

早期预警联合精细护理对小儿重症手足口病患儿康复的影响

王丽娟

广元市第一人民医院 四川广元

【摘要】目的 对小儿重症手足口病患儿实施早期预警联合精细化护理干预在身体康复方面的影响进行分析。**方法** 选取 92 例小儿重症手足口病患儿，将其随机分组进行护理实验比较，46 例患儿设定为一组，给予早期预警联合精细化护理干预者设定为观察组，给予常规护理干预者设定为对照组，对比不同组别患儿的并发症发生率、临床指标、护理满意度。**结果** 对照组和观察组的并发症和护理满意度对比，观察组的并发症发生率低，护理满意度高，与对照组的数据分别相比，($P < 0.05$)。**结论** 为了尽快改善小儿重症手足口病患儿的临床症状，预防并降低各种并发症发生，促进患儿身体尽快康复，缩短住院治疗时间，建议推广应用早期预警+精细化护理干预措施。

【关键词】 早期预警；小儿重症手足口病；精细化护理；康复

Effect of early warning combined with fine nursing on the rehabilitation of children with severe hand foot mouth disease

Lijuan Wang

Guangyuan first people's Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the effect of early warning combined with refined nursing intervention on physical rehabilitation in children with severe hand, foot and mouth disease. **Methods** A total of 92 children with severe hand, foot and mouth disease were selected, and they were randomly divided into groups for nursing experiment comparison. 46 children were set as one group, and those who were given early warning combined with refined nursing intervention were set as the observation group, and given routine nursing care. The intervention group was set as the control group, and the complication rates, clinical indicators, and nursing satisfaction of children in different groups were compared. **Results** Comparing the complications and nursing satisfaction of the control group and the observation group, the observation group had a lower incidence of complications and higher nursing satisfaction, compared with the data of the control group, respectively ($P < 0.05$). **Conclusion** In order to improve the clinical symptoms of children with severe hand, foot and mouth disease as soon as possible, prevent and reduce the occurrence of various complications, promote the rapid recovery of the children's body, and shorten the hospitalization time, it is recommended to promote the application of early warning+refined nursing intervention measures.

【Keywords】 Early warning; Severe hand; Foot and mouth disease in children; Fine nursing; recovery

小儿手足口病是临床婴幼儿的常见病，一般情况下，在每年 5~8 月份高发，患儿发病是由于多种肠道病毒感染所致，该种疾病属于一种传染性疾病，治疗不及时或干预不合理，容易对患儿其他身体系统，如呼吸系统、循环系统、中枢神经系统等造成不利影响，不利于患儿的健康成长发育。早期预警属于临床近年来新型的一种护理干预模式，精细化

护理属于一种内容较为全面的护理方案，将其联合应用于小儿重症手足口病患儿的护理工作中，取得了较为显著的效果^[1]。实验选取 92 例小儿重症手足口病患儿，详细探讨了不同护理方案的应用优势。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 92 例小儿重症手足口病患儿进行护理研究分析, 收治时间分布在 2020 年 1 月至 2022 年 1 月间, 将其随机分组, 给予 46 例患儿实施早期预警+精细化护理干预, 该组设定为观察组, 患儿发病时间最短及最长分别为: 4h、18h, 年龄最小及最大分别为: 1 岁~6 岁, 平均年龄 (2.31 ± 0.54) 岁、平均发病时间 (7.48 ± 0.81) h, 女性和男性患儿分别占: 20 例、26 例, 给予 46 例患儿实施常规护理干预, 该组设定为对照组, 女性和男性患儿分别占: 18 例、28 例, 患儿发病时间最短及最长分别为: 3h、20h, 年龄最小及最大分别为: 1 岁~5 岁, 平均年龄 (2.42 ± 0.68) 岁、平均发病时间 (7.96 ± 0.48) h, 所有患儿入院均存在手、足、肛周等部位的疱疹表现, 食欲不振、发热等症状, 结合相关检查, 确诊为小儿重症手足口病, 患儿家属均积极配合实验并签署知情同意书, 排除重大脏器功能不全者, 先天性疾病者, 其基本资料可比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理干预, 密切监测患儿的体温, 随时做好降温处理和补液治疗, 同时为患儿家长讲解有关治疗及干预方面的内容, 告知患儿家长要积极配合临床医生, 提高患儿用药依从性。针对并发其他情况的患儿要特别加强注意, 尽可能减少其他情况影响治疗工作及护理工作。

观察组: 早期预警+精细化护理, 早期预警及早预防重症的出现, 密切观察患儿是否出现发热、咳嗽、流鼻涕等重症早期病灶, 尤其要强化对 3 岁以下儿童的监督力度, 一旦发现病灶有持续加重的迹象, 如体温超过 38.5°C , 有没有出现惊厥、抽搐、恶心、痉挛等情况, 有没有出现末梢血循环不合理的现象, 如低血压、高血压等, 及时采用血常规检查, 了解患儿机体白细胞计数, 发现任何一项预警情况, 要及时报告主治医师, 必要时需要对患儿配合其他检查, 如血气分析、心肌酶谱检测等, 及早

