

层级链式护理理念下针对性护理在小儿肺炎治疗期的应用效果观察

周敏

内蒙古自治区巴彦淖尔市临河区妇幼保健院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20870

[摘要] 目的：探讨层级链式护理理念下针对性护理对肺炎患儿临床症状改善及肺功能恢复的影响。方法：将符合纳入与排除标准的我院100例肺炎患儿（2024年1月—2025年1月）纳入研究，采取随机数字表法分为各50例的两组，对比常规护理（对照组）与层级链式护理理念下针对性护理（观察组）的临床效果。结果：观察组症状消失时间、住院时间比对照组短（ $t=12.392, 4.742, 13.900, 12.102, 20.479, P<0.05$ ），观察组干预后肺功能指标（峰值流速、用力肺活量、第1秒用力呼气量/用力肺活量）比对照组高（ $t=19.665, 13.242, 20.656, P<0.05$ ）。结论：小儿肺炎基于层级链式护理理念开展针对性护理，可以快速改善患儿病情症状，有助于促进患儿肺功能恢复。

[关键词] 层级链式护理；针对性护理；小儿肺炎

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Observation on the Application Effect of Targeted Nursing under the Hierarchical Chain Nursing Concept in the Treatment Period of Pediatric Pneumonia

Min Zhou

Linfah District Maternal and Child Health Hospital of Baier Nuo'er City

Abstract: Objective: To explore the impact of targeted nursing based on the hierarchical chain nursing concept on the improvement of clinical symptoms and the recovery of lung function in children with pneumonia. Methods: 100 children with pneumonia in our hospital (from January 2024 to January 2025) who met the inclusion and exclusion criteria were included in the study. They were randomly divided into two groups of 50 cases each using the random number table method, and the clinical effects of conventional nursing (control group) and targeted nursing based on the hierarchical chain nursing concept (observation group) were compared. Results: The disappearance time of symptoms and the length of hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group ($t = 12.392, 4.742, 13.900, 12.102, 20.479, P < 0.05$), and the lung function indicators (peak flow rate, forced vital capacity, forced expiratory volume in one second/forced vital capacity) after intervention in the observation group were higher than those in the control group ($t = 19.665, 13.242, 20.656, P < 0.05$). Conclusion: Based on the hierarchical chain nursing concept, targeted nursing is carried out for children with pneumonia, which can quickly improve the symptoms of the children's condition and help promote the recovery of their lung function.

Keywords: Hierarchical Chain Nursing; Targeted Nursing; Pediatric Pneumonia

引言

小儿肺炎在临床治疗中，不仅需要对其实施对症治疗，还需要加强相应护理工作，方能促进患儿肺功能更快地恢复^[1]。层级链式护理理念通过对不同护理人员专业能力、工作经验进行评估，进行不同层级划分，明确各层级护理人员职责和重点，确保护理工作有序性^[2]。而且各层级护理人员充分发挥自身优势，相互弥补，可以提升护理工作效率及整体质量。针对性护理则根据不同患儿具体病情和护理需求，针

对性设计护理方案，从而为患儿提供更加精准、细致的护理。在小儿肺炎治疗中层级链式护理理念、针对性护理联合干预，护理人员分工协作，确保各个护理环节紧密衔接，满足不同患儿个体化护理需求，提高护理效果^[3]。本文特抽取我院100例肺炎患儿，对临床干预效果进行分析，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取随机数字表法，将我院100例肺炎患儿（2024年1

Clinical Application Research of Nursing Care

月~2025 年 1 月)分为两组,对照组(50 例)男女为 27/23 例,年龄 1~6 岁,平均(3.27±0.52)岁,病程 2~10d,平均(4.51±0.52) d; 观察组(50 例)男女为 29/21 例,年龄 1~7 岁,平均(3.11±0.46)岁,病程 2~9d,平均(4.31±0.65) d; 两组一般资料有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 样本计算方法

样本含量公式估计 $N1 = N2 = 2[(t_{\alpha/2} + t_{\beta})S/\delta]^2$, 设计为双侧检验, α 取值为 0.05, 查表 $t_{\alpha/2} = 1.96$; β 取值为 0.10, 查表 $t_{\beta} = 1.28$, 计算得出 $n1=n2 \approx 130$, 考虑 30% 的样本流失率, 最终确定每组样本量为 100 人

