

全程优质护理对小儿支气管肺炎康复进程的影响观察

蒋红英

东阳市妇女儿童医院

DOI:10.32629/carnc.v3i12.21840

[摘要] 目的：分析小儿支气管肺炎行全程优质护理对康复进程的影响。方法：以随机数字表法将本院于2024年1月-2025年1月期间收治的64例小儿支气管肺炎患儿分为常规组和实验组，每组32例。其中前者行常规护理，后者行全程优质护理。比较两组护理效果。结果：实验组住院时间短于常规组（ $P < 0.05$ ），实验组并发症发生率低于常规组（ $P < 0.05$ ）。结论：小儿支气管肺炎行全程优质护理有助于缩短住院时间，降低并发症发生率，此种方法值得推广于临床。

[关键词] 全程优质护理；小儿支气管肺炎；康复进程；并发症；护理效果

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Observation of the Impact of Whole-process High-quality Nursing on the Rehabilitation Process of Pediatric Bronchopneumonia

Hongying Jiang

Dongyang Women's and Children's Hospital

Abstract: Objective To analyze the effect of whole-process high-quality nursing on the rehabilitation process of children with bronchopneumonia. Methods A total of 64 children with bronchopneumonia admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were divided into the routine group and the experimental group by random number table method, with 32 cases in each group. The routine group received routine nursing, while the experimental group received whole-process high-quality nursing. The nursing effects were compared between the two groups. Results The hospital stay of the experimental group was shorter than that of the routine group ($P < 0.05$), and the incidence of complications in the experimental group was lower than that in the routine group ($P < 0.05$). Conclusion Whole-process high-quality nursing for children with bronchopneumonia helps shorten hospital stay and reduce the incidence of complications, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: whole-process high-quality nursing; pediatric bronchopneumonia; rehabilitation process; complications; nursing effect

引言

小儿支气管肺炎为儿科临床中较为多发的下呼吸道感染性疾病，在婴幼儿群体中较为多发，其是因细菌、病毒及支原体等病原体感染所致，症状可见发热、咳嗽、喘息及肺部啰音^[1]。婴幼儿呼吸系统及免疫系统尚未发育成熟，其气道狭窄及纤毛运动能力较弱，患病后病情进展较快，如果诊疗及护理不当，容易产生心力衰竭、呼吸衰竭及肺部反复感染等严重并发症，对患儿生长发育及身体健康产生较大的影响，可危及生命。临床治疗主要采取抗感染、止咳平喘及对症支持治疗，但优质的护理干预为保障治疗效果及加速患儿康复的关键。常规儿科护理模式内容单一，且针对性不足，多注重基础治疗配合，很难满足患儿全程康复的需求^[2]。全程优质护理以患儿为中心，贯穿诊疗全过程，经系统化、精细化及个性化的护理服务优化护理质量。为此，本研究选取64例支气管肺炎患儿为研究对象，分析全程优质护理对患儿

康复进程的影响，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

以随机数字表法将本院于2024年1月-2025年1月期间收治的64例小儿支气管肺炎患儿分为常规组和实验组，每组32例。常规组男17例，女15例，年龄1~7岁，平均（ 4.12 ± 1.05 ）岁，病程2~8d，平均（ 4.36 ± 1.22 ）d；实验组男18例，女14例，年龄1~8岁，平均（ 4.25 ± 1.13 ）岁，病程2~9d，平均（ 4.51 ± 1.30 ）d。纳入标准：（1）年龄1~8岁；初次确诊支气管肺炎，没有接受过相关对症治疗；（2）患儿家属知情本研究内容，自愿签署知情同意书；（3）临床资料完整，能够配合完成全程护理与随访观察。排除标准：（1）有先天性心肺疾病、免疫功能缺陷及严重肝肾功能损伤；（2）有其他呼吸系统疾病；（3）有药物过敏史。两组基础资料对比差异不满足统计学意义（ $P > 0.05$ ），有临床对

比研究价值。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组行常规护理干预。入院后密切监测体温、呼吸及心率等生命体征，按医嘱落实抗感染、止咳、雾化及退热等对症治疗。定时给予患儿清理口鼻分泌物，维持呼吸道通畅。告知家属基础饮食及起居注意事项，给予清淡饮食及多饮水。发现患儿异常症状及时告知医师处理，出院时进行常规健康指导。

