

优质护理干预在小儿腹泻患者中的应用价值

闫凤娜

陕西省韩城市矿务局总医院儿科,陕西韩城 715400

[摘要] 目的 分析优质护理干预在小儿腹泻患者中的应用价值。方法 选取2017年3月~2018年9月我院收治的86例小儿腹泻为研究对象,采用随机单双数法分为两组,对照组42例,采用基础护理,观察组患者42例,采用优质护理干预,比较干预后两组患儿的住院时间、退热时间、止泻时间及总有效率。结果 干预后,观察组患儿住院时间、退热时间、止泻时间均较对照组明显缩短,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患儿临床总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 优质护理可有效提升小儿腹泻治疗效果,缩短患儿的住院时间、退热时间、止泻时间,有临床应用价值。

[关键词] 优质护理; 小儿腹泻; 恶心呕吐

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2019)12-76-02

小儿腹泻为小儿常见疾病类型,主要分为感染性腹泻、非感染性腹泻。小儿腹泻多与轮状病毒感染有关,现阶段以药物治疗为主,可有效提升小儿生存状况,改善临床症状。但由于小儿自身特殊性,单纯进行药物治疗时依从度差,小儿情绪波动大也给治疗造成困难。优质护理以小儿为中心,依据自身状况制定干预方式,临床应用广泛^[1-3]。本研究主要选取我院收治的腹泻患儿为研究对象,分析优质护理干预的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年3月~2018年9月我院收治的腹泻患儿86例,按随机单双数法分为两组,对照组43例,男23例,女20例,年龄4个月~6岁,平均(3.05 ± 0.34)岁,病程1~5 d,平均(3.26 ± 0.49)d;观察组43例,男22例,女21例,年龄5个月~6岁,平均(3.13 ± 0.41)岁,病程1~6 d,平均(3.32 ± 0.42)d,两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经我院医学伦理委员会批准。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:①所有小儿腹泻均符合临床诊断标准;②患儿均出现酸碱平衡;③患儿均有体温升高;④患儿家属均签署知情同意书。

排除标准:①近期采用其他药物治疗患儿;②合并其他严重疾病患儿;③病例数据不全患儿。

1.3 方法

对照组患儿予以常规干预,主要护理方式为营养支持,纠正酸碱平衡、补液,同时依据腹泻原因进行抗感染、止泻治疗。

观察组患儿则采用优质护理,具体方法如下。

(1)严密观察患儿病情,观察其神色、脉搏和体位。对高热患儿进行物理降温,严格控制室内温度,必要情况进行药物治疗;检查患儿体温时,当体温较低时则需进行保暖,同时观察患儿大便性质和次数。记录小儿前卤、皮肤弹性、尿量等状况,便于对患儿脱水状况分析。

(2)鼓励家属进行母乳喂养,减少油腻性食物摄入,患儿哺乳前半小时可摄入适当温水,稀释母乳。人工喂养时需采用腹泻专用奶粉,减少食物对肠胃的刺激。喂养食物时则以菜粥、面条和半流食为主,尽可能摄入高蛋白、高热量食物,避免摄入过多食物残渣。喂养时发现胃部残留量较多时需停止喂养,必要的状况下帮助患儿排便。

(3)腹泻后多数患儿哭闹,因此,需多安抚,与患儿交流,建立信任。同时也与家属交流,调动家属积极性,做好充分准备,配合护理。

1.4 观察指标

(1)临床观察指标:主要分析患儿退热时间、住院时间、止泻时间。

(2)患儿临床总有效率。治愈:患儿治疗后48 h精神状况恢复正常,大便颜色和性状也恢复正常,电解质紊乱得到改善;有效:患儿治疗后精神状况显著改善,食欲有效提升,腹泻和呕吐也有显著减少;无效:患儿电解质紊乱、腹泻、呕吐等并未得到改善。

1.5 统计学方法

采用统计学软件SPSS23.0处理数据,计数资料以($\%, n$)表示,采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床观察指标比较

观察组患儿住院时间、退热时间及止泻时间均

表2 两组患儿临床疗效比较[n(%)]

组别	n	治愈	有效	无效	总有效
对照组	43	24 (55.81)	12 (27.91)	7 (16.28)	36 (83.72)
观察组	43	27 (62.79)	15 (34.88)	1 (2.33)	42 (97.67)
χ^2					4.961
P					0.025

较对照组明显缩短,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患儿临床观察指标变化比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	退热时间	住院时间	止泻时间
对照组	43	3.8 ± 0.5	7.2 ± 0.4	5.1 ± 0.5
观察组	43	2.6 ± 0.4	5.4 ± 0.6	3.0 ± 0.3
t		12.289	16.368	23.616
P		0.000	0.000	0.000

2.2 两组患儿临床疗效比较

观察组患儿临床总有效率(97.67%)显著高于对照组(83.72%),差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

小儿腹泻为儿科常见疾病,主要表现为腹泻、呕吐或发热,可严重影响小儿发育、生命安全。现阶段主要为药物治疗,虽然可有效控制腹泻等状况,但整体干预效果有限。为提升干预效果,本次研究主要分析优质护理干预在小儿腹泻中的护理效果^[4-6]。

优质护理以患儿为中心,分析其自身状况制定护理方式。首先,进行体温检测,可通过外部干预有效控制患儿体温,促使其生命状况评分。同时,也对生命指标进行检测,确保患儿可处于平稳状况接受治疗^[7]。喂养为护理的重要方式,本研究针对患儿食量、身体恢复状况制定食谱,帮助患儿恢复正常饮食。最后,为情绪控制和家属护理,主要目

的是提升护理实时性。

本研究结果显示,观察组患儿退热时间、止泻时间及住院时间均更短($P < 0.05$),主要原因为优质护理对体温干预更为全面,饮食控制效果更好,因此,指标恢复正常效果更好,住院时间更短,且患儿干预后总有效率显著更高($P < 0.05$)。

综上所述,优质护理干预应用于小儿腹泻患者中效果较好,可有效提升总有效率,降低治疗时间和症状改善时间,有临床应用价值。

[参考文献]

[1] 郭秋旭,许璐璐,田静,等. 临床护理路径在小儿急性腹泻中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2018,24(23): 2816-2819.

[2] 王超芸. 探究高血压患者实施优质护理干预的作用[J]. 大家健康旬刊,2017,11(1): 268-269.

[3] 王金明,魏小龙. 优质护理干预对交叉韧带重建患者术后康复的影响[J]. 大家健康旬刊,2017,11(2): 217.

[4] 唐丽萍. 循证护理在小儿腹泻护理及对提高临床效果的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2017,6(30): 135-136.

[5] 李少霞. 中医护理干预应用于小儿腹泻病的效果分析[J]. 临床医学工程,2017,4(12): 1763-1764.

[6] 李静. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,8(12): 5-6.

[7] 陈静,张妮. 优质护理在原发性下肢静脉曲张患者围手术期中的应用价值[J]. 临床医学研究与实践,2017,2(24): 162-163.