1.3 护理方法

对照组开展常规护理, 密切对患儿体温进行监测, 遵循医嘱给予患儿止咳、祛痰、吸氧、平喘等常规治疗, 让患儿水电解质、酸碱维持平衡状态。带领患儿尽快熟悉医院环境和医护团队。详细为家属介绍医院相关制度, 辅助家属对患儿心理情绪进行安抚, 遵循医嘱指导家属用药。

观察组基于层级链式护理理念下开展针对性护理, 具体内容如下: (1) 创建层级链式护理小组。抽取初级、高级责任护士组建专门的层级链式护理小组, 挑选具备良好沟通协调能力以及时间能力的护理人员担任组长。以护士长为主导, 组织护理人员参与小儿肺炎针对性护理培训。和患儿家属保持良好的沟通, 对患儿实际情况进行询问, 评估患儿病情严重程度, 开展基础护理以及病区管理。(2) 护理人员层级划分。①N1 级。新入职未满 2 年持证护士以及未取得护士执业证护士。日常工作以基础护理为主, 密切对患儿心率、呼吸、血压、血氧饱和度等生命体征进行监测, 在上级护士指导下, 为患儿提供生活护理以及临床护理, 在护理工作中严格遵循护理制度、技术操作规程, 执行医嘱操作, 完成护理工作②N2 级。取得护士执业证, 本院工作年限达到 2 年, 专科工作经验达到 2 年以上, 且经过考核划分为 N2 级。主要负责重症患儿护理, 并且参与轮值夜班。在护理工作中严格根据护理制度、技术操作规程执行医嘱, 为患者提供护理服务, 并完成科室实习生带教。③N3 级。护师职称、本院护理工作经验 8 年以上, 或二级以上医院护理工作经验 10 年以上者。在上级护理人员、护士长带教下参与病房护理临床实践, 指导护士根据医嘱规范执行各项护理操作, 及时发现、解决问题, 并参与疑难、危重患儿护理, 协助护士长制定护理工作计划, 做好护理质量管理以及科内带教。④N4 级。专科以上学历, 具备主管护师职称 3 年以上, 或者副高级以上职称, 专科工作经验超过 10 年。主要在护士长、主任护师指导下, 检查护理工作质量, 及时解决护士护理中遇到的疑难问题。并为疑难患儿、危重患儿设计护理计划, 参

与护理会诊、查房、业务学习。协助护士长进行行政管理、质量管理, 科室培训。(3) 护理实施。对 N1 级~ N4 级护理人员工作进行合理分配, 对患儿开展针对性护理。患儿入院后由 N1 级护理人员初步评估患儿病情, 做好病情评估记录, 并和家属进行沟通, 开展健康宣教, 详细为家属介绍小儿肺炎发病原因、临床表现、治疗方案, 帮助家属建立正确的疾病认知观念。由 N2 级护理人员对患儿开展祛痰、止咳及吸氧治疗, 详细为家属介绍各种药物用法, 提醒家属注意遵医嘱辅助患儿用药。在干预过程中, 一旦发现患儿病情加重, 及时告知上级护理人员和医生进行处理。N3 级协助 N2 级护理人员查房, 密切对患儿病情进行监测, 积极解答家属存在的疑问, 对危重患儿开展抢救, 并在下级护理人员开展护理时, 为其提供相应的指导。N4 级护理人员负责把控整个护理模式, 对患儿病情以及并发症风险进行评估, 设置警报值, 加大病情严重患儿巡查力度, 提醒责任护士密切关注患儿病情变化, 并协助医生及时对患儿异常情况进行处理。

1.4 观察指标

(1) 观察两组患儿症状消失时间(即无气喘、咳嗽、高热、咳痰)、住院时间。

(2) 使用 BK-LFT-I 型肺功能检测仪(山东高芯生物传感器研究院有限公司)对患儿肺功能指标进行检测。

1.5 统计学方法

在 SPSS 24.0 统计学软件输入数据, t 检验后, 计量用均数表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组症状消失时间、住院时间对比

观察组症状消失时间、住院时间比对照组短($P<0.05$), 详见下表 1。

表 1 两组症状消失时间、住院时间对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	气喘消失时间(d)	咳嗽消失时间(d)	高热消失时间(d)	咳痰消失时间(d)	住院时间(d)
对照组	50	4.23±0.54	4.56±2.17	4.47±0.75	4.32±1.06	6.18±0.47
	50	3.13±0.32	3.09±0.31	2.63±0.56	2.42±0.33	4.15±0.52
t 值	-	12.392	4.742	13.900	12.102	20.479
P 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组肺功能指标对比

