

# 量化评估分级护理急性呼吸道感染患儿的研究

禹悦 周艺飞\*

上海交通大学医学院附属新华医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17464

**[摘要]** 目的: 分析在急性呼吸道感染患儿的护理方案中应用量化评估分级护理的医学价值。方法: 将2022年11月-2023年11月内就诊的急性呼吸道感染患儿100例纳入试验研究, 而后以区组随机法分50例对照组常规护理, 50例观察组增加量化评估分级护理。对比两组患儿护理后的整体护理效果。结果: 观察组患者在护理后, 退热时间优于对照组, 咳嗽改善时间优于对照组, 且整体住院时间优于对照组, SDSC儿童睡眠障碍评分优于对照组, Morisky服药依从性评分高于对照组, 差异对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 在急性呼吸道感染患儿的护理方案中应用量化评估分级护理和明确护理重点, 实施分级干预, 在改善临床症状的同时加速预后康复, 患儿睡眠质量和依从性均有较好的改善, 家长满意度高。

**[关键词]** 量化评估分级护理; 急性呼吸道感染患儿; 儿科护理

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

## Research on Quantitative Assessment of Graded Care for Children with Acute Respiratory Tract Infection

Yue Yu, Yifei Zhou\*

Xinhua Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine

**Abstract:** Objective: To analyze the medical value of the application of quantitative assessment and graded nursing in the nursing scheme of children with acute tract infection. Methods: A total of 100 children with acute respiratory tract infection who visited from November 2022 to November 2023 were included the experimental study. Then, 50 cases of routine nursing were randomly assigned to the control group, and 50 cases of quantitative assessment and graded nursing were added to the group. The overall nursing effect of the children in the two groups after nursing was compared. Results: In the observation group, the time of fever reduction was superior to that of the group, the time of cough improvement was superior to that of the control group, and the overall hospital stay time was superior to that of the control group, and the SDSC childrens sleep disorder score was superior to that of the control group, and the Morisky medication compliance score was higher than that of the control group. The difference was statistically significant ( $< 0.05$ ). Conclusion: The application of quantitative assessment and graded nursing and the clarification of nursing focus in the nursing scheme of children with acute respiratory tract infection the implementation of graded intervention, not only improves clinical symptoms but also accelerates the recovery of prognosis. Children's sleep quality and compliance were significantly improved, and parents were satisfied.

**Keywords:** Quantitative Assessment and Graded Nursing Care; Children with Acute Respiratory Tract Infection; Pediatric Nursing

## 引言

急性呼吸道感染由病毒、细菌等诱发, 临床症状表现为发热、头痛、肌肉酸痛以及鼻塞、打喷嚏等症状, 疾病严重者可引起下呼吸道感染, 进而出现心肌炎等, 临床强调对患儿进行积极的护理<sup>[1]</sup>。儿科护理和成人护理不同, 具有护理对象依从性不高、主诉无法清楚表达、年龄特殊和病情多样性, 护理维度涉及家长和小儿等双重护理等, 因此需要采取有效的护理方向进行的针对性的护理, 加速患儿预后的同时降低儿科护患矛盾的产生<sup>[2]</sup>。量化评估分级护理是指以患儿

疾病为重点, 对其实施量化评估后, 选择与之需求匹配的针对性的护理, 目的是合理分配护理资源和护理视线重点关注<sup>[3-4]</sup>。本文分析急性呼吸道感染患儿的护理方案中应用量化评估分级护理的医学价值。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

将2022年11月-2023年11月内就诊的急性呼吸道感染患儿100例纳入试验研究, 而后以区组随机法分50例对照组, 50例观察组。对照组患儿男性人数21例, 女性人数29

## Clinical Application Research of Nursing Care

例, 年龄范围 3-8 岁, 均值年龄为 (4.36±0.21) 岁, 感染病程时间 (1-3) d, 均值病史为 (1.63±0.21) d; 观察组患儿男性人数 23 例, 女性人数 27 例, 年龄范围 3.5-9 岁, 均值年龄为 (4.15±0.11) 岁, 感染病程时间 (1.2-3.5) d, 均值病史为 (1.74±0.11) d; 两组患儿一般资料对比差异不具有统计学意义 (P>0.05)。

