

## 小儿重症肺炎并发呼吸衰竭时实施综合护理干预对其治疗总有效率的影响

孙欣, 王婧

十堰市太和医院 湖北十堰

**【摘要】目的** 分析小儿重症肺炎并发呼吸衰竭时实施综合护理干预对其治疗总有效率的影响。**方法** 纳入本院收治共 94 例小儿重症肺炎并发呼吸衰竭患儿(时段 2023 年 6 月~2024 年 6 月), 共随机划分 2 组各 47 例。对照组采取常规护理, 观察组采取综合护理干预。对比 2 组患儿在血气分析指标、治疗效果评估结果的差异。**结果** 观察组干预后动脉氧合指数(SaO<sub>2</sub>)、氧分压(PaO<sub>2</sub>)相比对照组增加, 二氧化碳分压(PaCO<sub>2</sub>)相比对照组减少( $P<0.05$ )。观察组治疗总有效率相比对照组提高( $P<0.05$ )。**结论** 小儿重症肺炎并发呼吸衰竭时实施综合护理干预, 可改善血气分析指标, 提高治疗总有效率。

**【关键词】** 小儿重症肺炎; 呼吸衰竭; 综合护理干预

**【收稿日期】** 2025 年 3 月 22 日

**【出刊日期】** 2025 年 4 月 27 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250223

### The impact of comprehensive nursing intervention on the overall effective rate of treatment in children with severe pneumonia complicated by respiratory failure

Xin Sun, Jing Wang

Shiyan Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of comprehensive nursing intervention on the overall treatment efficacy of pediatric severe pneumonia complicated with respiratory failure. **Methods** A total of 94 children with severe pneumonia complicated with respiratory failure admitted to our hospital (period from June 2023 to June 2024) were randomly divided into two groups, with 47 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received comprehensive nursing intervention. Compare the differences in blood gas analysis indicators and treatment efficacy evaluation results between two groups of pediatric patients. After intervention, the arterial oxygenation index (SaO<sub>2</sub>) and partial pressure of oxygen (PaO<sub>2</sub>) in the observation group increased compared to the control group, while the partial pressure of carbon dioxide (PaCO<sub>2</sub>) decreased compared to the control group ( $P<0.05$ ). The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can improve blood gas analysis indicators and enhance the overall treatment efficacy in children with severe pneumonia complicated by respiratory failure.

**【Keywords】** Severe pneumonia in children; Respiratory failure; Comprehensive nursing intervention

重症肺炎是小儿群体多发的一种呼吸系统病症, 呼吸衰竭则属于该病常见并发症之一<sup>[1]</sup>。此类患儿病情较为复杂, 病情变化迅速, 治疗难度大<sup>[2]</sup>。同时患儿由于年龄较小, 配合度相对较差, 伴随一定焦虑、紧张情绪, 继而对治疗依从性造成严重影响, 出现护理风险事件的概率较高, 干扰治疗正常进行<sup>[3]</sup>。因此重症肺炎并发呼吸衰竭患儿在治疗期间提供科学有效的护理干预尤为重要。基于此, 本文重点分析小儿重症肺炎并发呼吸衰竭患儿时实施综合护理干预的价值, 报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入本院收治共 94 例小儿重症肺炎并发呼吸衰竭患儿(时段 2023 年 6 月~2024 年 6 月), 共随机划分 2 组各 47 例。对照组年龄段 4~11 岁, 均值(7.16±1.69)岁; 男童、女童各 27 例、20 例; 发病时间 3~8 天, 均值(5.93±1.19)天; 呼吸衰竭分型包括 I 型、II 型, 各有 29 例、18 例。观察组年龄段 3~12 岁, 均值(7.35±1.48)岁; 男童、女童各 25 例、22 例; 发病时间 4~9 天,

均值(5.81±1.35)天;呼吸衰竭分型包括I型、II型,各有30例、17例。基线资料分析2组患儿组间对比无差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,对患儿病情以及体征进行密切监测,出现异常快速上报医生并第一时间进行处置,按照医嘱为患儿提供基础治疗措施。为家长口头进行宣讲,讲解疾病相关知识,提高认知程度。定时为患儿翻身进行排痰,检查分泌物情况及时清理。保证病房环境干净、整洁。