观察组干预后肺功能指标高于对照组($P<0.05$), 详见下表 2。

表2 两组肺功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	峰值流速 (L/s)		用力肺活量 (L)		第1秒用力呼气量/用力肺活量 (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	50	1.78	2.02	2.19	2.34	59.57	74.28
		± 0.16	± 0.17	± 0.10	± 0.15	± 1.32	± 2.15
观察组	50	1.79	2.75	2.21	2.87	59.37	83.35
		± 0.14	± 0.20	± 0.17	± 0.24	± 1.43	± 2.24
t值	-	0.333	19.665	0.717	13.242	0.727	20.656
P值	-	0.740	<0.001	0.475	<0.001	0.469	<0.001

3 讨论

小儿肺炎在临床指标中不仅需要尽早明确患儿病情，规范地实施对症治疗，做好并发症预防。而且考虑患儿年龄较小，认知能力、自控能力比较差，在对症治疗基础上还需要加强患儿护理干预^[4]。此次研究观察发现，观察组症状消失时间、住院时间比对照组低（ $P<0.05$ ），结果提示，基于层级链式护理理念对患儿开展针对性护理，对各级护理人员职责进行明确划分，促使护理人员在工作中更加高效地合作，精准对患儿实施护理。护理过程中，通过创建层级链式护理小组，根据护理人员能力进行层级划分，分担相应的任务，由N1级护理人员为患儿提供基础护理，开展病情监测，通过病情评估可以帮助家属及时掌握患儿病情，可以促使家属更加积极地配合医护人员对患儿开展护理。而N2级护理人员具备一定护理经验，护理能力更强，可独立对患儿开展祛痰、止咳及吸氧等护理操作，并在护理过程中，加强家属用药指导，指导家属遵循医嘱用药，并加强患儿家属健康宣教，提高家属护理配合度，也可以进一步强化患儿家属自护能力。且N2级具有更强的专业知识以及护理技能，在治疗操作时，可以确保操作精准性，能让药物达到最佳效果，更好地控制患儿病情，促进病情症状消失。N3级和N4级护士在护理中主要起监督、指导的作用，通过全局把控，高层级协助低层级护理人员进行查房，对患儿病情进行监测，及时解答家属存在的疑问，确保及时对危重患儿开展抢救，可以确保保护

理工作的及时性，降低并发症风险。在袁鹏飞等^[5]研究中表明，小儿肺炎通过层级链式护理效果确切，对患儿症状具有显著的改善，这与本研究结果相符。此次研究观察发现，观察组干预后肺功能指标对照组高（ $P<0.05$ ），提示，通过层级链式护理理念下开展针对性护理，各级护理人员紧密协作，分工明确，相互协作，无论是基础护理，还是重症护理，病情监测还是治疗执行，均明确划分各级护理人员职责，避免了工作重复、遗漏。为患儿提供更加全面、细致的护理，做好祛痰、止咳等护理操作，帮助患儿正确排痰，使患儿呼吸道保持通畅，可以改善患儿通气功能，控制肺部炎症，促使肺组织损伤更快地修复。与刘芳^[6]研究结果一致。

综上所述，小儿肺炎开展层级链式护理理念下的针对性护理，护理过程根据护理人员能力、经验进行层级划分，明确各级护理人员职责，提升护理质量，可以缩短患儿症状消失时间以及住院时间，有助于改善肺功能，对病情恢复具有积极的意义。

[参考文献]

[1]颜丽华.层级链式护理在病毒性心肌炎患儿中的应用效果观察[J].心血管病防治知识,2025,15(11):118-121.

[2]荣陈霞.PDCA循环护理联合标准化护理对儿童支原体肺炎的临床症状改善状况及并发症的影响[J].山西医药杂志,2025,54(10):791-795.

[3]张淑芹.目标管理理论指导下的针对性护理联合改良式拍背排痰干预促进支气管肺炎患儿症状改善的效果观察[J].反射疗法与康复医学,2025,6(10):187-190.

[4]陈小云,詹美仁,廖婕,等.分析层级链式护理结合睡眠护理在支原体肺炎患儿中的应用价值[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(11):2507-2510.

[5]袁鹏飞,王晶.层级链式护理对小儿肺炎临床症状及护理满意度的影响[J].中国药物经济学,2024,19(S1):213-215.

[6]刘芳.层级链式护理理念下针对性护理在小儿肺炎治疗期的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(19):115-118.

作者简介：

周敏（1974.10-），女，汉族，内蒙古巴彦淖尔市临河区人，本科，副高，研究方向为儿科护理、儿科护理质量管理。