精细化护理在小儿支原体肺炎中的应用价值研究

马凯悦

北京市和平里医院 北京

【摘要】目的 探讨小儿支原体肺炎采用精细化护理中的应用价值。方法 选取 2023 年 12 月至 2024 年 4 月 在我院接受治疗的 76 例小儿支原体肺炎患儿作为观察对象,随机分为观察组(38 例)和对照组(38 例)。对照组实施常规护理,观察组实施精细化护理。对比两组患儿的临床症状改善时间及并发症发生情况。结果 护理后,观察组的患儿临床症状改善时间明显短于对照组,并发症发生情况更低,其差异均具有统计学意义(P<0.05)。结论 精细化护理在小儿支原体肺炎中的应用价值显著,能有效缩短患儿临床症状改善时间,降低并发症发生情况,对患儿的康复进程有极大的促进作用,值得在临床上推广并广泛运用。

【关键词】小儿支原体肺炎:精细化护理:应用价值

【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.20250202

Research on the application value of fine nursing in children with mycoplasma pneumonia

Kaiyue Ma

Beijing Hepingli Hospital, Beijing

Methods 76 children with mycoplasma pneumonia who received treatment in our hospital from December 2023 to April 2024 were selected as the observation subjects and randomly divided into an observation group (38 cases) and a control group (38 cases). The control group received routine care, while the observation group received refined care. Compare the clinical symptom improvement time and incidence of complications between two groups of children. **Results** After nursing, the improvement time of clinical symptoms in the observation group was significantly shorter than that in the control group, and the incidence of complications was lower. The differences were statistically significant (P<0.05). **Conclusion** The application value of refined nursing in children with mycoplasma pneumonia is significant, which can effectively shorten the time for clinical symptom improvement, reduce the occurrence of complications, and greatly promote the recovery process of children. It is worth promoting and widely using in clinical practice.

Keywords Mycoplasma pneumoniae pneumonia in children; Refined nursing care; Application value

小儿支原体肺炎是由肺炎支原体引起的儿童急性呼吸道感染,好发于学龄前期及学龄期儿童。常表现为持续性咳嗽、发热、喘息,严重时可导致呼吸困难,甚至引发肺外并发症,对患儿的生长发育和生活质量造成严重影响[1]。在小儿支原体肺炎的治疗过程中,护理工作起着至关重要的作用。常规护理往往缺乏针对性和全面性,而精细化护理是一种以患者为中心,注重细节,为患者提供全方位、个性化护理服务的模式[2]。本研究旨在探讨精细化护理在小儿支原体肺炎中的应用价值,为临床护理提供参考。具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023 年 12 月-2024 年 4 月在我院治疗的小儿支原体肺炎患儿 76 例。且所有患者均符合小儿支原体肺炎的诊断标准;有基本的沟通能力,配合护理;无合并有先天性心脏病、免疫缺陷病等严重基础疾病;无精神疾病患者。将患儿随机数字分为对照组(男 24 例,女 14 例,6.17±1.05 岁),观察组(男 20 例,女 18 例,5.87±1.16 岁),两组患者一般资料对比(P>0.05)。

1.2 方法

对照组实施常规护理(遵医嘱进行治疗和用药、病情观察、健康宣教)等,观察组采用精细化护理,具体如下。

(1) 环境护理

为患儿营造温馨、舒适、安静的病房环境。病房保持适宜的温度、湿度,定期开窗通风,以保持室内空气,病房布置可采用儿童喜爱的元素,解患儿的紧张情绪。

(2) 生活护理

向患儿及家属普及疾病相关知识。对于婴幼儿,指导家属正确的喂养方式。对于能自主进食的患儿,纠正其不良饮食习惯,鼓励多饮水,多吃蔬菜水果,保持营养均衡。及时清理患儿口腔分泌物,防止呼吸道阻塞。协助患儿做好个人卫生。

(3) 心理护理

由于患病,患儿易出现恐惧、焦虑等不良情绪,家属也会因担心孩子病情而产生心理压力。护理人员应主动与患儿及家属沟通,耐心倾听他们的诉求,用温和的语言安慰患儿,向家属解释病情及治疗方案,增强他们对治疗的信心。通过播放动画片、讲故事等方式转移患儿注意力,缓解其紧张情绪。

(4) 呼吸道及排痰护理

对于年龄较小的患儿,及时清理口腔及鼻腔分泌物,保持呼吸道通畅。给予超声雾化吸入,根据患儿病情选择合适的雾化药物,以稀释痰液,促进痰液排出。对于年龄较大的患儿,可采用叩背排痰的方法。护理人员手指并拢,掌指关节屈曲呈 120°,指腹与大小鱼际肌着落,利用腕关节用力,自下而上、由外向内,有节

律地叩击患儿背部。

(5) 发热护理

密切监测患儿体温变化,每隔一段时间测量一次体温。当患儿体温低于 38.5℃时,采用物理降温方法,或使用退热贴; 当患儿体温达到 38.5℃及以上时,遵 医嘱给予退热药物,并及时补充水分,防止患儿脱水。在患儿发热期间,注意观察患儿的精神状态、面色等,如有异常及时报告医生。

1.3 观察指标

临床症状改善时间:记录两组患儿的退热、咳嗽及 肺部啰音消失时间。

并发症发生率:观察并统计两组患儿治疗过程中 出现的并发症。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析, *P*< 0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床症状改善时间对比