观察组采取综合护理干预:

(1) 气道管理:重症肺炎并发呼吸衰竭患儿开展通气治疗期间,需做好有效的气道湿化护理,及时清理呼吸机管路内积水,防止出现误吸。强化呼吸机和管道管理,减少导管和面罩漏气现象,避免出现人机对抗。

(2) 饮食护理:叮嘱家长在准备饮食方面,应该以易消化、低盐低脂、优质蛋白的食物为主。多为患儿饮水,遵循少食多餐的原则。

(3) 环境护理:为患儿营造安静、温馨、舒适的治疗环境,做好病房的清洁通风工作,减少其他无关人员走动。在不影响治疗的前提下,尽量控制仪器报警声,确保患者有充足睡眠休息时间。

(4) 心理护理模块:护理人员积极和患儿、家长进行沟通交流,评估情绪状态,引导倾诉内心感受,针对性解答存在的疑惑,疏导负面情绪。对于负面情绪明显的患儿,还可以与患儿进行游戏、听儿歌等,缓解其情绪。

(5) 健康教育:为患儿、家长发放健康图册,播放科普视频、动画等,介绍重症肺炎呼吸衰竭的发病机制、特点、治疗手段、预后情况等,帮助患儿、家长对疾病树立系统认知,提高治疗配合度。同时向家长分享病情控制良好的案例,进一步增强疾病治疗信心,打消顾虑和担忧,转变对疾病的态度。

### 1.3 观察指标

(1) 血气分析指标:使用血气分析仪在干预前后对2组患儿进行血气分析,记录指标动脉氧合指数( $\text{SaO}_2$ )、氧分压( $\text{PaO}_2$ )、二氧化碳分压( $\text{PaCO}_2$ )。

(2) 治疗效果:干预5天对2组患儿进行治疗效果评估,其中治疗后咳嗽、发热、呼吸困难、肺部啰音等体征基本消失,胸部X线片扫查未观察到肺部阴影,表示为显效;治疗后相关症状体征出现大幅改善,胸部X线片扫查可观察到肺部阴影明显减少或部分残留,表示为有效;治疗后相关症状体征没有好转趋势,胸部X线片扫查可观察到肺部阴影无变化,表示为无效;显效率、有效率相加得到总有效率。

### 1.4 统计学分析

本研究数据通过SPSS23.0软件完成处理, ( $\bar{x}\pm s$ )表示符合正态分布的计量数据,两组间采取独立样本 $t$ 检验;  $[n(\%)]$ 表示计数数据,两组间采取 $\chi^2$ 检验,统计学有意义时表示 $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比干预前后2组患儿血气分析指标

2组患儿干预后 $\text{SaO}_2$ 、 $\text{PaO}_2$ 相比同组增加, $\text{PaCO}_2$ 相比同组干预前减少( $P<0.05$ );且观察组以上指标与对照组比较改善更显著,组间对比有差异( $P<0.05$ )。干预前2组患儿 $\text{SaO}_2$ 、 $\text{PaO}_2$ 、 $\text{PaCO}_2$ 组间对比无差异( $P>0.05$ )。见表1。

### 2.2 对比2组患儿治疗总有效率

观察组治疗总有效率相比对照组提高,组间对比有差异( $P<0.05$ )。见表2。

## 3 讨论

小儿重症肺炎合并呼吸衰竭的救治过程中,相关护理干预是其中重要一环,对于保障治疗顺利进行、提高治疗效果极其关键<sup>[4]</sup>。以往所采取的常规护理虽然对促进病情康复有一定的作用<sup>[5]</sup>。但是护理过程中主要将疾病作为主体,通常根据医嘱或凭借经验执行相关护理措施,缺乏对患儿心理、生理需求的关注,也并未给予个体化的护理,整体效果有待提升<sup>[6]</sup>。

表1 对比干预前后2组患儿血气分析指标 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	$\text{SaO}_2$ (%)		$\text{PaO}_2$ (mmHg)		$\text{PaCO}_2$ (mmHg)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=47)	90.18±2.22	93.53±2.49*	73.47±5.41	81.33±5.78*	62.61±4.46	51.39±4.08*
观察组 (n=47)	90.25±2.53	98.74±2.63*	74.38±5.47	92.53±6.08*	63.46±4.36	42.53±3.28*
$t$	0.143	9.862	0.811	9.153	0.934	11.603
$P$	0.887	0.000	0.420	0.000	0.353	0.000

