

小儿支原体肺炎的家庭护理指导与针对性护理实施效果评估

刘晓娜

赤峰市第二医院 内蒙古赤峰

【摘要】目的 以支原体肺炎患儿为研究对象，研究评估家庭护理指导与针对性护理的临床效果。**方法** 选取 150 例支原体肺炎小儿患者纳入本次研究范围，并随机均分为观察和对照两组，每组为 75 例。其中，观察组给予家庭护理指导与针对性护理方式，并对两组患儿护理后的相关指标进行分析比较。**结果** 相较于对照组，观察组患儿经胸片检查，相关指标均得到明显改善。**结论** 通过实施家庭护理指导与针对性护理，能够显著提高支原体肺炎患儿的治疗效果，有效降低了并发症的发生风险，值得推广应用。

【关键词】 小儿支原体肺炎；家庭护理指导；针对性护理；效果

【收稿日期】 2025 年 9 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250554

Family care guidance for children with mycoplasma pneumonia and evaluation of the implementation effect of targeted care

Xiaona Liu

Chifeng Second Hospital, Chifeng, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To evaluate the clinical effects of home care guidance and targeted nursing on children with mycoplasma pneumonia. **Methods** A total of 150 children with mycoplasma pneumonia were selected for this study, and they were randomly divided into an observation group and a control group, each consisting of 75 cases. The observation group received home care guidance and targeted nursing, and the relevant indicators of the two groups were analyzed and compared after the nursing. **Results** Compared to the control group, the observation group showed significant improvements in chest X-ray examination results. **Conclusion** Implementing home care guidance and targeted nursing can significantly improve the treatment outcomes for children with mycoplasma pneumonia, effectively reducing the risk of complications, and is worth promoting and applying.

【Keywords】 Mycoplasma pneumonia in children; Family nursing guidance; Targeted nursing; Effect

小儿支原体肺炎是一种常见的儿科呼吸道疾病，该疾病不仅会反复发作，还极易引发并发症，严重的影响患儿的生长发育以及心理健康^[1-2]。本文积极探讨引入家庭护理指导与针对性护理的路径和方法，并通过分组对比，进一步验证了该护理模式具有重要的作用，取得了较好的研究成果，具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究经院医学伦理委员会批准后，2023 年 05 月 31 日~2024 年 05 月 31 日期间，150 例支原体肺炎小儿患者纳入本次研究范围，并随机均分为观察和对照两组，每组为 75 例。并严格制定了相关的标准要求，其中，纳入标准为：（1）符合相关诊断标准者；（2）

一般资料完整者；（3）无精神障碍者；（4）家属知情且签署同意书者。排除标准：（1）患有严重系统性疾病者；（2）免疫系统缺陷或存在传染病者；（3）不能完成全程配合者，具体分组情况详见表 1。

1.2 方法

1.2.1 家庭护理指导

（1）保持适宜的居住环境；（2）注意保暖；（3）及时补充水分；（4）按时给患儿进行翻身叩背；（5）注意保持患儿口腔清洁；（6）训练推拿方法，预防感冒。

1.2.2 针对性护理干预

（1）病情观察及症状处理

1）对患儿进行全方位的监测和病情观察；2）及时

发现发热等不良临床反应者；3)帮助患儿改善呼吸状况：①引导、帮助患儿排痰；②必要时，需采用雾化吸

入或者物理方式（拍背等），帮助患儿排痰；4)调整好病房环境；5)安抚患儿情绪；6)保证患儿休息质量。

表 1 研究对象一般资料情况表

组别	例数	性别(例)		年龄(岁)	
		男	女	年龄范围	平均年龄
观察组	75	45	30	3~8	5.12±0.53
对照组	75	43	32	2~7	5.08±0.50

注：(p>0.05)，分组资料具有可比性。

(2) 应对并发症

1) 预防措施：①及时接种疫苗，增强免疫力；②养成健康的饮食与生活习惯，保持室内空气通畅；

2) 应对措施：①对患儿并发症风险进行评估；②保持呼吸道通畅；③密切观察病情，防止患儿发生高热、惊厥等不良症状；④注意口腔卫生，避免患儿出现口炎现象；⑤遵医嘱使用抗生素和止咳药等药物。

(3) 饮食管理

1) 制定科学合理的饮食方案：①患儿的饮食须营养丰富且易消化；②日常多喝水；③遵循少量多次的进食原则；④先吃流食；⑤待病情好转，逐渐转为吃半流食；

2) 年纪在 2~3 岁间的患儿，须将牛奶稀释后喂食；

3) 年纪在 3 岁以上的患儿：①需摄入多类维生素；②食用易吸收的清淡饮食；③可多吃瓜果蔬菜；④须避免吃生冷等带刺激性的食物。

(4) 药物治疗

1) 针对口腔存在粘液的患儿：①先喂水湿润口腔；②排除粘液；③喂药；

2) 针对咳嗽十分严重的患儿：①遵医嘱服下定量止咳糖浆；②不要马上喝水；遵医嘱间隔时间进行喂药；

3) 服用药物：①轻缓抬起患儿的头部；②用小勺子将药物从嘴角位置送入患儿口中；③用小勺子轻压一下舌尖；④待药物完全服下后，再继续其它操作；

4) 对于气促状况患儿：①采用鼻前庭导管供氧；

②清除口鼻腔中的分泌物等^[3-4]。

(5) 心理护理

1) 正确安抚患儿的情绪；2) 加强与患儿家长交流；3) 增强患儿的安全感。

(6) 卫生护理

- 1) 保持病房新鲜空气流动和干净整洁；
- 2) 做好保暖；
- 3) 及时用热毛巾擦汗；
- 4) 及时更换舒适衣物；
- 5) 及时检查、更换患儿尿布。

1.3 观察指标

通过组间对比分析，观察两组患儿的临床表现、胸片检查恢复情况以及退烧时间和并发症等相关指标的变化情况。

1.4 统计学方法

本次研究所测得的所有各项数据指标，均通过 SPSS21.00 软件进行统计分析，并以差异 p<0.05，为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿胸片检查比较情况，具体详见表 2。

2.2 两组患儿退烧和住院时间比较情况，具体详见表 3。

2.3 两组患儿并发症比较情况，具体详见表 4。

2.4 两组患儿家属对护理满意度比较情况，具体详见表 5。

表 2 两组患儿胸片检查情况比较表[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	改善率
对照组	75	90.67 (68/75)	6.67 (5/75)	1.33 (1/75)	98.67 (74/75)
观察组	75	54.67 (41/75)	18.67 (14/75)	13.33 (10/75)	86.67 (65/75)
χ^2					6.279
P					0.012

表 3 两组患儿退烧和住院时间比较情况表[n (x±s)]

组别	例数	退烧时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	75	2.28±0.83	3.66±0.91
对照组	75	2.73±1.00	4.31±0.60
t		2.999	5.164
P		0.003	0.000

表 4 两组患儿并发症比较情况表[n (%)]

组别	例数	便秘	腹胀	皮肤破损	并发症发生率
观察组	75	1.33 (1/75)	2.67 (2/75)	1.33 (1/75)	5.33 (4/75)
对照组	75	6.67 (5/75)	14.67 (11/75)	2.67 (2/75)	24.00 (18/75)
χ ²					9.002
P					0.003

表 5 两组患儿家属对护理满意度比较情况[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	75	38.67 (29/75)	54.67 (41/75)	6.66 (5/75)	93.33 (70/75)
对照组	75	32.00 (24/75)	44.00 (33/75)	24.00 (18/75)	76.00 (57/75)
χ ²					5.333
P					0.021

3 讨论

小儿支原体肺炎是儿科临床治疗中，一种常见的呼吸道疾病，严重的影响患儿的身体健康^[5-8]。本研究结果验证了家庭护理指导与针对性护理措施，是一种先进的以病人为中心的护理模式，充分满足了患儿的个体化需求，促使护理有效性得到了显著提升。

综上所述，支原体肺炎患儿，通过实施家庭护理指导与针对性护理，疗效十分显著，并得到了患儿家长的高度认可，值得推广应用。

参考文献

[1] 李世芹,梁晓燕,徐蕾.阿奇霉素序贯法与脾氨肽口服冻干粉联合治疗对小儿支原体肺炎炎症反应和氧化应激水平的影响[J].医师在线,2023,13(12):72-74.

[2] 张丹,王晓净,余熙慧.风险预警护理联合营养干预在新生儿肺炎护理中的应用效果分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(12):143-145.

[3] 黄应希,雷恒.环酯红霉素干混悬剂联合布地奈德序贯治疗小儿支原体肺炎的疗效[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(18):79-82.

[4] 毛水香.探讨医护康一体化肺康复管理对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(1):0058-0061.

[5] 袁战 综合化干预对支原体肺炎患儿治疗效果的影响及家属护理满意度 . 国际护理学杂志, 2020 ,39 (12) :2251 -2254

[6] 罗燕芬,林敏莉 小儿支原体感染肺炎患者实施预警护理管理的效果分析 . 妇幼护理, 2022 ,2 (6) :1388-1390

[7] 施弼华,张慧 针对性护理对支原体感染性肺炎患儿的应用效果 . 中西医结合护理(中英文), 2021 ,7 (10) :181-183

[8] 陈磊 全程优质护理干预在肺炎支原体感染性大叶性肺炎患儿中的应用 . 河南医学研究, 2020 ,29 (36) :6902-6904.

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