1.2.2 实验组

此组采取全程优质护理干预，方法如下。

（1）入院优质护理：患儿入院后，护理人员热情接待，迅速完成入院评估，详细了解患儿病情、过敏史、饮食睡眠习惯及家属心理状态。对婴幼儿陌生环境易哭闹及抵触诊疗的特点，使用玩具及安抚语言缓解患儿恐惧情绪，且耐心向家属讲解疾病病因、治疗方案、护理重点及预后情况，对家属疑问予以解答，缓解其焦虑及担忧情绪，提高家属诊疗配合度。合理调整病房的温湿度，温度控制在 22~24℃，湿度 55%~65%，降低外界环境对患儿呼吸道的刺激。

（2）病情精细化护理：加强生命体征监测，提高监测频次，着重观察患儿体温变化、咳嗽频率、喘息程度、肺部啰音变化及精神状态。对于高热患儿，采取物理降温方式，温水擦拭腋下及腹股沟等大血管走行处，及时更换潮湿衣物，以免着凉。体温超过 38.5℃时，严格遵医嘱使用退热药物，记录体温变化的规律。对咳嗽、喘息患儿协助其翻身、叩背，自下而上、由外向内轻柔叩击背部，以促进痰液排出，避免痰液堵塞气道产生窒息风险。规范完成雾化治疗护理，雾化前安抚患儿情绪，雾化中控制雾化速度及时间，雾化后及时清洁患儿口鼻和面部皮肤。

（3）饮食和生活护理：综合患儿年龄、病情及饮食偏好制定个性化的饮食方案。婴幼儿以母乳及配方奶为主，大龄患儿采取清淡、易消化及高维生素流质或者半流质食物，如米汤、蔬菜粥及水果泥等，严格禁止辛辣、油腻及生冷食物，采取少食多餐，以免过饱加重心肺负担。指导患儿规律作息，确保充足的睡眠，降低探视人员，为患儿营造安静舒适的休养环境。且指导家属做好患儿的保暖护理，按照气温变化及时增减衣物，避免冷热交替刺激加剧病情。

（4）心理和健康宣教护理：患儿由于身体不适及陌生环境容易产生哭闹、烦躁及抗拒治疗等情况，护理人员全程保持耐心，经肢体安抚、趣味互动等方式安抚患儿的情绪，提高患儿的诊疗依从性。对家属进行阶段性健康宣教，入院期讲解疾病基础知识，治疗期讲解用药、护理注意事项，康复期讲解居家护理、病情观察及预防复发知识，纠正家属错

误护理认知及行为。

（5）出院延续护理：患儿出院时，详细告知家属居家护理要点、用药规范及复查时间，预留科室咨询电话。叮嘱家属密切观察患儿居家状态，如果产生反复咳嗽、发热及喘息等异常情况及时复诊，定期经微信、电话随访患儿康复情况，持续提供健康指导，确保康复效果。

1.3 观察指标

1.3.1 住院时间

记录两组患儿入院治疗至痊愈出院的总时长。

1.3.2 并发症发生率

统计两组患儿护理期间肺部感染加重、呼吸衰竭、高热反复、呕吐腹泻及气道痰液堵塞等并发症发生例数。并发症总发生率=并发症发生总例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 软件处理本研究数据。（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，以 t 检验；（%）表示计数资料，以（ χ^2 ）检验。若 $P < 0.05$ 时则提示对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组患儿住院时间对比

表 1 显示，相比较常规组，实验组平均住院时间显短（ $P < 0.05$ ）。

表 1 两组患儿住院时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	住院时间（d）
常规组	32	8.65±1.52
实验组	32	5.32±1.26
t	-	9.426
P	-	0.000

2.2 两组患儿并发症发生率对比

表 2 显示，相比较常规组，实验组并发症总发生率显低（ $P < 0.05$ ）。

表 2 两组患儿并发症发生率对比[n（%）]

组别	例数	肺部感染加重	高热反复	气道堵塞	呕吐腹泻	总发生率
常规组	32	3（9.38）	2（6.25）	2（6.25）	2（6.25）	9（28.13）
实验组	32	1（3.13）	0（0.00）	0（0.00）	1（3.13）	2（6.25）

Clinical Application Research of Nursing Care

X ₂	-	-	-	-	-	5.379
P	-	-	-	-	-	0.020

3 讨论

小儿支气管肺炎为儿科临床多见的下呼吸道感染疾病，婴幼儿因呼吸系统解剖结构特殊，气道管腔狭窄、黏膜柔嫩、血管丰富及纤毛清除能力薄弱，且机体免疫功能没有发育完善，抵御病原体侵袭的能力差，容易受细菌、病毒及支原体等病原体感染产生支气管肺炎炎症^[3]。此病发病急及病情变化快，发病后可产生发热、咳嗽、喘息及气促等症状，如果临床干预不及时或者护理措施不到位，可延长病程，且诱发肺部脓肿、呼吸衰竭、心力衰竭及电解质紊乱等严重并发症，严重危害患儿身体健康，影响患儿正常生长发育。

