

模块护理联合认知短板补足护理在百日咳患儿中的应用效果分析

许小凤, 时金梅

芜湖市第一人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 分析模块护理联合认知短板补足护理在百日咳患儿中的应用效果。**方法** 选择我院 2023 年 1 月-2024 年 1 月接收的 120 例百日咳患儿为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组($n=60$, 常规护理)与观察组($n=60$, 模块护理联合认知短板补足护理)。对比两组护理效果。**结果** 疾控依从度评分; 症状缓解时间; 并发症发生率; 家属护理满意度方面, 观察组均有优势($P<0.05$)。**结论** 模块护理联合认知短板补足护理在百日咳患儿中的应用效果较佳, 能够提高患儿疾控依从性, 提高家属疾控认知掌握度, 加快症状恢复, 减少并发症发生, 获得家属护理满意评价, 值得推广采纳。

【关键词】 模块护理; 短板补足护理; 百日咳; 疾控依从度评分

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250179

Analysis of the application effect of modular nursing combined with cognitive shortcomings in children with pertussis

Xiaofeng Xu, Jinmei Shi

The First People's Hospital of Wuhu, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To analyze the application effect of modular nursing combined with cognitive shortcomings in children with pertussis. **Methods** A total of 120 children with pertussis admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into control group ($n=60$, routine nursing) and observation group ($n=60$, modular nursing combined with cognitive deficiency supplemental nursing). The treatment effects of the two groups were compared. **Results** CDC compliance score; time to symptom remission; complication rate; In terms of family satisfaction with nursing, the observation group had an advantage ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of modular nursing combined with cognitive shortcomings in children with pertussis is better, which can improve children's compliance with disease control, improve the cognitive grasp of family disease control, accelerate symptom recovery, reduce the occurrence of complications, and obtain family nursing satisfaction evaluation, which is worthy of promotion and adoption.

【Keywords】 Modular nursing; Short-board supplemental care; Whooping cough; CDC compliance score

百日咳标志性症状为“痉挛性咳嗽”, 即一次呼气过程中出现一连串、剧烈咳嗽, 咳嗽终止时伴“鸡鸣样”吸气吼声^[1]。鸡鸣样咳嗽快速而连续, 常常会导致患者咳得面红耳赤、恶心呕吐, 甚至眼睛充血、晕厥。百日咳严重威胁患儿生命安全, 需要及时治疗^[2]。但是由于患儿年龄较小, 加上家属对疾病和治疗认知度较低, 患儿在治疗过程中依从性较低, 影响治疗进度和效果^[3-4]。所以对于百日咳患儿治疗时采取有效护理干预尤为关键。模块护理联合认知短板补足护理是在常规护理基础上的创新和完善, 能够弥补常规护理不足, 保障护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组男 32 例, 女 28 例, 年龄范围 1 岁-12 岁, 平均年龄 6.17 ± 0.10 岁; 观察组男 31 例, 女 29 例, 年龄范围 1 岁-12 岁, 平均年龄 6.19 ± 0.12 岁。对照组与观察组在年龄, 性别方面无明显差异($P>0.05$)。纳入标准: ①均为百日咳患儿^[5]。②家属均知情同意。排除标准: ①配合度低。②中途退出。③其他原因引起慢性咳嗽。④其他呼吸系统疾病。⑤使用过抗感染药物。⑥先天性发育不良。

1.2 方法

(1) 对照组

常规护理, 具体操作: 护理人员安抚好患儿, 家属, 告知治疗和护理方法, 观察治疗后患儿不良反应等。

(2) 观察组

模块护理联合认知短板补足护理, 具体操作:

①模块护理-观察模块, 加强早期观察, 识别, 如果出现咳嗽、流涕、鼻塞、发热、眼结膜充血等, 则需要及时检查, 识别是否为百日咳。对确诊为百日咳患儿, 加强精神状况、咳嗽状况、面色、口唇等观察。对伴随喘息性支气管炎的患儿, 观察以上症状外, 还需要观察呼吸深浅度、频率、喘鸣音等症状和变化。

②模块护理-呼吸道护理模板, 严格控制病房湿度和温度, 控制在 50%至 60%, 温度在 22℃至 24℃。根据实际情况进行吸痰处理, 将患儿头偏向一侧, 适当大小规格吸痰管行负压吸引, 吸痰管插入时将负压中断, 管头到位后吸引、旋转、提抽等调节运行。吸痰每次控制在 15s 以下, 保持动作轻柔, 加强观察患儿吸痰时面色变化。对患儿叩背排痰, 指导患儿半坐位姿势, 护理人员示范操作, 促使家属均能够有效掌握。日常指导患儿头偏向一侧, 避免呕吐引起窒息。

③模块护理-健康宣教模块, 应用认知短板补足护理, 即自制百日咳疾控认知调查表对家属进行调查, 主要调查内容为用药、饮食、不良反应和并发症, 确定每位家属认知情况。根据家属实际认知层面, 采取多元化健康宣教方法。利用自制宣教手册、讲座、小视频、面对面讲解等方法进行宣教。对于认知度不高的, 采取联合反复宣教方式, 保证家属能够掌握。护理后对家属认知情况再次调查, 对补足情况不佳的内容再次进行补足, 直到认知短板消失为止。认知短板补足内容包括用药注意事项、口腔溃疡预防、呕吐护理、饮食护理等。用药即宣导用药方法, 用药后观察不良反应吗, 用药效果等。口腔溃疡即宣导患儿呕吐后, 及时采取盐水漱口。呕吐护理即宣导需要减慢输液速度, 根据实际情况适当禁食。饮食护理即宣导摄入黏稠类、易于消化类食物, 少量多餐。如果痉挛发作则等发作停止后 15min 再饮食。

④模块护理-心理护理, 护理人员重视患儿心理状况, 利用玩具、角色扮演、游戏、动画片、抚触等方法, 稳定患儿情绪。另外还需要做好家属心理引导, 使其能够明白良好心理状况对患儿治疗有促进作用。

1.3 观察指标

分析两组疾控依从度评分。主要包括: 用药依从性、饮食依从性、并发症预防依从性。每方面总分为 100

分, 分数越高情况越佳。分析两组症状缓解时间。主要包括: 痉挛性咳嗽、烦躁不安、发绀。分析两组并发症发生率。并发症发生率=(肺动脉+呼吸道感染+电解质紊乱)/总例数。分析两组家属疾控认知掌握度。自制百日咳疾控认知调查表为主。疾控认知掌握度=(完全掌握+基本掌握)/总例数。分析两组家属护理满意度。自制护理满意度调查表为主。护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组疾控依从度评分

观察组用药依从性 (90.12 ± 0.22) 分、饮食依从性 (91.04 ± 0.26) 分、并发症预防依从性 (91.08 ± 0.19) 分; 对照组用药依从性 (80.02 ± 0.11) 分、饮食依从性 (79.45 ± 0.08) 分、并发症预防依从性 (79.24 ± 0.05) 分。两组用药依从性 ($t=8.012, p=0.015$)、饮食依从性 ($t=8.067, p=0.018$)、并发症预防依从性 ($t=8.115, p=0.010$)。得出结果, 观察组疾控依从度评分明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.2 分析两组症状缓解时间

观察组痉挛性咳嗽 (5.02 ± 0.78) d、烦躁不安 (0.78 ± 0.23) d、发绀 (0.45 ± 0.12) d; 对照组痉挛性咳嗽 (9.12 ± 0.88) d、烦躁不安 (1.59 ± 0.45) d、发绀 (1.02 ± 0.20) d。两组痉挛性咳嗽 ($t=7.017, p=0.018$)、烦躁不安 ($t=4.200, p=0.032$)、发绀 ($t=5.021, p=0.012$)。得出结果, 观察组症状缓解时间明显短于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.3 分析两组并发症发生率

观察组肺动脉 0 例, 呼吸道感染 0 例, 电解质紊乱 1 例, 发生率 1.67% (1 例)。对照组肺动脉 1 例, 呼吸道感染 1 例, 电解质紊乱 3 例, 发生率 8.33% (5 例)。两组并发症发生率 ($\chi^2=4.669, P=0.031$)。得出结果, 观察组并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.4 分析两组家属疾控认知掌握度

观察组完全掌握 29 例, 基本掌握 30 例, 未掌握 1 例, 掌握度 98.33% (59 例)。对照组完全掌握 26 例, 基本掌握 28 例, 未掌握 6 例, 掌握度 90% (54 例)。两组掌握度 ($\chi^2=6.314, P=0.012$)。得出结果, 观察组

家属疾控认知掌握度明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.5 分析两组家属护理满意度

观察组非常满意 28 例, 基本满意 30 例, 不满意 2 例, 满意度 96.67% (58 例)。对照组非常满意 25 例, 基本满意 26 例, 不满意 9 例, 满意度 85% (51 例)。两组护理满意度 ($\chi^2=8.180$, $P=0.004$)。得出结果, 观察组家属护理满意度明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

3 讨论

百日咳是一种由百日咳杆菌引起的急性呼吸道传染病^[6]。百日咳会引起剧烈咳嗽, 容易引起呕吐、脱水、甚至窒息, 严重威胁患儿生命安全^[7]。所以对于百日咳患儿及时治疗, 有效护理尤为关键。

常规护理即安抚好患儿, 家属, 告知治疗和护理方法, 观察治疗后患儿不良反应等。常规护理不完善, 存在较多不足, 护理效果较弱。所以优化护理方法, 弥补常规护理不足迫在眉睫。模块护理联合认知短板补足护理为临床创新护理方法, 具有系统性和完整性, 能够以患者为中心, 根据患者实际情况, 给予针对性护理, 对存在不足点及时弥补, 能够保证护理实施有效性和全面性。模块护理主要分为四个主题, 即观察护理模块、呼吸道护理模块、健康宣导模块、心理护理模块。模块护理目标清晰, 内容丰富, 护理涵盖面较广^[8-9]。本文则分析模块护理联合认知短板补足护理在百日咳患儿中的应用效果。结果发现, 观察组疾控依从度评分明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组症状缓解时间明显短于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组并发症发生率明显低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组家属疾控认知掌握度明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组家属护理满意度明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。通过观察护理模块, 能够把握患儿病情变化, 以便于及时采取措施, 保证治疗效果^[10]。通过呼吸道护理模块, 能够促使患儿有效排痰, 呼吸稳定。通过健康宣导模块, 积极应用认知短板补足护理, 对家属认知程度进行分析, 实施针对性, 多样化宣导方法, 从而保证家属均能够有效掌握, 保证护理实施顺利进行^[11]。通过心理护理模块, 能够稳定患儿, 家属情绪, 保证治疗依从性^[12]。所以在疾控依从性评分、症状缓解时间、并发症发生率、家属疾控认知掌握度、家属护理满意度方面, 观察组更有优势。模块护理联合认知短板补足护理应用于百日咳患儿

护理中能够发挥较大作用。本文也存在较多不足, 比如: 样本量偏少, 观察指标不够。所以后期还需要不断增加样本量, 增加观察指标, 更深入分析模块护理联合认知短板补足护理在百日咳患儿护理中护理方法和效果, 不断提高百日咳患儿护理质量, 提高整体医治效果。

综上所述, 模块护理联合认知短板补足护理在百日咳患儿中的应用效果较佳, 能够提高患儿疾控依从性, 提高家属疾控认知掌握度, 加快症状恢复, 减少并发症发生, 获得家属护理满意评价, 值得推广采纳。

参考文献

- [1] 崔耀辉. 百日咳合并重症肺炎患儿家属育儿挫败感的影响因素调查及护理对策研究[J]. 中华养生保健, 2023, 41(24):135-138.
- [2] 甘爱霞. 模块化护理在 ICU 重症肺炎机械通气患者护理中的应用探析[J]. 黑龙江中医药, 2023, 52(04):217-219.
- [3] 汤敏. 舒心护理在肺炎伴类百日咳综合征患儿中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(04):186-188.
- [4] 弋曼, 梁娟, 何金孝, 等. 循证护理应用于百日咳患儿临床效果及价值研究[J]. 中国医药导报, 2022, 19(21):169-172.
- [5] 中国百日咳诊疗与预防指南 (2024 版) (节选) [J]. 浙江实用医学, 2024, 29(02):170-179.
- [6] 王亚莉, 徐瑞华, 罗颖. 预见性护理干预在类百日咳患儿中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(12):135.
- [7] 向超, 黄舒韵, 骆美容. 循证护理联合阶段健康教育在百日咳患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(05):87-90.
- [8] 姜静, 刘春梅, 程素玲. 模块式护理计划在慢性前列腺炎护理中的应用效果及对患者自我效能的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(11):151-154.
- [9] 戴李中, 王立君, 任丽娟. 模块护理干预对鼻内镜术后患者舒适度的影响分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2024, 39(01):215-217.
- [10] 王莉娟. 三阶梯健康教育模式对百日咳患儿并发症发生情况及家属心理应激的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(03):501-502.
- [11] 许小霞. 预见性护理结合心理护理在儿童百白破疫苗接种工作中的应用价值分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(05):173-174.
- [12] 许丽满, 陈丽. 针对性护理在小儿类百日咳护理及家属焦虑程度的影响和效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(22):162-165.

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