注:和同组干预前比较,\* $P<0.05$ 。

表 2 对比 2 组患儿治疗总有效率[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=47)	23 (48.94)	15 (31.91)	9 (19.15)	38 (80.85)
观察组 (n=47)	28 (59.57)	16 (34.04)	3 (6.38)	44 (93.62)
$\chi^2$				7.322
P				0.007

本文研究结果显示, 观察组干预后 SaO<sub>2</sub>、PaO<sub>2</sub> 相比对照组增加, PaCO<sub>2</sub> 相比对照组减少; 同时观察组治疗总有效率相比对照组提高。结果证明了小儿重症肺炎并发呼吸衰竭时实施综合护理干预, 可改善血气分析指标, 提高治疗总有效率。分析其原因: 综合护理干预则是根据小儿重症肺炎并发呼吸衰竭的疾病特点和护理需求, 为患儿提供更加全面、细致的护理干预, 充分满足心理、生理等层面需求<sup>[7]</sup>。比如在综合护理中为患儿与家长提供针对性心理疏导, 可以有效减轻恐惧、紧张、焦虑等情绪, 缓解心理应激状态<sup>[8]</sup>。同时强化健康教育, 为患儿与家长耐心讲解疾病相关知识, 纠正对疾病错误认知, 缓解因为未知或者过度担忧顾虑而出现的情绪负担, 激发治疗信心, 可以更好地保证治疗配合度<sup>[9]</sup>。另外在综合护理干预中根据患儿实际病情、护理要点, 从环境护理、饮食护理、气道管理等方面提供全方位护理服务, 及时提供针对性的病情观察和护理干预, 可更好地控制护理风险, 强化重点护理内容, 提高护理效率与质量, 有助于病情更快缓解, 改善血气分析指标, 从而提高临床疗效<sup>[10]</sup>。

综上所述, 将综合护理干预应用于小儿重症肺炎并发呼吸衰竭患儿中, 能有效改善其血气分析指标, 进一步提升治疗总有效率, 体现出良好临床推广价值。

### 参考文献

- [1] 张会永, 郭长根, 祁亚平. 早期持续气道正压通气在小儿重症肺炎合并呼吸衰竭救治中的应用[J]. 四川解剖学杂志, 2024, 32(2): 11-13.
- [2] 杨莉, 彭璐, 康路花, 等. 基于气道内雾化吸入的护理模式在呼吸机辅助治疗小儿重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2023, 30(28): 184-188.

- [3] 王灵珊, 张国庆, 龚蕊子. "3H"规范化护理服务模式在小儿重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用[J]. 当代护士, 2021, 28(7): 49-51.
- [4] 王艳艳. PEWS 评分的护理干预在急诊儿科重症肺炎合并呼吸衰竭患儿中的应用观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(21): 157.
- [5] 王雅静, 范丽莉, 焦鸿虹. 小儿病情预警评分方案模式下的护理策略在重症肺炎合并呼吸衰竭患儿中的应用[J]. 四川生理科学杂志, 2022, 44(8): 1396-1397, 1340.
- [6] 桂先童. 急救护理联合早期持续气道正压通气干预小儿重症肺炎合并急性呼吸衰竭效果讨论[J]. 妇幼护理, 2024, 4(18): 4346-4348.
- [7] 范园园, 周晓利. 规范化护理服务模式在小儿重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2024, 14(24): 104-106.
- [8] 程智丽, 李娜. 小儿重症肺炎合并呼吸衰竭的急诊急救护理措施[J]. 健康忠告, 2022, 16(22): 160-162.
- [9] 赵改霞. PEWS 评分的针对性护理干预在重症肺炎合并呼吸衰竭患儿中的应用观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(21): 135-136.
- [10] 郭娇, 张洁琼. 优质护理模式在 NCPAP 治疗儿童重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用效果观察[J]. 贵州医药, 2022, 46(11): 1834-1835.

版权声明: ©2025 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