观察两组数据分析,观察组临床症状改善时间短于对照组(P<0.05)。见表 1。

2.2 两组患儿并发症发生率对比

观察两组数据分析,观察组并发症发生率低于对照组(P<0.05),见表 2。

组别 例数 退热时间 咳嗽改善时间 肺部啰音消失时间 观察组 38 1.68 ± 0.35 3.48 ± 0.78 4.01 ± 0.89 对照组 38 2.05 ± 0.41 4.72 ± 0.83 5.24 ± 1.32 4.231 6.711 4.763 t Р 0.001 0.001 0.001

表 1 两组患者临床症状改善时间对比 $(x \pm s)$

表 2	两组患者并发症发生率对比[例,	(%)	1
-----	-----------------	-----	---

组别	例数	皮疹	肠胃道反应	总发生率
观察组	38	1 (2.63)	0	1 (2.63)
对照组	38	4 (10.53)	2 (5.26)	6 (15.79)
χ^2	-	5.076	5.402	10.356
P	-	0.024	0.020	0.001

3 讨论

小儿支原体肺炎是儿科常见的呼吸道感染性疾病, 具有病程长、易反复发作的特点,且其发病机制复杂, 临床症状多样,易导致多种并发症,影响患儿的预后^[3]。 随着深入研究,其治疗和护理模式也在不断优化。在临 床实践中,护理干预作为疾病治疗的重要组成部分,对改善患儿预后、促进康复具有不可忽视的作用。传统护理模式多以疾病为中心,对患儿的个体化需求和心理状态关注不足,难以满足现代儿科护理的高质量要求。而精细化护理作为一种以患者为中心的新型护理模式,

强调细节管理与个性化服务,通过科学、规范、系统的 护理措施,为患儿提供高质量护理服务、他不仅关注患 儿的生理需求,还重视心理和社会支持,能够有效提升 护理质量,改善患儿的就医体验^[4]。

小儿支原体肺炎常伴有发热症状,精细化护理会根据患儿体温情况,采取个性化的降温措施。如低热时采用温水擦浴等物理降温方法,高热时及时遵医嘱给予退烧药,并密切观察体温变化,有助于缓解发热症状,减少发热对患儿身体各器官的损害^[5]。护理人员还会指导患儿正确的咳嗽咳痰方法,通过拍背等方式促进痰液排出,减轻咳嗽症状。对于咳嗽剧烈的患儿,还会采取雾化吸入等措施,稀释痰液,缓解支气管痉挛,改善通气功能,从而促进呼吸道症状的缓解^[6]。

由于小儿对疾病的认知有限,在治疗过程中容易产生恐惧、焦虑等情绪,影响治疗依从性。精细化护理中的心理护理,护理人员会通过温和的语言、亲切的态度与患儿建立良好的信任关系,采用游戏、讲故事等方式分散患儿注意力,缓解其紧张情绪,使患儿能够积极配合治疗^[7]。对患儿家属进行详细的健康宣教,使其了解小儿支原体肺炎的病因、治疗方法及注意事项等。让家属明白按时服药、定期复查等治疗措施的重要性,从而更好地监督和引导患儿配合治疗,提高治疗的依从性和连续性^[8]。

小儿支原体肺炎易引发呼吸道堵塞等并发症。精细化护理注重呼吸道护理,定时帮助患儿翻身、拍背,促进痰液排出,根据痰液的颜色、性状等判断呼吸道情况^[9]。同时,合理调节病房的温度和湿度,防止呼吸道黏膜干燥,减少呼吸道分泌物黏稠度,降低呼吸道并发症的发生风险。精细化护理还会加强对多系统的监测,观察有无皮疹、关节疼痛等症状,及时发现有并发症的早期迹象,以便采取相应的干预措施,减少并发症的发生。还能根据患儿的年龄、病情和营养状况,制定合理的营养计划。保证患儿摄入足够的营养物质,以满足机体恢复的需要,增强机体抵抗力,促进病情康复。还可以为患儿创造一个安静、舒适、整洁的病房环境,良好的环境有助于患儿休息,减少外界因素对患儿的刺激,

为患儿的康复提供有利条件[10]。

综上所述,精细化护理应用于小儿支原体肺炎治疗中,能有效缩短患儿临床症状改善时间,降低并发症发生率,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 陈建红. 精细化护理在小儿支原体肺炎中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(12):149-152.
- [2] 王玉萍,陆沈燕. 观察精细化护理用于小儿支原体肺炎护理中的效果[J]. 妇幼护理,2022,2(3):687-689,693.
- [3] 邹昀彦. 针对性护理在小儿支原体肺炎护理的效果分析 [J]. 医学食疗与健康,2023,21(36):273-274.
- [4] 师方云. 精细化护理对支原体肺炎患儿的影响[J]. 婚育与健康,2023,29(4):1-3.
- [5] 梁文娟. 针对性护理在小儿支原体肺炎护理的效果分析 [J]. 保健文汇,2021,22(35):43-44.
- [6] 李娥娥. 针对性护理在小儿支原体肺炎护理的效果观察 [J]. 中国保健营养,2020,30(32):254.
- [7] 亢小叙. 精细化护理干预在小儿支原体肺炎患者中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022,39(3):361-362.
- [8] 沓小玉,谭静. 精细化护理对阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎的观察[J]. 医药前沿,2021,11(14):119-120.
- [9] 梁浪. 个性化护理对小儿支原体肺炎临床疗效及护理满意度的影响[J]. 首都食品与医药,2023,30(14):129-131.
- [10] 于威. 个性化护理对肺炎支原体患儿预后效果与不良反应的影响[J]. 中国医药指南,2023,21(12):167-169.

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/