### 1.2 方法

对照组患儿采取常规护理, 即观察和监测患儿体温、指导物理降温。遵医嘱给予抗病毒或者抗感染治疗药物。

观察组患儿增加量化评估分级护理: 组建量化评估分级护理小组: 小组成员包含有儿科护士长、儿科责任护士等, 针对急性上呼吸道感染制作量化分级标准, 量化分级标准内容包含有儿童早期预警评分、血氧饱和度、精神状态等划分三阶层风险, 即低风险 0-4 分, 中风险 5-8 分, 高风险 9-14 分。根据不同的风险层级, 制定不同的干预方式。低风险护理干预: 每日间隔 4h 进行一次生命体征监测, 包含有监测呼吸、心率、血压等生命体征, 嘱咐家长给予患儿躯体舒适性护理, 如给予温水擦浴降低体温、根据天气气候为患儿增减衣物和被褥, 加强饮水, 为保障患儿的睡眠, 积极主动地对周围病房的噪音进行控制, 如协调周围病房尽早入睡, 减少噪音。为患儿提供眼罩和耳塞, 关闭不必要的光源和机器声音。中风险护理: 每隔 2h 进行一次体温的观察, 遵医嘱给予患儿吸氧和吸痰措施, 同时教学家长对患儿进行空心掌叩背, 加强痰液咳出。提高患儿用药的依从性, 加强对患儿的情绪安抚, 如抚触、鼓励和肯定患儿的护理依从性, 协调家属给予患儿安全感, 取患儿平素的喜好玩具, 如玩偶、玩具等, 增加患儿的认可度和配合度。必要时, 患儿会采取雾化护理, 对家长和患儿本人均进行雾化重要性的解说, 且指

导使用, 雾化后清洗脸部, 更换衣服和漱口。每隔 1h 将患儿的情况上报给医师, 由医师根据情况实施针对性的治疗方案的调整。高风险患儿: 每隔 30min 对患儿进行生命体征的评估, 高热不退者, 按照医嘱每 4h 应用一次布洛芬缓释液降温, 且加强温水擦浴的频次, 同时遵医嘱给予患儿静脉补液, 时刻观察输液情况, 及时更换注射液体, 加强对其生命体征的监测, 时刻准备抢救和预防不良情况发生。此类患儿因为身体不适哭闹不安依从性不佳, 需稳定的情绪安抚患儿, 以动画片、绘本等吸引患儿注意力。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患儿护理后的整体护理效果, 包含有退热时间、咳嗽改善时间、整体住院时间、儿童睡眠紊乱量表 (Sleep Disturbance Scale for Children)、Morisky 服药依从性评分, 其中 SDSC 儿童睡眠障碍量表, 分数和睡眠障碍成反比, Morisky 服药依从性 0-8 分, 分数和依从性成正比。

(2) 对比两组患儿对护理服务的满意度。

### 1.4 统计学分析

将研究数据立即纳入 SPSS 24.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 而例和率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, (P<0.05) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患儿护理后的整体护理效果

观察组患者在护理后, 退热时间优于对照组, 咳嗽改善时间优于对照组, 且整体住院时间优于对照组, SDSC 儿童睡眠障碍评分优于对照组, Morisky 服药依从性评分高于对照组, 差异对比有统计学意义 (P<0.05), 见表 1:

表 1 对比两组患儿护理后的整体护理效果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	退热时间 (d)	咳嗽改善时间 (d)	整体住院时间 (d)	SDSC 儿童睡眠障碍评分 (分)	Morisky 服药依从性评分 (分)
观察组	50	1.27±0.36	2.36±0.21	4.62±0.21	41.24±0.33	7.02±0.21
对照组	50	2.03±0.14	3.07±0.21	6.07±0.21	78.02±0.36	5.03±0.21
t	-	6.321	4.031	5.021	4.695	5.321
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.2 对比两组患者的护理满意度

