

主动防范风险护理在支气管肺炎患儿中的应用效果

朱子薇 魏菊^{通讯作者}

徐州市中心医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14204

[摘要] 目的：探究主动防范风险护理对小儿支气管肺炎患儿的护理效果。方法：选择我院在2024年1月份至2024年12月份收治的80例患儿进行研究，随机数字表法分成对照组和实验组，每组40例患儿，对照组为常规护理，实验组主动防范风险护理，对比两组患儿护理安全评分，评估患儿临床症状改善时间，对比不良事件发生率。结果：两组患儿提供不同的护理方案，实验组患儿护理安全评分更佳， $P<0.05$ ，分析护理风险事件发生率，实验组更低， $P<0.05$ ，对比患儿临床症状改善时间，实验组显著优于对照组， $P<0.05$ 。结论：对支气管肺炎患儿提供主动防范风险护理，可以改善患儿临床症状，提升护理质量，降低并发症的产生。

[关键词] 主动防范风险护理；支气管肺炎；患儿

中图分类号：R563.1+2 **文献标识码：**A

The Application Effect of Proactive Risk Prevention Nursing in Children with Bronchopneumonia

Ziwei Zhu, Ju Wei*

Xuzhou Central Hospital

[Abstract] Objective: To explore the nursing effect of proactive risk prevention nursing on children with bronchopneumonia. Method: A total of 80 pediatric patients admitted to our hospital from January 2024 to December 2024 were selected for the study. They were randomly divided into a control group and an experimental group, with 40 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the experimental group received proactive risk prevention nursing care. The nursing safety scores of the two groups were compared to evaluate the time for improvement of clinical symptoms and the incidence of adverse events. Result: Two groups of children were provided with different nursing plans, and the experimental group had better nursing safety scores, $P<0.05$, Analyzing the incidence of nursing risk events, the experimental group showed a lower rate, $P<0.05$, The improvement time of clinical symptoms in the experimental group was significantly better than that in the control group, $P<0.05$. Conclusion: Providing proactive risk prevention nursing for children with bronchopneumonia can improve their clinical symptoms, enhance nursing quality, and reduce the occurrence of complications.

[Keywords] proactive risk prevention nursing; Bronchopneumonia; children

1 前言

支气管肺炎在儿童当中具有较高的发病率，儿童免疫功能未完全发育，无法有效的防御细菌、病毒、肺炎支原体等病原菌的入侵，患儿易出现呼吸急促、发热或者咳嗽等症状，影响儿童正常的生长发育^[1]。当前针对于该通过药物、氧疗等综合性治疗，但患儿年龄小，自我管理能力差，治疗期间易出现哭闹等负性情绪，影响患儿治疗效果，常规的护理，内容较为单一，收到的效果欠佳，未有效的分析患儿的危险因素，出现医疗纠纷的风险较高，故选择合理的护理方案，提升护理质量，降低护理风险的产生十分重要。常规的护理存在一定的不足之处，护理内容单一，患儿接受度较低，主动防范风险护理，将被动护理转化成为主动防范护理，依据

风险因素，制定合理的防范策略，有效的减少不良风险，提升患儿恢复速度，提高患儿治疗配合度。本文就主动防范风险护理在支气管肺炎患儿中的应用效果进行讨论，详见下文：

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择我院在2024年1月份至2024年12月份收治的80例患儿进行研究，依据随机数字表法分成对照组和实验组，每组40例，对照组患儿年龄范围在4—10岁之间，其平均年龄 (7.36 ± 0.38) 岁，男性患儿21例，女性患儿19例，实验组患儿年龄范围在4—11岁之间，平均年龄 (7.21 ± 0.37) 岁，男性患儿20例，女性患儿20例，分析所有患儿的基础资料，显示 $(P>0.05)$ ，可进行分组对比。

Clinical Application Research of Nursing Care

纳入标准：符合小儿支气管肺炎的诊断标准；患儿出现发热、咳嗽；持续时间不低于三天；肺部体显示存在湿啰音；无其他肺部疾病。

排除标准：合并先天性发育不良；患儿家长不配合研究；存在其他严重障碍疾病；依从性不佳。

2.2 方法

对照组为常规护理，记录患儿的呼吸、心率等生命体征指标，为患儿营造良好的病房环境，控制好病房内空气质量，避免出现特殊气味，坚持清淡的饮食，提醒患儿家属多喂水，清理患儿的呼吸道，若患儿出现高烧时，使用冰袋辅助降温，监测患儿的意识状态^[2]。

实验组患儿主动防范风险护理，具体包括：

(1) 建立风险管理小组，由护士长任组长，包括经验丰富的护理人员，完善疾病风险管控的相关因素，由专人进行讲座，开展答疑，确定相应的紧急救助措施，建立风险意识，确定风险测评能力，保证小组成员拥有丰富的护理能力。

(2) 患儿入院后，收集患儿资料，建立风险档案，通过开展儿童早期预警评分，分析患儿存在的风险，明确患儿病情，PWES 评分涉及到呼吸、心血管状态、精神行为，评分越高，患儿存在的风险越高，减少主观判断误差对疾病治疗造成影响，提高治疗效果^[2]。

(3) 评估患儿的营养状态，选择医院的营养师通过营养风险和发育不良筛查工具对患儿的营养状况进行筛查，涉及到主观临床评估，疾病风险程度，营养摄入情况，体重丢失情况，评分越高，营养风险越低^[3]。

(4) 风险管理，依据风险评估结果，为不同风险程度的患儿提供不同资质的护理人员，为患儿提供科学、完善的

风险指标体系，提升临床风险管理质量，充分的记录患儿的病例资料，完善患儿个性化风险管理，制定更为全面且细致的层级护理管理，鼓励患儿以及家属参与到护理工作当中，记录患儿的病情，观察患儿有无便血、烦躁或者惊厥的症状，出现异常及时与医生沟通，协助医师开展工作，避免出现中毒性脑病或者呼吸衰竭，一旦出现不良事件，分析不良事件的原因，确定针对性干预措施^[4-5]。

(5) 建立风险预判，为患儿治疗期间，开展体位管理，患儿若为仰卧位时，手足呈现自然伸展的状态，在患儿颈部垫一软枕，四肢呈现蛙状，提醒患儿家属定期为患儿更换头部方向，每两小时更换一次体位，患儿为俯卧位时，在其头肩部垫小枕，四肢亦为蛙状，一小时更换一次头部方向^[6]。

2.3 观察指标

2.3.1 依据护理安全行为调查量表对护理安全进行测定，量表由患儿父母完成填写，量表共计涉及到五个维度，评分在 23—92 分，评分越高，说明护理安全性越高。

2.3.2 记录患儿发热、气促、呼吸困难或者咳嗽等症状的持续时间

2.3.3 分析风险事件发生率

2.4 统计学分析

研究对象基线资料和临床观察指标的统计分析采用 SPSS 25.0 软件分析。治疗前后比较，计量资料采用 t 检验，计数资料采用卡方检验。所有检验均采用双侧检验，统计阈值设定为 $P<0.05$ 。

3 结果

3.1 干预后，实验组护理安全评分高于对照组， $P<0.05$ ，如表 1。

表 1 分析两组护理安全评分 (x±s, 分)

组别	时间	风险档案建设	危机处置及措施	预测与分析	管理追溯	教育与人文关怀	总分
对照组	干预前	10.21±2.51	12.08±3.02	11.97±3.11	9.89±2.41	12.16±2.15	56.31±5.82
实验组		10.17±2.49	12.13±3.01	12.01±2.91	9.88±2.43	12.22±2.71	56.37±5.44
t		0.315	0.419	0.669	0.784	0.226	0.375
p		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05
对照组	干预后	12.26±2.68	15.32±2.82	14.22±2.34	12.34±2.55	15.48±3.05	69.67±5.17
实验组		13.28±2.15	17.36±2.49	16.79±2.44	13.62±2.27	17.69±2.54	79.37±4.44
t		12.115	8.642	4.615	5.997	6.458	9.748
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3.2 实验组症状持续时间更短， $P<0.05$ ，如表 2。

表 2 比较两组患儿临床症状改善时间(x±s,d)

组别	发热	气促	呼吸困难	咳嗽
对照组 (n=40)	3.56±0.23	3.89±0.82	2.98±0.64	6.18±1.43
实验组 (n=40)	2.52±0.58	2.36±0.72	1.97±0.58	4.02±1.01
t 值	5.415	5.781	6.224	8.445

Clinical Application Research of Nursing Care

P 值	0.015	0.003	0.041	0.031
3.3 实验组患儿不良事件发生率更低， $P<0.05$ ，如表 3。				
表 3 比较两组患儿不良事件发生率[n（%）]				
组别	坠床	漏执行医嘱	用药错误	发生率
对照组 (n=40)	4(10.00%)	3(7.50%)	2(5.00%)	9(25.00%)
实验组 (n=40)	2(8.00%)	1(2.50%)	1(2.50%)	4(10.00%)
X^2	/	/	/	5.425
p	/	/	/	<0.05

4 讨论

儿童年龄小，气道发育并不完善，当支气管受到损伤后，易出现痉挛，影响换气、通气等功能，导致其出现呼吸困难。支气管炎作为患儿的常见疾病，若未得到及时且有效的治疗，会增加其出现微循环障碍、休克等症状，患儿病情相对较为复杂，而且并发症较多，会对其生命安全造成威胁。多方面原因引发的患儿临床治疗难度增加，为患儿提供科学且专业的护理，可以促进患儿疾病的转变，常规的护理，缺乏针对性肺炎患儿的护理，无法满足不同患儿的护理需求，为患儿提供科学、完善的干预方案，寻找合理且有效的护理策略，提高支气管炎患儿的康复率以及生存率十分重要^[7]。主动防范风险护理作为一种全面的系统的护理方法，以护理程序为依据，对可能存在的护理风险问题进行总结，确定有效的护理方案，促进临床护理质量的提升，最大限度的降低患儿出现并发症，继而促进了患儿疾病的转归以及康复的进展。当前虽然有研究分析了主动防范风险护理程序在成人中的应用效果，但对于支气管炎患儿而言，未进行深入研究。故本研究就主动防范风险护理在支气管炎患儿中的应用效果，以改善其临床症状，确定针对性护理策略十分重要^[8]。

通过本次研究可以看出，通过建立不同的护理方案后，实验组患儿护理安全评分明显高于对照组， $P<0.05$ ，分析原因：主动防范风险护理程度有效的提升了临床护理安全水平，依据风险评估的结果为其提供合适的护理人员，有利于患儿得到最为有效的干预措施，继而风险事件发生率下降，护理质量得到提升。评估两组患儿临床症状持续时间，实验组更短， $P<0.05$ ，通过相关量表评估患儿存在的风险，对患儿病情充分掌握的同时，确定患儿的病情、营养状态，确定护理的管理方案，提高了护理针对性^[9-10]。而且护理人员与患儿家属有效的沟通和交流，患儿家属参与患儿的护理积极性更高，记录患儿病情变化，出现异常时确定护理策略，缩短患儿症状持续时间的同时，满足了患儿的护理需求。对比两组风险事件发生率，实验组低于对照组， $P<0.05$ ，分析原因，

评估患儿存在的风险，建立风险管理和风险预判，密切监测患儿的病情，有效降低了意外事件发生，完善患儿的体位管理，定时翻身、拍背，提升患儿的舒适度，有效促进其痰液排除，继而投诉率下降。主动防范风险护理程序依据患儿的具体情况确定个性化的护理方案，结合患儿的呼吸、心血管状态，精神状态，确定更符合需求的护理方案，护理的针对性和有效性得到提升，继而因为护理不当引发的风险事件下降。而且主动防范风险护理程度充分说明了全员参与沟通的有效性，实现团队之间有效的沟通、协作，及时掌握患儿具体情况，制定合理干预措施，患儿护理过程中风险下降^[11-12]。

本次研究尚存在一定的不足之处，纳入的样本量相对较少，得到的数据存在存在一定的偏倚，未来需要进一步进行研究，纳入更多的样本量，保证数据的准确性，为临床提供有效的数据支持。

综上所述，为患儿提供主动防范风险护理，可以有效地缓解患儿肺功能损伤程度，开展早期预警测评，建立营养风险管理，可以改善患儿身体健康，抑制病菌对机体造成的侵蚀，保障了患儿的肺功能水平。提升了患儿的护理质量，减少并发症的产生，满足患儿护理需求，该种护理完善依据患儿病情差异，确定护理内容，满足了患儿康复需求，值得在临床进一步推广实施。

[参考文献]

[1] 李易真. 基于前馈风险控制理论的精细化护理在支气管炎患儿中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2025, 23(4): 175-178.

[2] 彭静, 张庆, 侯梦颖. 主动防范风险护理对小儿支气管炎护理质量、肺功能及并发症的影响分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2025(1): 186-190.

[3] 师丽娟, 秦楠, 司瑞品, 等. 主动防范风险护理对小儿支气管炎肺功能、护理质量及并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(7): 1247-1251.

[4] 刘桂霞. 主动防范风险护理对小儿支气管炎肺功能、护理质量及并发症的影响[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2024(11): 245-248.

[5] 翁黄丽, 蒙璐薇, 覃媛媛. 主动防范风险护理程序在小儿重症肺炎护理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2024(11): 189-192.

[6] 曾志萍, 曾琼丽. 风险防范理念指导下预见性干预在新生儿肺炎护理中的应用观察[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(12): 67-69.

[7] 李密. 主动风险护理程序对重症肺炎患儿护理质量及不良事件的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(S01):

160-162.

[8] 王超. 分析护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2021(2): 84,86.

[9] 周永芳. 主动防范风险护理对小儿支气管肺炎肺功能、护理质量及并发症的影响[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2024(12): 191-194.

[10] Lihui T, Wei Y, Qian D. Building Patient Trust in Nurses Can Improve Respiratory Function, Quality of Life and Self-Management Ability in Patients with Bronchopneumonia[J]. Alternative therapies in health and m

edicine, 2022, 28(4): 60-64.

[11] Lorenzo M, Delpeyroux S, Dupre V. Seuil de paquets-années et auto-questionnaire HAS pour la recherche de bronchopneumopathie chronique obstructive[J]. Revue des Maladies Respiratoires, 2020, 37(8): 624-632.

[12] 刘兴兰, 王文娟, 汤柳. 基于风险预防指导下的综合性干预在支气管肺炎患儿中的应用效果[J]. 健康之家, 2023(11): 75-77.

作者简介：

朱子薇（1995.08-），女，汉族，江苏徐州人，本科，研究方向为急诊儿科输液室。