抗行为;差:未达以上标准。配合度=(优+良)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 雾化治疗规范标准 患儿取坐位或半卧位,面罩佩戴正确,雾化时长 10~15 min/次,治疗前 30 min 无进食,雾化前后清理口腔。

1.4.3 家长满意度 护理结束后,由患儿家长进行满意度反馈,总分为 100 分,包括满意、基本满意、不满意 3 个选择,分值分别为 ≥ 90 分、60~89分、 < 60 分。满意度=(满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 21.0 统计学软件进行数据处理,以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示计量资料且行 t 检验对比;以 $[n(\%)]$ 表示计数资料且行 χ^2 检验对比, $P<0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床配合度比较 与对照组比较,观察组患儿临床配合度更高($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组雾化治疗规范性及不良事件比较 与对照组比较,观察组雾化治疗规范性更高,不良事件发生率更低($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组康复进程比较 与对照组比较,观察组止咳时间、气促消失时间、湿啰音消失时间更短($P<0.05$),见表 3。

2.4 两组家长满意度比较 与对照组比较,观察组家长满意度更高($P<0.05$),见表 4。

表 1 两组临床配合度比较[n(%)]

组别	n	优	良	差	临床配合度
观察组	32	13(40.63)	17(53.13)	2(6.25)	30(93.75)*
对照组	32	10(31.25)	14(43.75)	8(25.00)	24(75.00)

注:*与对照组比较, $\chi^2=4.267, P=0.039$ 。

表 2 两组雾化治疗规范性及不良事件比较[n(%)]

组别	n	雾化治疗规范性	不良事件			
			脱针	压管	漏药	发生率
观察组	32	32(100.00)	0	1(3.13)	0	1(3.13)
对照组	32	28(87.50)	2(6.25)	3(9.38)	1(3.13)	6(18.75)
χ^2		4.267				4.010
P		0.039				0.045

表 3 两组康复进程比较($\bar{x}\pm s, d$)

组别	n	止咳时间	气促消失时间	湿啰音消失时间
观察组	32	3.62±0.75	2.75±0.89	4.21±0.87
对照组	32	4.86±0.91	4.11±0.96	6.03±1.25
t		6.896	6.812	6.760
P		0.000	0.000	0.000

表 4 两组家长满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	家长满意度
观察组	32	17(53.13)	15(46.88)	0	32(100.00)*
对照组	32	13(40.63)	14(43.75)	5(15.63)	27(84.38)

注:*与对照组比较, $\chi^2=5.424, P=0.020$ 。

3 讨论

小儿肺炎是导致我国儿童死亡的常见疾病之一,具有起病急、进展快、并发症多等特点,现以药物输注及雾化吸入为主要治疗手段,在其治疗过程中,开展科学化护理干预,是保证患儿临床疗效及治疗安全性的重要前提^[7,8]。常规护理方案多集中在用药护理、巡查护理及饮食指导等方面,其对接目标主要为患儿家长,患儿参与度及知晓度相对不足,易导致不良情绪加重,不利于临床治疗及护理操作的顺利执行^[9,10]。细节化管理则属于近年来临床常用的人性化干预方案,包括患儿安抚与家长引导两个环节,前者可利用患儿的喜爱偏好,运行相应的奖励机制,提升患儿配合度及参与感的同时,拉近护患之间的关系,建立良好的信任基础^[11,12];后者则可通过针对性科普教育,提升家长对规范用药的重视程度,保证合理用药的同时,强化护理人员与患儿家长的沟通互动,为后续临床工作的开展提供有利合作环境,以此加速患儿的病情转归^[13,14]。

本研究结果显示,与对照组比较,观察组患儿临床配合度更高($P<0.05$),提示细节化管理可提高患儿的临床配合度。分析认为,细节化管理可借助患儿安抚与家长引导两个环节,缓解患儿的不安情绪,减少其抵抗行为,并利用奖励机制的合理实施,调动患儿的配合积极性,为其临床依从性的培养建立了良好基础^[15,16]。用药过程中,与对照组比较,观察组雾化治疗规范性更高,不良事件发生率更低($P<0.05$),提示细节化管理可提高患儿的雾化治疗规范性,并减少其护理不良事件的发生。究其原因,在常规护理基础上实施细节化管理,可促进护理质量的进一步提升,有助于患儿用药监管过程的针对性强化,对其雾化治疗规范的保持及不良事件的规避均具有积