观察组护理满意度 98% (49/50), 明显高于对照组 84% (42/75), 差异有统计学意义 ( $\chi^2=9.625$ , P=0.001), P<0.05。

## 3 讨论

量化评估分级护理可以及时的精准地进行护理评估, 进而筛查出需要重点关注的对象, 提供与之匹配的护理服务<sup>[5-6]</sup>。在本文的研究中, 实施了量化评估分级护理的观察组其护理的整体效果优于对照组, 究其原因量化评估分级护理具有如下优势: (1) 有效利用资源: 将急性上呼吸道感染患儿

进行分级, 可以根据不同患者的护理需求进行护理, 如低风险者实施常规护理, 而高风险患者则获得更高护理视野关注、更专业的护理服务, 最大限度地合理分配, 确保对患者的护理全面覆盖, 实现临床症状的改善。(2) 提高护理效率: 患儿接受了不同护理层级的护理。让医护人员更加关注每个患者的护理需求, 及时周到地进行护理, 进而提高护理效率。以睡眠为例, 良好的睡眠可以促进患儿机体的康复, 低风险者主要以提供符合天气的被褥等辅助睡眠。而中风险者则提供了耳塞、眼罩, 加强周围噪音的管理, 从而保障睡眠质量<sup>[7-8]</sup>。而高风险者则注重给予患儿心理疏导和心

## Clinical Application Research of Nursing Care

理安抚等，增加其安全感和躯体舒适性，促进睡眠，加速康复。而在观察组指标中，实施了量化评估分级护理的观察组其护理满意度更高，究其原因是在量化评估分级护理按照患儿的疾病程度和轻重，为其提供了更为专业的护理方案，每个患儿均可以享受到符合自身需求的护理服务，从而加速康复和提高护理满意度<sup>[9-10]</sup>。结合本文数据和以上分析可以得出结论量化评估分级护理在急性呼吸道感染患儿中可明确护理重点，优化护理资源和护理视野关注，为患儿提供符合其护理需求的护理。

综上所述，在急性呼吸道感染患儿的护理方案中应用量化评估分级护理和明确护理重点，实施分级干预，在改善临床症状的同时加速预后康复，患儿睡眠质量和依从性均有较好的改善，家长满意度高。

**[参考文献]**

- [1]熊俊豪,杨威,徐羽中.5669例儿童急性呼吸道感染的流行病学特征[J].广东医科大学学报,2025,43(5):545-552.
- [2]李燕.综合护理对急性上呼吸道感染副流感病毒感染患儿家长疾病认知及患儿病情康复的影响[J].婚育与健康,2025,31(19):151-153.
- [3]沈羲民.血清C-反应蛋白降钙素原及白细胞介素-6

在儿童急性呼吸道感染中的表达意义分析[J].中国妇幼保健,2025,40(19):3584-3588.

[4]张纯,李文静,张肖萌,等.小儿豉翘清热颗粒联合注射用阿莫西林钠克拉维酸钾治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效[J].中国药物滥用防治杂志,2025,31(9):1722-1724.

[5]张岚,潘蓉娜.情景游戏及量化分级护理在急性上呼吸道感染患儿中的干预效果[J].山东医学高等专科学校学报,2025,47(2):68-70.

[6]王赞,陈磊,杨贻.量化评估分级护理在小儿急性上呼吸道感染护理中的效果[J].包头医学,2025,49(1):120-122.

[7]周博,蒋珊,罗灵燕.鼻腔冲洗结合量化评估分级护理在急性上呼吸道感染患儿中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(4):84-86.

[8]刘芳,屈辉,牛莎卢明.量化评估分级护理干预在急性上呼吸道感染患儿护理中的应用效果[J].岭南急诊医学杂志,2023,28(3):284-286.

**作者简介：**

禹悦（1991.04-），女，汉族，上海人，本科，护师，研究方向为儿科护理。