

精细化护理干预在小儿肺炎患儿雾化吸入治疗中的应用效果观察

曾 磊

安徽省宣城市人民医院儿科 安徽宣城

【摘要】目的 探究对接受雾化吸入治疗的小儿肺炎患儿实施精细化护理的效果。**方法** 选择 2024 年 9 月-2025 年 9 月本院收治的 100 例小儿肺炎患儿随机分组,将常规护理的 50 例患儿纳入对照组,精细化护理的 50 例患儿纳入观察组,对比两组护理效果。**结果** 与对照组相比,观察组动脉血二氧化碳分压(PaCO_2)、降钙素原(PCT)及超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)水平更低;动脉血氧分压(PaO_2)与护理满意度评分更高($P<0.05$)。**结论** 在小儿肺炎的雾化治疗中,精细化护理有助于提高治疗效果,促进康复。

【关键词】 小儿肺炎;精细化护理;雾化吸入治疗;应用效果

【收稿日期】 2026 年 6 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260369

Observation on the application effect of refined nursing intervention in nebulization therapy for children with pneumonia

Lei Zeng

Pediatrics Department, Xuancheng People's Hospital, Anhui Province, Xuancheng, Anhui

【Abstract】Objective To explore the effect of refined nursing care on children with pneumonia undergoing nebulization therapy. **Methods** 100 pediatric pneumonia patients admitted to our hospital from September 2024 to September 2025 were randomly divided into two groups. 50 patients receiving routine care were included in the control group, and 50 patients receiving refined care were included in the observation group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the observation group had lower levels of arterial partial pressure of carbon dioxide (PaCO_2), procalcitonin (PCT), and high-sensitivity C-reactive protein (hs-CRP); Arterial oxygen partial pressure (PaO_2) and nursing satisfaction score were higher ($P<0.05$). **Conclusion** In the nebulization treatment of pediatric pneumonia, refined nursing can help improve treatment effectiveness and promote recovery.

【Keywords】 Pediatric pneumonia; Meticulous nursing care; Nebulized inhalation therapy; Application effect

小儿肺炎作为儿童时期常见的呼吸系统疾病,发病原因复杂多样,临床研究显示,儿童肺炎患者通常是由于病毒感染、细菌感染以及免疫缺陷、营养不良等多种因素共同引起^[1]。与成年人相比,儿童的免疫功能相对较低,同时呼吸系统组织的结构也存在明显不同,内部黏膜更为柔软,容易出现气道干燥的情况,因此,患上肺炎的可能性更高。近年来研究表明^[2-3],患病后患儿多表现为高热、咳嗽及气促等症状,若疾病持续进展则可能引起支气管扩张、脓气胸及肺脓肿等并发症,严重影响患儿生长发育。常规护理虽能为患儿及家属提供辅助治疗,但在实际应用中的效果与预期存在较大差异,因而未能得到患儿家长的广泛认同。近年来,精细化护理模式因其能充分体现人性化护理理念、显著提升护理质量而逐渐在临床推广应用,有效弥补了传

统护理方式的不足^[4]。本文旨在探究精细化护理在小儿肺炎雾化吸入治疗中的应用效果,具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

此次研究选取肺炎患儿资料作为研究对象,将 2024 年 9 月至 2025 年 9 月期间的患儿资料 100 例纳入研究,其中,常规护理的 50 例纳入对照组,精细化护理的 50 例纳入观察组。观察组与对照组分别有男性患儿 24、22 例,分别有女性患儿 26、28 例,观察组患者的病程范围为 7 至 13 天,平均病程为(8.50 ± 1.08)天;对照组患者的病程则在 7 至 14 天之间,平均病程为(8.52 ± 2.10)天。本研究已通过伦理委员会审批。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理：向家属讲解疾病相关知识并认真回答其提出的各种问题。督促患儿及家属遵医嘱用药，密切关注病情变化并进行记录，若发生异常则调整用药。

1.2.2 观察组

精细化护理：（1）患儿体温需定期监测，发热时立即予退热药物并配合酒精擦浴降温；同步清理口鼻及呼吸道分泌物以预防窒息风险。实施呼吸道护理时，应协助患儿采取坐位或半卧位，将头部抬高 15-20 度以维持气道开放，并视情况提供吸氧与吸痰支持。（2）保持病房干净对于患儿的康复十分重要，因此要定期对病房进行打扫清洁，同时做好消毒，开窗通风，保持室内湿度、温度适宜，提高患儿舒适度。（3）患儿在治疗过程中因病痛影响产生的抵触、负面情绪不利于治疗工作的顺利开展。护理人员针对家属文化程度，用通俗语言详细解释肺炎的发病原因、治疗方案和护理要点，帮助消除认知误区。同时密切观察患儿情绪变化，通过温柔安抚、耐心沟通给予心理支持，并配合播放儿歌动画等方式转移注意力。在护理过程中，护士始终以鼓励关怀的态度，帮助患儿放松心情，使其能够保持平和的状态，顺利接收治疗。（4）保障患儿获得充足休息，如果康复过程中出现喘憋症状，需要指导其取半卧位并适当垫高头部，以维持呼吸道通畅。对于低龄患儿，建议家属采用竖抱姿势并辅以背部轻叩，促进痰液排出；同

时需密切监测并及时清理鼻腔分泌物，以切实防范窒息风险。（5）患儿体温需每四小时监测一次，实施冰袋等物理降温措施时需谨慎控制降温速率，并嘱其增加水分摄入。餐后应及时指导刷牙，清除口腔内食物残留，以维持良好食欲。（6）为患儿制定科学饮食方案，以易消化、营养丰富的清淡食物如蔬菜粥为主，遵循由少到多的渐进原则。同时详细指导家属饮食注意事项，避免患儿摄入辛辣刺激性食物，防止不当饮食加重病情。