极改善价值,与奚小琴等^[17]观点相似。康复过程中,与对照组比较,观察组止咳时间、气促消失时间、湿啰音消失时间更短($P<0.05$),表明细节化管理可缩短患儿的症状消退时间,加快其康复进程,与崔彩莉^[18]结论相符。这是由于细节化管理可提高患儿配合度,保证治疗与护理计划的顺利进行,有利于疗效的进一步提升,为其症状的缓解提供了良好条件^[19,20]。除此之外,与对照组比较,观察组家长满意度更高($P<0.05$),表明患儿家长对细节化管理的临床满意度高于常规护理。分析原因,细节化管理可作为常规护理计划的补充方案,在保证治疗有效性的基础上,减少多种不良事件的发生,其过程实施可优化患儿的就诊体验,有利于护患关系的和谐发展^[21]。

综上所述,细节化管理可提高肺炎患儿的临床配合度,加强其雾化治疗规范性,减少护理不良事件,加快患儿康复,家长满意度反馈理想,具有较高临床应用价值。

参考文献:

- [1]Zhang S,Li H,Wang Q.Children with Pneumonia Caused by Streptococcus pneumoniae Resistance Analysis and Clinical Features[J].Biological Science and Medicine,2022,10(8):29-34.
- [2]杨夏,王琳君.3H 优质护理理念在小儿重症肺炎患儿中的应用效果[J].贵州医药,2023,47(7):1140-1141.
- [3]Rahman AE,Hossain AT,Nair H,et al.Prevalence of hypoxaemia in children with pneumonia in low-income and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis [J].Lancet Glob Health,2022,10(3):e348-e359.
- [4]叶玉敏,麦秀连,杨露,等.人文关怀联合亲情式护理在重症肺炎患儿中的应用[J].海南医学,2023,34(7):1020-1023.
- [5]王艳.基于诺丁斯关怀理论的护理模式对小儿支原体肺炎雾化吸入治疗舒适度、依从性和生活质量的影响[J].临床与病理杂志,2022,42(12):3063-3069.

- [6]马兰,陈谷.基于儿童医疗空间童趣化设计的专项护理对雾化吸入期肺炎支原体肺炎患儿的影响[J].蚌埠医学院学报,2022,47(9):1306-1309.
- [7]Yan X,Zhang H,Pang H,et al.Effect of fine nursing intervention on therapeutic effect and quality of life of patients with severe pneumonia complicated with respiratory failure[J].Minerva Medica,2021,20(1):26-29.
- [8]张欢,王倩.层级链式护理联合消炎止咳方在小儿肺炎中的应用效果研究[J].河北医药,2020,42(16):2530-2533.
- [9]汪恒娜.个性化护理在小儿肺炎支原体感染中的应用效果观察[J].河南医学研究,2017,26(5):908-909.
- [10]Graham HR,Maher J,Bakare AA,et al.Oxygen systems and quality of care for children with pneumonia, malaria and diarrhoea: Analysis of a stepped-wedge trial in Nigeria[J].PLoS One,2021,16(7):e0254229.
- [11]岳雪艳,赵妮娜,陈旭梅.层级链式护理模式在小儿肺炎临床治疗中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2022,31(2):266-269.
- [12]张杨,田竟,张敬如,等.压缩雾化吸入期间心理护理对小儿肺炎患者治疗配合度、家属满意度的影响[J].国际精神病学杂志,2021,48(6):1117-1120.
- [13]裴亚,明静祎,崔妙然,等.综合护理干预对小儿支原体肺炎患儿负面情绪的影响[J].国际精神病学杂志,2021,48(6):1121-1123,1127.
- [14]何春燕.个性化护理对小儿肺炎支原体感染临床疗效及家长满意度的影响探讨[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(5):696-697.
- [15]张莉,任美玲.PDCA循环护理对小儿支原体肺炎患者治疗效果及预后的影响[J].中国医药导报,2022,19(15):152-155.
- [16]柳林霞,周庆玲.个性化护理干预用于小儿肺炎支原体感染的效果研究[J].重庆医学,2021,50(2):408-409.
- [17]奚小琴,殷圣,吴欢.前馈控制护理在小儿支气管肺炎雾化吸入治疗中的应用效果[J].临床与病理杂志,2022,42(7):1681-1686.
- [18]崔彩莉.细节管理干预对肺炎患儿炎症控制效果的影响[J].检验医学与临床,2019,16(21):3166-3169.
- [19]陆林琴.针对性护理干预在小儿肺炎患者抗生素应用中的效果研究[J].中国药物与临床,2020,20(4):674-676.
- [20]阎靓.人性化护理管理在小儿肺炎护理中的应用观察[J].山西医药杂志,2020,49(3):331-333.
- [21]徐颖.细节管理联合常规护理在小儿肺炎中的应用[J].中华现代护理杂志,2020,26(4):537-538.

收稿日期:2023-12-24;修回日期:2024-01-05

编辑/杜帆