

家庭参与式护理对反复呼吸道感染患儿生活质量的提升作用

李玮琦

苏州市吴江区儿童医院 江苏苏州

【摘要】目的 探究家庭参与式护理对反复呼吸道感染患儿生活质量的提升作用，为优化儿童呼吸道疾病护理模式提供科学依据。**方法** 于 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在苏州市吴江区儿童医院，严格遵循纳入与排除标准，选取 100 例反复呼吸道感染患儿及其家庭作为研究对象，随机分为对照组和实验组，每组各 50 例。对照组实施常规护理，实验组在常规护理基础上开展家庭参与式护理。**结果** 实验组患儿生活质量总评分平均为 (82.5 ± 6.3) 分，显著高于对照组的 (68.2 ± 7.1) 分 ($P < 0.05$)；实验组患儿咳嗽、发热等症状持续时间平均为 (3.5 ± 1.2) 天，短于对照组的 (5.8 ± 1.5) 天 ($P < 0.05$)；实验组家长满意度达到 94%，明显高于对照组的 72% ($P < 0.05$)。**结论** 家庭参与式护理能够有效提升反复呼吸道感染患儿的生活质量，加快症状改善速度，提高家长满意度，对促进患儿康复和家庭健康管理具有重要意义，值得在临床护理中推广应用。

【关键词】 家庭参与式护理；反复呼吸道感染；患儿；生活质量；提升作用

【收稿日期】 2025 年 9 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250531

The improvement effect of family-participatory nursing on the quality of life of children with recurrent respiratory tract infections

Wei qi Li

Wujiang District Children's Hospital, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of family participatory nursing on improving the quality of life of children with recurrent respiratory tract infections, and to provide a scientific basis for optimizing the nursing model of children's respiratory diseases. **Methods** From January 2024 to January 2025, in the Children's Hospital of Wujiang District, Suzhou City, strictly following the inclusion and exclusion criteria, 100 children with recurrent respiratory tract infections and their families were selected as the research subjects and randomly divided into the control group and the experimental group, with 50 cases in each group. The control group received routine care, while the experimental group carried out family-participatory care on the basis of routine care. **Results** The average total score of quality of life of children in the experimental group was (82.5 ± 6.3) points, which was significantly higher than that of the control group [(68.2 ± 7.1) points] ($P < 0.05$); The average duration of symptoms such as cough and fever in the experimental group was (3.5 ± 1.2) days, which was shorter than that in the control group [(5.8 ± 1.5) days] ($P < 0.05$); The satisfaction rate of parents in the experimental group reached 94%, significantly higher than 72% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Family participatory nursing can effectively improve the quality of life of children with recurrent respiratory tract infections, accelerate the improvement speed of symptoms, increase parents' satisfaction, and is of great significance for promoting the recovery of children and family health management. It is worthy of promotion and application in clinical nursing.

【Keywords】 Family participatory care; Repeated respiratory tract infections; Child patient; Quality of life; Enhancing effect