预防严重病灶发生^[2-4]。精细化护理: 小儿手足口病的特征是高热, 所以, 护理人员密切观察患儿的体温变化情况意义重大, 尽量每隔 2h 对患儿进行一次体温检测, 如果出现低温, 即 38.5°C 以下, 可告知家属多给患儿喂水, 适当进行温水擦拭身体来降温。如果患儿体温较高, 超过 38.5°C 以上, 需要及时使用退热药, 避免出现更严重的情况。健康宣教方面: 为患儿家长普及有关手足口病方面的知识, 让家长重视疾病及对患儿的监护, 还可以以视频观看、发放宣传手册等形式, 提高患儿家长的认知水平, 必要情况为其讲解临床成功案例, 让家属对此类疾病有大致地了解, 积极配合临床所有工作^[5-6]。口腔护理: 在让患儿进食前, 先用生理盐水帮助漱口, 确保口腔干净, 如果患儿存在口腔疱疹的情况, 需要利用利巴韦林喷雾剂对口腔进行喷射给药, 促进溃疡尽快愈合。对于无法正常进食的患儿, 可在口腔溃疡部位涂抹药物, 缓解疼痛程度, 保证机体正常适当进食^[7]。

1.3 观察指标

观察两组患儿并发症发生率、临床指标、护理满意度。其中并发症包括: 肺水肿、心肌炎、无菌性脑炎、脑膜炎。临床指标: 高热消失时间、皮疹消失时间、住院时间、溃疡愈合时间。

1.4 统计学分析

软件 SPSS24.0 处理实验数据, 计量资料, 如皮疹消失时间等表示用 \pm 标准差, 计数资料, 如并发症发生率表示用%, t 、 χ^2 分别检验组间差异性, 数据之间的差异较大, ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对观察组和对照组患儿家属对护理工作的满意度评价进行对比

见下表 1, 2 组家属对护理工作的满意度评价对比, 组间差异较大, ($P < 0.05$)。

表 1 两组护理满意度对比

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	46	28 (60.87%)	17 (36.96%)	1 (2.17%)	97.83%
对照组	46	12 (26.09%)	23 (50.00%)	11 (23.91%)	76.09%
χ^2	/	/	/	/	12.941
P	/	/	/	/	0.000

2.2 对观察组和对照组的并发症发生率进行对比

2组并发症发生率相比,观察组的发生率显著低, ($P < 0.05$)。

2.3 对观察组和对照组的临床指标进行对比

对比对照组的各项临床指标,观察组的指标均较短, ($P < 0.05$)。

3 讨论

常规护理干预,能够基本满足病理护理需求,但整个护理内容比较局限,内容不够细致化,因此,容易引发各种并发症,且不利于患儿症状尽快改善,该方案的整体效果比较有限。

早期预警护理,旨在预防病症重症化的发展,及时结合患儿的情况,将病症尽早控制,预防各种危险发生^[8-9]。精细化护理,通过比较全面化的护理内容,为患儿进行病理、生理等方面的护理,促使患儿的临床症状尽快改善、提高疾病治疗总体效率、预防各种并发症发生,缩短住院时间,促进机体的康复^[10]。结合研究结果显示:观察组的护理满意度为97.83%,并发症发生率为2.17%,分别与对照组的76.09%、13.04%相比,数据之间的差异较大, ($P < 0.05$)。观察组的并发症发生率显著较低,护理满意度显著较高,是由于早期预警护理+精细化护理,能够早期察觉患儿病症的改变,将控制病情持续发展作为重点内容,尽可能减少各种不良事件发生。精细化护理,重点做好患儿的体温监测、口腔处理、健康宣教等工作,有效预防各种并发症发生,护理整体效果良好。观察组的临床指标较对照组相比,均较短, ($P < 0.05$)。可见,对小儿重症手足口病患儿实施早期预警+精细化护理,能够尽快改善患儿的各项临床症状,尽早稳定病情并促进身体的康复。

综上所述,为了尽快改善小儿重症手足口病患儿的临床症状,预防并降低各种并发症发生,促进患儿身体尽快康复,缩短住院治疗时间,建议推广应用早期预警+精细化护理干预措施。

参考文献

- [1] 刘贵会,李喜亮,陈倩.重症早期预警的护理策略在小儿手足口病中的影响[J].医学食疗与健康,2021,19(10):141-142.

- [2] 周芹.精细化护理在降低小儿手足口病并发症及促进患儿康复中的作用[J].中国医药科学,2021,11(11):134-137.
- [3] 陈秀琴,周凤琴.重症早期预警护理策略在小儿手足口病中的影响[J].罕见疾病杂志,2020,27(01):101-103.
- [4] 石丹丹.重症早期预警的护理策略在小儿手足口病中对降低手足口病(HFMD)重病化转归几率影响分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(02):96-100.
- [5] 王樱儒,董明翠.舒适护理模式联合健康教育在小儿手足口病患儿护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(07):160-162.
- [6] 惠玲,韦梅.个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用研究[J].贵州医药,2020,44(12):1988-1989.
- [7] 刘丽,刘密.精细化优质护理对手足口病患儿康复情况及家属护理服务满意度的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(16):178-180.
- [8] 陈静,孟慧.重症早期预警护理对手足口病患儿病情恢复和并发症发生的影响研究[J].中国医刊,2021,56(01):88-90.
- [9] 王旭,王静.儿童早期预警评分护理记录模板在小儿手足口病中的应用效果[J].医学理论与实践,2021,34(22):4004-4006.
- [10] 赖辛娇,罗国琼,卢志莲.儿科手足口病患儿主要照顾者心理干预配合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用[J].黑龙江中医药,2020,49(02):195-196.

收稿日期: 2022年7月26日

出版日期: 2022年8月29日

引用本文: 王丽娟,早期预警联合精细护理对小儿重症手足口病患儿康复的影响[J].国际儿科研究杂志,2022,2(2):54-56.

DOI: 10.12208/j.ijped.20220028

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS