

# 舒适护理在小儿急性上呼吸道感染中的应用效果分析

钱丽 白杨 陈阳 陈新新<sup>通讯作者</sup>  
 吉林大学第二医院 吉林 长春 130000

**【摘要】目的：**分析舒适护理在小儿急性上呼吸道感染中的应用效果。**方法：**随机选取2020年3月至2021年3月期间在我院治疗的小儿急性上呼吸道感染患者96例作为研究对象，按照双色球随机法将患者分为实验组和对照组，每组48例。对照组实行一般护理，实验组实行舒适护理，对比两组的护理满意度和症状消失时间。**结果：**实验组症状消失时间短于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )；实验组护理满意度优于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论：**舒适护理对小儿急性上呼吸道感染患者具有积极性作用，可缩短小儿症状消失时间，提高护理满意度。

**【关键词】**舒适护理；小儿急性上呼吸道感染

**【中图分类号】** R473.72

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2096-1685(2021)31-0098-01

急性上呼吸道感染是临床上发病率极高的常见疾病。其中儿童的抵抗力较差，是急性上呼吸道感染的主要发病人群，发病率高达25%。该病需要及时接受有效治疗，否则可能会引发鼻窦炎、慢性肺炎、支气管炎等并发症，严重影响患者的生活质量。小儿由于年龄较小，对疾病的感知较为明显，容易出现哭闹、害怕等情绪。常规护理方式较为笼统、简单，患儿的配合度较低，使护理工作难以顺利开展。舒适护理是通过科学、个性、舒适等方式对患儿进行针对性护理，有研究显示，舒适护理在对患儿的预后恢复上起有效促进作用<sup>[1]</sup>。鉴于此，本文特对舒适护理在小儿急性上呼吸道感染中的应用效果进行分析，详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选取2020年3月至2021年3月期间在我院治疗的小儿急性上呼吸道感染患者96例作为研究对象。纳入标准：(1)符合《急性上呼吸道感染基层诊疗指南》的临床诊断标准；(2)年龄>12个月；(3)依从性较好。排除标准：(1)先天性心脏病；(2)精神类疾病；(3)认知障碍。按照双色球随机法将患者分为实验组和对照组，每组48例。其中实验组男性24例，女性24例，年龄3~11岁，均龄(7.85±3.05)岁；对照组中男性25例，女性23例，年龄3~12岁，均龄(7.98±2.36)岁。两组患者基础资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组患者实行一般护理方式 内容包括：(1)提醒日常用药；(2)例行各项检查；(3)告知患者及家属日常注意事项。

1.2.2 实验组患者实行舒适护理 内容包括：(1)向患者家属告知患病后的基本症状，指导患者家属严格按照医嘱要求进行用药；合理规划患儿饮食，以清淡、易消化食物为主，在患儿发生高烧时，使用物理降温法降温。(2)环境护理：设立儿童休息区，在患儿的病房区禁止喧闹，保证身体状况或病情较重的儿童拥有安静环境，保持充沛睡眠；病房内每天通风消毒两次，保证患儿呼吸新鲜空气，增加室内的湿度。(3)对于没有儿童休息区的病房，播放动画片或儿歌，分散患儿的注意力，减轻其对疾病的感知。(4)密切观察患儿的身体状况，了解患儿喜好，制订针对性的护理计划；在患儿病情发生异常时，应及时向主治医师报告，并采取相应措施。(5)给患儿讲睡前故事，促进患儿更快进入到睡眠状态。

### 1.3 判定依据

采取每日记录法对比两组患儿症状消失时间。使用院内自制问卷测评两组护理满意度，满分20分，分为非常满意、满意、不满意三项。非常满意：15~20分；满意：8~14分；不满意：0~7分。满意度 = (非常满意 + 满意) / 例数 × 100%。

### 1.4 统计学分析

研究数据资料通过SPSS 20.0软件进行统计学分析，计数资料以率(%)表示，计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，并分为给予 $\chi^2$ 及 $t$ 检验，当 $P < 0.05$ ，代表差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组症状消失时间

实验组症状消失时间短于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )，见表1。

表1 症状消失时间对比 [ $(\bar{x} \pm s)$ , d]

| 组别  | 例数 | 发烧        | 咳嗽        | 扁桃体发炎     |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 实验组 | 48 | 1.01±0.11 | 4.26±1.37 | 3.51±1.02 |
| 对照组 | 48 | 2.01±0.79 | 7.38±1.99 | 5.17±1.62 |
| $t$ | —  | 8.686     | 8.947     | 6.008     |
| $P$ | —  | 0.000     | 0.000     | 0.000     |

### 2.2 护理满意度对比

实验组护理满意度优于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )，见表2。

表2 护理满意度对比 [n(%)]

| 组别       | 例数 | 非常满意       | 满意         | 不满意       | 满意度         |
|----------|----|------------|------------|-----------|-------------|
| 实验组      | 48 | 30 (62.50) | 18 (37.50) | 0 (0.00)  | 48 (100.00) |
| 对照组      | 48 | 23 (47.92) | 20 (41.67) | 5 (10.42) | 43 (89.58)  |
| $\chi^2$ | —  | —          | —          | —         | 5.309       |
| $P$      | —  | —          | —          | —         | 0.021       |

## 3 讨论

小儿的身体各项器官发育尚未完全发育，其免疫力较低，在天气温差变化较大时容易出现上呼吸道感染的情况<sup>[2]</sup>。由于患者年龄较小，对疾病的反应较强，且对吃药、输液等治疗措施充满恐惧心理，导致治疗难度较大，因此需要在进行相关治疗措施时给予患儿舒适护理，以增加患儿的依从性<sup>[3]</sup>。

通过研究发现，向患者家属告知患病后的基本症状，可使患儿家属更加了解疾病，实时关注患儿变化。在患儿发生高烧时，帮助患儿使用物理降温法降温，联合药物治疗可促使症状更加缓解；播放动画片或儿歌，分散患儿的注意力，以减轻患儿的不良情绪，增加护理满意度；密切观察患儿的身体状况，了解患儿喜好，制订个性化、全面化的护理计划，更贴合患儿的身体状况，增加护理满意度。研究表明，实验组症状消失时间短于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )；实验组护理满意度优于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )，表明将舒适护理应用在小儿急性上呼吸道感染中的效果较好。

综上所述，舒适护理在小儿急性上呼吸道感染中具有积极性作用，可缩短小儿症状消失时间，增加护理满意度。

## 参考文献

- [1] 陶兰香. 舒适护理在小儿急性上呼吸道感染中的应用效果研究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(17): 175-177.
- [2] 赖伟红. 舒适护理在小儿急性上呼吸道感染中的效果分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(34): 160-162.
- [3] 白丽萍. 舒适护理应用在小儿急性上呼吸道感染护理中的效果研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(34): 67, 71.