

# 个性化护理应用在重症肺炎高热惊厥小儿护理中的研究

李慧荣

湖北省十堰市太和医院

DOI:10.12238/carnc.v3i1.12548

**[摘要]** 目的: 探讨与分析在重症肺炎高热惊厥患儿临床护理中对其实施个性化护理方式的临床应用效果。方法: 选择我院在2023年1月-2024年12月收治的100例肺炎高热惊厥患儿, 随机(数字表法)分组, 对照组: 采取常规性的护理措施, 研究组: 采取个性化护理方式。观察比较两组患儿的症状消失时间以及护理满意度情况。结果: 研究组干预后的症状消失时间明显更短( $P < 0.05$ ); 研究组患儿的护理满意度明显更高( $P < 0.05$ )。结论: 对重症肺炎高热惊厥患儿采取个性化护理的方式, 其临床治疗效果明显更为理想, 能够明显的缩短患儿症状消失时间, 加快患儿的病情康复进程, 提升患儿家属对护理人员的满意程度, 在临床中具有较高的应用价值以及显著的护理效果, 可进一步加以推广与使用。

**[关键词]** 个性化护理; 重症肺炎; 高热惊厥; 护理满意度

中图分类号: R472 文献标识码: A

## Research on the Application of Personalized Nursing in the Nursing of Children with Severe Pneumonia and Febrile Convulsions

Huirong Li

Taihe Hospital, Shiyan City, Hubei Province

**[Abstract]** Objective: To explore and analyze the clinical application effects of implementing personalized nursing care for children with severe pneumonia and high fever seizures. Methods: A total of 100 children with pneumonia and high fever seizures admitted to our hospital from January 2023 to December 2024 were randomly (using a digital table method) divided into two groups. The control group received routine nursing measures, while the study group received personalized nursing care. The disappearance time of symptoms and nursing satisfaction were observed and compared between the two groups. Results: The symptom disappearance time in the study group was significantly shorter after intervention ( $P < 0.05$ ); the nursing satisfaction of children in the study group was significantly higher ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Implementing personalized nursing care for children with severe pneumonia and high fever seizures shows significantly better clinical treatment outcomes, notably shortening the time it takes for symptoms to disappear, accelerating the recovery process, and improving the satisfaction of family members with nursing staff. This approach has high clinical value and significant nursing effects, making it worthy of further promotion and use.

**[Key words]** personalized care; severe pneumonia; febrile seizure; nursing satisfaction

### 引言

重症肺炎高热惊厥是临床治疗中常见的一种儿童病症, 其发病率较高, 主要发病于五岁左右的儿童群体。从患儿的角度来讲, 其自身的身体各器官发育不健全, 所以也加大了各种疾病的发病几率<sup>[1]</sup>。这一时期的幼儿, 最为常见的一种疾病就是肺炎以及高热惊厥等, 因为患儿的免疫系统发育还不完善, 在出现高热惊厥的过程中, 很容易诱发出惊厥抽搐以及昏迷等不良症状, 这对患儿的身心健康成长将会造成严重的不利影响<sup>[2]</sup>。近几年来, 对于重症肺炎高热惊厥患儿在临床中选择实施个性化的护理方式

较为频繁, 为了进一步的探明重症肺炎高热惊厥患儿接受个性化护理这一护理模式所发挥的积极作用, 特进行本次研究。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择我院在2023年1月-2024年12月收治的100例重症肺炎高热惊厥患儿。

纳入标准: (1) 明确诊断为重症肺炎高热惊厥的患儿<sup>[3]</sup>。(2) 无认知、精神障碍。(3) 无呼吸衰竭、昏迷等不良情况。(4) 均知情此次研究。

# Clinical Application Research of Nursing Care

排除标准: (1)肝、脏等重要器官功能障碍者。(2)无法顺利配合者。(3)未能完成系统治疗而中途转院者。

对照组50例,男26例,女24例,年龄0.8岁~7岁,平均(2.3±0.7)岁;研究组50例,男25例,女25例,年龄0.7岁~7.2岁,平均(2.5±0.6)岁。两组基线资料可比(P>0.05),伦理委员会许可。

## 1.2方法

1.2.1对照组:常规护理措施。护理人员指导患儿家属为患儿搭配科学合理的日常饮食,改变不良的行为习惯,叮嘱患儿家属要确保患儿保持充足的睡眠。与此同时,对患儿开展健康宣教,叮嘱患儿需自觉遵守医嘱。护理人员需要在患儿干预期间,对患儿的病情进行密切的观察。