当前临床针对小儿支气管肺炎多采取抗感染、止咳平喘、退热及雾化祛痰等对症治疗，能有效控制患儿病情，但临床治疗效果和护理质量密切相关^[4]。常规护理模式流程固化、内容单一，注重配合医师完成基础治疗操作及监测基础生命体征，缺少针对性、精细化及个性化的护理干预，忽略患儿心理状态、饮食起居、呼吸道护理及家属健康指导等关键环节，不能全面满足患儿的康复需求，容易造成患儿症状消退缓慢、并发症多发及住院时间延长，整体护理效果不佳。为此，探索科学、高效及全面的护理干预模式，对加速患儿康复及改善预后具有重要的意义。

全程优质护理理念为以患者为中心，突破传统护理碎片化及被动化的局限，把护理服务贯穿在患儿入院、诊疗、康复及出院的全过程，经优化护理流程及细化护理内容、强化护理细节，为患儿提供全方位、系统化及个性化的优质护理服务^[5]。此次研究结果显示，实验组患儿住院时间短于常规组，并发症发生率低于常规组（ $P<0.05$ ），表明全程优质护理能有效加速小儿支气管肺炎患儿康复，减少并发症风险。分析认为，全程优质护理相比常规护理具备多方面优势。入院阶段的优质接待及心理干预，可快速缓解患儿对陌生病房环境的恐惧、抵触情绪，降低患儿哭闹及抗拒治疗等不良行为，且纠正家属的错误护理认知，缓解家属焦虑情绪，提高医患及护患配合度，为后续诊疗护理工作顺利开展奠定良好基础^[6]。精细化的病情监测和呼吸道护理，经增加病情监测频次、精准观察患儿症状变化，能够及时发现患儿病情波动和异常情况，第一时间配合医师干预处理。规范的叩背排痰、雾化护理、口鼻清洁操作，可有效保持患儿呼吸道通畅，降

低痰液淤积，规避气道堵塞及肺部感染加重等并发症，加速咳嗽、喘息等症状消退^[7]。同时，个性化的饮食和生活护理，综合患儿年龄、病情制定专属饮食方案，能够保障患儿营养摄入，加强机体抵抗力，助力机体恢复。规范病房环境管理、作息护理及保暖护理，可降低外界环境对患儿呼吸道的刺激，规避病情反复，为患儿康复创造良好条件。针对性健康宣教护理，分阶段为家属普及疾病知识、护理要点、用药规范及预防复发知识，能够有效提升家属护理能力，规范居家护理行为，降低因护理不当引发的病情反复与并发症^[8]。出院延续护理突破院内护理的局限性，经随访指导持续跟进患儿康复情况，及时解决患儿居家康复过程中出现的问题，巩固临床治疗效果，进一步缩短整体康复周期，降低复发风险。相比常规护理仅关注院内基础治疗配合，全程优质护理实现护理服务的全覆盖、精细化、个性化，从生理、心理、环境及居家护理多维度保障患儿康复，全方位规避各类风险因素，从而有效缩短住院时间，减少并发症发生率。

综上所述，小儿支气管肺炎行全程优质护理有助于缩短住院时间，降低并发症发生率，此种方法值得推广。

[参考文献]

[1]陈艺兰.优质护理在小儿支气管肺炎的应用效果[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(04):114-115.

[2]刘芳.优质整体护理模式对支气管肺炎患儿治疗依从性及家属心理状态的影响[J].基层医学论坛,2023,27(15):84-86.

[3]吴生蕊,许清华,黄江英.优质护理干预对小儿支气管肺炎的影响分析[J].中国医药指南,2022,20(25):155-157.

[4]刘小珍,王小花.优质化护理模式对小儿支气管肺炎肺功能的影响[J].黑龙江中医药,2022,51(04):233-235.

[5]吴艳.小儿支气管肺炎行头孢西丁治疗中给予优质护理服务的研究[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S1):23+25.

[6]郭全英.优质护理在小儿支气管肺炎中的应用效果及对患儿肺功能、炎症因子的影响分析[J].医学食疗与健康,2021,19(16):117-118.

[7]陈静芳.优质护理在小儿支气管肺炎中的应用研究[J].中国继续医学教育,2021,13(19):167-170.

[8]李璇.优质护理服务在小儿支气管肺炎患者护理中的影响[J].中国医药指南,2021,19(18):179-180.

作者简介：

蒋红英（1992.12-），女，汉族，浙江东阳人，护师，所属部门：儿保科。