引言

反复呼吸道感染就像一个“小尾巴”，总是紧紧跟着一些孩子，让家长们操碎了心。在儿科门诊和病房，

经常能看到反复因咳嗽、发热、流鼻涕等症状就诊的患儿，有的孩子甚至一个月内多次生病，频繁跑医院。这些患儿不仅身体遭受病痛折磨，日常生活、学习和社交

活动也受到严重影响,比如无法正常上学、不能和小伙伴畅快玩耍等。对于家长来说,孩子反复生病,不仅要承担经济压力,还要耗费大量时间和精力照顾孩子,长期下来身心俱疲^[1]。以往的常规护理模式主要由医护人员主导,家长更多处于被动配合的角色,对疾病护理知识和方法掌握不足,导致患儿出院后复发风险较高。而家庭作为患儿生活的主要场所,家长若能深度参与护理过程,或许能改变这一现状。家庭参与式护理强调医护人员与家庭的紧密合作,让家长学习专业护理技能,参与到患儿的日常健康管理中。本研究旨在探究家庭参与式护理对反复呼吸道感染患儿生活质量的提升作用,为改善患儿健康状况和护理服务模式提供新的思路和方法。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 1 月至 2025 年 1 月这一整年里,于苏州市吴江区儿童医院,从众多反复呼吸道感染患儿中严格筛选出 100 例患儿及其家庭作为研究对象。纳入标准为:年龄在 3-12 岁之间,近 1 年内呼吸道感染发作次数 ≥ 4 次,经临床诊断确诊为反复呼吸道感染,患儿及家长能够正常沟通交流;排除标准包括:患有严重先天性心肺疾病、免疫缺陷疾病、神经系统疾病,以及家长无法配合完成研究相关要求等情况。运用专业且随机的分组方式,将这 100 例患儿及其家庭平均分为对照组和实验组,每组各 50 例。对照组中,男性患儿 27 例,占比 54%,女性患儿 23 例,占比 46%;年龄最小 3 岁,最大 12 岁,平均年龄 (7.5 ± 2.1) 岁;家长文化程度方面,小学及以下学历 8 例,初中学历 22 例,高中学历 15 例,大专及以上学历 5 例。实验组中,男性患儿 28 例,占比 56%,女性患儿 22 例,占比 44%;年龄范围同样在 3-12 岁,平均年龄 (7.3 ± 2.2) 岁;家长文化程度为小学及以下学历 7 例,初中学历 23 例,高中学历 14 例,大专及以上学历 6 例。随后,对两组患儿在性别、年龄以及家长文化程度等一般资料方面,运用专业的统计学方法进行详细分析,结果显示各项数据的 P 值均大于 0.05,这充分表明两组在这些关键的一般资料维度上,差异并无统计学意义,具备高度的可比性,能够为后续研究不同护理策略的效果奠定坚实基础。

1.2 实验方法

对照组的 50 例患儿接受常规护理服务,包括遵医嘱进行药物治疗、病情观察、基础生活护理等。责任护士按照护理常规,定时为患儿测量体温、脉搏、呼吸等

生命体征,观察咳嗽、咳痰等症状变化,协助医生完成各项检查和治疗操作,并在患儿出院时给予简单的健康指导,如注意保暖、合理饮食等,告知方式以口头讲解为主。

实验组的 50 例患儿在接受常规护理的基础上,开展家庭参与式护理。在患儿入院后 24 小时内,由经过专门培训的护理团队与家长进行深入沟通,了解家庭基本情况和家长对疾病护理的认知程度。随后为家长制定个性化的护理技能培训计划,通过一对一指导、现场示范、视频教学等方式,教授家长正确的体温测量方法、雾化吸入操作技巧、拍背排痰手法等。同时,开展家庭健康管理指导,向家长讲解反复呼吸道感染的病因、预防措施,指导家长合理安排患儿饮食,保证营养均衡,督促家长帮助患儿养成良好的作息习惯,保证充足睡眠。每周组织一次亲子互动活动,如健康知识问答、手工制作等,增进亲子关系,提高患儿治疗依从性。在患儿出院前,护理人员对家长进行护理技能考核,确保家长掌握相关知识和技能,并制定详细的家庭护理计划,定期通过电话、微信等方式进行随访,了解患儿在家情况,及时给予指导和帮助。

1.3 观察指标

(1) 生活质量:采用儿童生活质量普适性核心量表(PedsQL 4.0)对两组患儿进行测评^[2]。

(2) 疾病相关症状:记录两组患儿每次呼吸道感染发作时咳嗽、发热、流涕等主要症状的持续时间,统计研究期间(1 年)症状总持续时间,对比两组患儿症状改善情况。

(3) 家长满意度:在患儿出院后 1 个月,采用自行设计的家长满意度调查问卷对家长进行调查。

1.4 研究计数统计

使用 SPSS 22.0 专业数据统计软件对收集到的数据进行分析。对于像生活质量评分、症状持续时间等具体数值数据,采用平均数加上或者减去标准差的方式,写成 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式。为判断对照组和实验组在各项数据上是否存在差异,运用 t 检验和 χ^2 检验进行分析。当 P 值小于 0.05 时,表明两组数据之间的差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量

从表 1 数据可知,对照组患儿生活质量总评分平均为 68.2 分,说明患儿在生理、情感、社会等方面的生活质量受到反复呼吸道感染的较大影响;而实验组患儿生活质量总评分平均达到 82.5 分,显著高于对照

组。经 t 检验分析，P 值小于 0.05。

2.2 疾病相关症状

观察表 2 数据，对照组患儿每次呼吸道感染发作时症状平均持续时间为 5.8 天，且不同患儿之间的波动范围在 1.5 天左右；实验组患儿症状平均持续时间缩短至 3.5 天，波动范围是 1.2 天。实验组患儿的症状总持

续时间明显短于对照组，通过 t 检验，P 值小于 0.05。

2.3 家长满意度

从表 3 可以看到，对照组家长对护理服务的满意度为 72%，仍有部分家长对护理服务存在一定意见；而实验组家长满意度达到了 94%，显著高于对照组。经 χ^2 检验，P 值小于 0.05。

表 1 两组患儿生活质量总评分对比

指标	对照组	实验组	p 值
生活质量总评分（分）	68.2±7.1	82.5±6.3	P<0.05

表 2 两组患儿疾病症状总持续时间对比

指标	对照组	实验组	p 值
症状总持续时间（天）	5.8±1.5	3.5±1.2	P<0.05

表 3 两组家长满意度对比

指标	对照组	实验组	p 值
家长满意度	72%	94%	P<0.05

3 讨论

综合本次研究的三个观察指标结果，家庭参与式护理对反复呼吸道感染患儿生活质量的提升作用显著。在生活质量方面，通过家长护理技能培训和家庭健康管理指导，家长能够更好地照顾患儿日常生活，如合理安排饮食增强患儿抵抗力，帮助患儿规律作息促进身体恢复，从而改善患儿的生理功能。同时，亲子互动活动增进了亲子关系，减少了患儿因疾病产生的负面情绪，提升了情感功能和社会功能。家长深度参与护理过程，也让患儿感受到家庭的支持和关爱，有助于树立积极的心态，提高生活质量^[3-5]。

在疾病相关症状改善上，家长掌握正确的护理技能，如及时准确地进行体温测量、规范的雾化吸入操作等，能够更好地配合医护人员治疗，使药物发挥最佳疗效，加快症状缓解。而且家长了解疾病预防知识后，会在日常生活中更加注重患儿的健康管理，如根据天气变化及时增减衣物、避免患儿接触感染源等，降低了呼吸道感染的发作频率和症状持续时间^[6-7]。

从家长满意度角度来看，家庭参与式护理让家长从被动接受者转变为主动参与者，满足了家长想要为孩子健康付出努力的需求。护理人员专业的指导和耐心的沟通，以及定期的随访关怀，让家长感受到被重视和尊重。家长在参与护理过程中，自身护理知识和技能得到提升，对孩子的健康更有信心，自然对护理服务的满意度大幅提高^[8]。这一系列结果表明，家庭参与式护理打破了传统护理模式的局限，构建了医护-家庭协同

合作的良好模式，对患儿康复和家庭健康管理具有积极的推动作用。

4 结论

通过对 100 例反复呼吸道感染患儿及其家庭的研究对比，我们可以明确得出结论：常规护理在应对反复呼吸道感染患儿护理时存在一定局限性，难以全面满足患儿和家庭的需求。而家庭参与式护理模式，凭借其独特的优势，能够显著提升患儿的生活质量，有效改善疾病相关症状，缩短症状持续时间，同时还能大幅提高家长满意度。这意味着，在儿童反复呼吸道感染的护理工作中，应大力推广家庭参与式护理，将其纳入常规护理体系。

参考文献

[1] 张丽平,侯萍,郭晖,乔荣花,宋冲,郭晓萱.家庭赋权干预对反复呼吸道感染患儿依从性和照顾者心理负担的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(06):903-908.

[2] 乔玉.加味升降散穴位贴敷防治反复呼吸道感染的临床疗效和机制研究[D].南京中医药大学,2024.

[3] 梁春霞,尚莉丽.当归六黄汤加减治疗儿童瘀热内结型反复呼吸道感染的临床疗效[J].中国临床医生杂志,2024,52(01):111-114.

[4] 王菲.整体护理模式在反复呼吸道感染患儿中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(22):185-187.

[5] 袁益静,周慧,徐琳,周莉娜.细菌溶解产物胶囊联合布地

奈德对反复呼吸道感染患儿临床疗效及生活质量的影响[J].中国处方药,2023,21(09):95-97.

- [6] 刘伟,陈长浩,王芳.反复呼吸道感染患儿家长心理健康状况及生活质量调查[J].中华全科医学,2022,20(08):1372-1375.
- [7] 张雪,李玉霞,景姬,闵叶,王博.维生素 D 与儿童反复呼吸道感染相关性的研究进展[J].中医临床研究,2022,14(19):146-148.

- [8] 张晓倩.扶正解毒方治疗儿童 ITP 合并反复呼吸道感染的回顾性研究[D].北京中医药大学,2022.

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