1.2.2研究组:个性化护理措施。①高热护理:在患儿发烧时,每间隔固定的时间对患儿的体温进行测量,在心率以及体温稳定的基础上对患儿开展物理降温的护理措施。根据患儿自身的情况选择适当的添加或减少穿着衣物。若患儿的体温大于38℃,要立刻告知主治医师。②惊厥护理:指导患儿家属将患儿平放在病床中,保持仰卧的姿势,护理人员把枕头抽出并将患儿的头部偏向一侧,同时将患儿的上衣纽扣解开,确保患儿能够保持呼吸通畅。另外,在患儿高热惊厥的过程中,护理人员对患儿的呼吸情况进行综合的评估,在必要的情况下给予患儿氧气干预措施,干预初期选择高流量供氧方式,当患儿呼吸逐渐恢复正常后再更改为低流量供氧模式。③咳嗽护理:患儿的临床表现主要是咳嗽咳痰,如果出现咳痰无力情况,就需要护理人员及时借助吸痰来避免呼吸阻塞,若是咳嗽较为严重就提供咳嗽药治疗,但是要严格按照医嘱来控制具体的剂量与次数。④心理指导:由于患儿自身年龄及认知的因素,所以对病情的整体表达与理解不够完善,因此护理人员就要提高和患儿与家属的整体沟通,从而最大程度获取患儿信任,并使其能够主动配合后续的治疗与护理。如果患儿的情况比较严重,就要进一步加强心理护理,借助多种方式来转移自身注意力,若是不能适应环境,就可以借助抚触、音乐、家属干预、玩具以及游戏等来使其放松心情,并转移整体注意力,消除抵触感,还要结合具体的评估结果,和患儿主动进行沟通,以最大程度满足其身心需求。除此之外,及时疏导其家属疑虑,耐心倾听其疑惑,从而进一步改善家属的不良心理,使其能够主动配合整体的护理。⑤气道干预:为了确保患儿的呼吸足够正常,就要及时准确地清理鼻腔分泌物,来确保呼吸畅通及通气稳定,通过气道湿化来进一步稳定呼吸道通畅状态,帮助痰液尽快排出,若是分泌物已经堆积在呼吸道中,且雾化与湿化操作不能排出,就要借助气管插管来尽快清除痰液,也可以变换体位与拍背,来维持气道湿度。⑥饮食指导:结合患儿的个人饮食喜好,制定科学合理的膳食计划,多吃容易消化且清淡的相关食物,尽量多摄入维生素及高蛋白,不要吃生冷刺激的食物,等到病情逐渐稳定之后合适服用流食,并提醒其尽量多喝水。⑦并发症预防:因为患儿的年龄比较小,所以自身机能发育不够完全,就很容易造成较多并发症的出现,病情严重的还会产生呼吸衰竭,所以对于患儿的特定情况就要密切

观察其生命体征来防止并发症出现,如果产生对应并发症,就要马上上报并紧急处理。

## 1.3观察指标

1.3.1对比两组患儿的症状消失时间。对两组患者的高热、咳嗽、惊厥、肺鸣音等不良症状的消失时间长短进行对比。

1.3.2对比两组患儿的护理满意度情况。通过两组患儿家长对医护人员所提供护理内容的护理满意度进行调查、分析与记录,护理满意度=(十分满意+满意)/总例数×100%。

## 1.4统计学方法

版本:SPSS 20.0,计数类(%), $\chi^2$ 检测;计量类( $\bar{x} \pm s$ ),t检测;P<0.05差异明显。

## 2 结果

### 2.1症状消失时间

研究组干预后的症状消失时间明显更短(P<0.05),具体见表1。

表1 症状消失时间( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 高热      | 咳嗽      | 惊厥      | 肺鸣音     |
|-----|----|---------|---------|---------|---------|
| 对照组 | 50 | 4.2±1.5 | 5.2±1.3 | 4.7±1.1 | 5.8±1.4 |
| 研究组 | 50 | 2.3±0.4 | 2.5±0.6 | 2.2±0.5 | 3.0±0.3 |
| T值  |    | 2.554   | 19.204  | 1.155   | 19.337  |
| P   |    | <0.05   | <0.05   | <0.05   | <0.05   |

### 2.2护理满意度

研究组患儿的护理满意度明显更高(P<0.05),具体见表2。

表2 护理满意度(例,%)

| 组别       | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 满意度       |
|----------|----|----|------|-----|-----------|
| 对照组      | 50 | 27 | 12   | 11  | 39(78.0%) |
| 研究组      | 50 | 31 | 16   | 3   | 47(94.0%) |
| $\chi^2$ | /  | /  | /    | /   | 5.470     |
| P        | /  | /  | /    | /   | <0.05     |

## 3 讨论

重症肺炎是儿科临床治疗中常见的一种疾病,主要发于小儿群体,多发于春季与冬季<sup>[4]</sup>。重症肺炎的发病是使得患儿出现持续性的发热以及呼吸困难等不良症状,随着病情的恶化甚至会诱发呼吸衰竭以及心脏跳动停止等威胁患儿生命健康的不良情况<sup>[5]</sup>。而高热惊厥是重症炎症的并发症之一,具有较高的危害性,与此同时患儿由于自身的神经系统发育不健全,由此便加大了出现高热或惊厥的几率<sup>[6]</sup>。由此,对于重症肺炎高热惊厥患儿采取科学合理的临床护理模式尤为重要。

大多数情况而言,常规护理更加关注疾病本身,虽然能在治疗期间发挥一定程度的干预效果,可是护理内容比较简单,欠缺

## Clinical Application Research of Nursing Care

对于患儿的针对性护理,而伴随服务水平的持续进步,也使得患儿与家属对于临床护理有了更高的要求。个性化护理属于一种非常新型的护理理念,核心就是以人为本,在临床应用之后能够有效改善临床疾病。而在具体护理期间也要把家属考虑在其中,来共同督促患儿去积极主动的参加到临床治疗和护理里面,从而最大程度避免疾病对患儿本身产生的不良影响。首先,该护理模式会结合患儿的具体情况来针对性的制定个性化的护理内容,由于患儿自身的性格、病情和年龄都和成年群体有着明显差别,因此该护理就要充分考虑其身体状况,并把此当作背景,为后续的护理提供指导,来确保护理服务内容可以足够的连续且个性化,并进一步控制疾病的不断恶化,来最大程度满足患儿的身心需求,并提高其对医护人员的整体信任感,从而帮助其养成一个良好科学的卫生习惯。除此之外,该护理还会对患儿的临床症状予以重点干预,包括惊厥、咳嗽、心理和高热等多个层面的临床护理,去密切监测其体温和血压状态,从而去尽快控制体温,并及时清理机体口腔里面的残留物,防止患儿出现窒息,也能防止在惊厥时咬到舌头,来确保整体的康复效果。

本研究结果提示,研究组干预后的症状消失时间明显更短( $P < 0.05$ ),研究组患儿的护理满意度明显更高( $P < 0.05$ ),通过这一结果可以充分的佐证,在重症肺炎高热惊厥患儿的临床护理过程当中,相较于单纯运用常规护理模式的患儿而言,应用个性化护理方式的患儿,其临床疗效明显更加理想。分析原因为:个性化护理方式是以患儿的具体病情发展情况为前提,为其开展个性化的护理内容,最大化的满足患儿的护理需求,避免发生其他的并发症等不良症状<sup>[7]</sup>。另外,个性化护理服务的开展自始至终都是以患儿为中心,与患儿的病情特征、年龄等资料结合对护理措施进行不断的完善与调整,保证临床护理工作实施的规范化以及全面化,帮助患儿将病情进行遏制,患儿以及家属也能够逐渐平复情绪,进一步缩短患儿的不良症状的消失时间,从而提升患儿在接受临床干预治疗期间的依从性<sup>[8]</sup>。

综上所述,对重症肺炎高热惊厥患儿采取个性化护理的方

式,其临床治疗效果明显更为理想,能够明显的缩短患儿症状消失时间,加快患儿的病情康复进程,提升患儿家属对护理人员的满意程度,在临床中具有较高的应用价值以及显著的护理效果,可进一步加以推广与使用。

## 【参考文献】

- [1]王丽娟.个性化护理在重症肺炎高热惊厥小儿护理中的临床应用效果[J].母婴世界,2023,47(8):115-117.
- [2]吴冬梅.个性化护理应用在重症肺炎高热惊厥小儿护理中的研究[J].中华养生保健,2023,41(3):74-77.
- [3]彭露.个性化护理在重症肺炎高热惊厥小儿护理中的临床应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,17(1):3-5.
- [4]Abuhamid A A,Alghamdi N A,Alhussin G I,et al.Characteristics of pediatric patients with febrile convulsions admitted to a tertiary care hospital in Riyadh, Saudi Arabia[J].Journal of Family and Community Medicine,2025,32(1):21-27.
- [5]郭瑞琪,韩丽平,李海燕.个性化护理对重症肺炎高热惊厥患儿病情康复的影响[J].健康之友,2023,8(13):65-67.
- [6]Han Q, Wu F R, Hong Y, et al. Value of combining targeted emergency nursing with psychological nursing in children with febrile convulsions[J].World Journal of Clinical Cases, 2024, 12(21):4518-4526.
- [7]Abd-Almuhsen D A, Yassin B A G. Knowledge of Mothers about Febrile Convulsion in Children, Children Welfare Teaching Hospital, Medical City Complex, Baghdad, 2024[J].Iraqi Journal of Community Medicine,2025,38(1):63-67.
- [8]陶杰.重症肺炎高热惊厥小儿实施个性化护理的临床效果[J].中国科技期刊数据库医药,2024,39(3):111-113.

## 【作者简介】

李慧荣(1990--),女,汉族,湖北省十堰市人,大专,护师,研究方向:儿科方向。