1.3 观察指标

在此次研究当中，需要对比两组患者 PaCO_2 、 PaO_2 、PCT、hs-CRP 水平以及护理满意度。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 统计软件对数据进行分析，其中计量资料以（均数±标准差）表示，组间比较采用 t 检验；以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 研究结果

2.1 观察组与对照组 PaCO_2 、 PaO_2 、PCT、hs-CRP 指标对比

护理后，观察组与对照组 PaO_2 指标上升，观察组高于对照组（ $P<0.05$ ）。

2.2 观察组与对照组护理满意度对比

与对照组相比，观察组对护理工作的满意程度明显更高（ $P<0.05$ ）。

表 1 观察组与对照组 PaCO_2 、 PaO_2 、PCT、hs-CRP 对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	PaCO_2 （mmHg）	PaO_2 （mmHg）	PCT（ng/mL）	hs-CRP（mg/L）
观察组	50	41.82±1.38	72.32±3.62	0.56±0.44	9.21±1.24
对照组	50	44.66±1.21	70.18±2.54	0.74±0.11	10.31±1.33
t	-	10.942	3.422	2.806	4.278
P	-	0.001	0.001	0.006	0.001

表 2 观察组与对照组护理满意度对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别/例数	护理效果（分）		护理人员专业性（分）		护理行为接受度（分）	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组（50）	73.15±3.15	96.97±1.38	76.35±2.65	95.97±2.08	76.34±1.12	96.37±2.81
对照组（50）	73.12±3.14	93.21±2.93	75.35±3.11	92.71±2.33	76.33±1.31	93.82±2.82
t	0.048	8.209	1.731	7.380	0.041	4.529
P	0.962	0.001	0.087	0.001	0.967	0.001

3 讨论

小儿肺炎是由细菌、病毒、支原体、衣原体等病原体引起的肺部感染性疾病，属于儿科常见呼吸系统疾病。临床表现以发热、咳嗽、气促为主，部分患儿可伴

有食欲缺乏、频繁呕吐、昏睡等消化系统和神经系统症状^[5]。由于儿童正处于生长发育阶段，机体抵抗力较弱，若未得到及时有效治疗，病情易进展为重症肺炎，此时不仅可能并发消化系统、神经系统及循环系统病变，还

可导致患儿逐渐丧失自主呼吸功能,病死率显著增高。临床治疗主要采取抗菌、抗病毒、退热及祛痰等综合措施,其中雾化吸入治疗对改善患儿症状效果尤为显著,雾化吸入疗法是一种特别适用于儿童支气管肺炎的高效针对性局部给药方式,治疗药物经过雾化装置通过患儿呼吸直接进入肺部深处,直达病灶,实现精准治疗。多数患儿经及时规范诊疗可获得痊愈,但病情严重、伴发多种并发症者预后较差。值得重视的是,在实施规范治疗的同时,必须辅以科学合理的护理措施,才能确保整个治疗过程顺利开展^[9]。

随着临床护理研究进步,新兴的护理模式层出不穷,精细化护理也是新兴护理模式的一种,在实践中,精细化护理强调以患儿为中心,通过综合评估患儿实际情况来制定护理方案,全方位满足患儿及其家长的需求。入院后护理人员密切监测患儿病情变化,增加病房巡视频次,重点做好呼吸道管理:及时清理口鼻分泌物保持气道通畅,在患儿咳嗽时辅助叩背排痰;针对发热患儿采取酒精擦拭或药物退热等及时降温措施;协助患儿采取舒适体位促进治疗顺利进行^[7]。同时注重环境调控,通过合理布置病房、调节适宜温湿度,营造温馨愉悦的住院环境以提升患儿舒适度。在心理护理方面,通过系统化的健康宣教和心理疏导,有效缓解患儿因环境陌生产生的焦虑抗拒情绪,帮助其以平稳心态配合治疗。此外,加强对家属的健康教育,提高疾病认知水平,为治疗方案的顺利实施提供重要保障^[8]。与此同时,精细化护理能够针对性地干预呼吸道感染、气道痉挛等潜在并发症,有效减轻患儿痛苦并降低治疗风险。该护理模式特别注重心理护理和生活照料,从而提升患儿的治疗体验和生活质量。在本次研究中,经过治疗,观察组患儿的生理功能改善效果以及家长对护理工作的满意程度均比对照组更高。

综上所述,在小儿肺炎雾化吸入治疗的过程中,对其实施精细化护理有助于提升护理效果,改善患儿病情,提高患儿家长对医护工作的满意度,促进患儿康复,值得推广。

参考文献

- [1] 时玉华. 全程精细化护理在小儿肺炎中的应用[J]. 西藏医药,2025,46(3):144-146.
- [2] 王慧. 精细化护理在小儿肺炎护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(3):147-149,159.
- [3] 黄卫卫,赵婷婷. 精细化护理在小儿肺炎中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(22):119-122.
- [4] 周鑫耀. 分析精细化护理在小儿肺炎护理中的应用效果[J]. 妇幼护理,2025,5(15):3661-3663.
- [5] 曹焱钰. 小儿肺炎护理中精细化护理的效果及对肺功能的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2025,25(75):64-67.
- [6] 刘洪君,王爱琳,杨海霞. 精细化护理在小儿肺炎护理中的应用效果分析[J]. 中外医药研究,2024,3(33):124-126.
- [7] 王炜敏. 精细化护理用于小儿肺炎患者中的效果探究[J]. 健康忠告,2024,18(15):184-186.
- [8] 高慧,常加云. 精细化护理在小儿肺炎中的应用及对患儿肺功能影响的分析[J]. 婚育与健康,2023,29(15):91-93.

版权声明: ©2026 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