

## 医护与家庭成员协同护理在小儿肺炎护理中的应用研究

魏宇翔, 冯蓓, 江逊, 付春宁\*

中国人民解放军空军军医大学第二附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 分析在小儿肺炎中采用医护联合家庭成员协同护理模式的实施效果;**方法** 研究选用前瞻性研究的形式,以2023年1月至2024年9月为研究时段,对该时段在我院接受治疗的60例小儿肺炎患儿展开研究。采取随机数字法分组,各30例。对照组为常规护理,观察组行医护与家庭成员协同护理;**结果** 观察组患儿各项症状改善时间显优( $P<0.05$ ),观察组患儿家属的疾病认知水平更高( $P<0.05$ );**结论** 医护与家庭成员联合的协同护理模式,能够增强对小儿肺炎患儿的护理干预效果,促进患儿各项症状的更快缓解,应用价值良好。

**【关键词】** 小儿肺炎;协同护理;医护人员;家庭成员;临床症状;疾病认知情况

**【收稿日期】** 2025年6月20日

**【出刊日期】** 2025年7月14日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250351

### Application research of collaborative nursing between medical staff and family members in the care of pediatric pneumonia

Yuxiang Wei, Bei Feng, Xun Jiang, Chuning Fu\*

The Second Affiliated Hospital of PLA Air Force Military Medical University, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To analyze the implementation effect of the collaborative nursing model of medical staff and family members in pediatric pneumonia; **Methods** A prospective study was conducted on 60 pediatric pneumonia patients who received treatment in our hospital from January 2023 to September 2024. Random number method was adopted for grouping, with 30 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received collaborative care from medical staff and family members; **Results** The improvement time of various symptoms in the observation group was significantly better ( $P<0.05$ ), and the disease awareness level of the family members of the observation group was higher ( $P<0.05$ ); **Conclusion** The collaborative nursing model of medical staff and family members can enhance the nursing intervention effect on children with pneumonia, promote faster relief of various symptoms, and has good application value.

**【Keywords】** Pediatric pneumonia; Collaborative nursing; Medical staff; Member of family; Clinical symptoms; Disease awareness status

在小儿肺炎的治疗过程中,需要通过高效、科学的护理行为对患儿进行干预,提升患儿在临床治疗中的依从性<sup>[1]</sup>。常规护理模式下强调护理内容及方法的普适性,无法针对患儿实际采取个性化的干预手段。协同护理主张将家属引入到患儿的护理过程中,通过家属与医护人员的配合来保障护理效果<sup>[2]</sup>。本次研究通过将医护和家庭成员协同护理纳入到小儿肺炎患者的护理中,分析其实际价值。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究选用前瞻性研究的形式,以2023年1月至2024年9月为研究时段,对该时段在我院接受治疗的60例小儿肺炎患儿展开研究。采取随机数字法分组,各30例。观察组男13例,女17例,年龄6~11岁,平均 $(9.56\pm 0.69)$ 岁,对照组男12例,女18例,年龄6~10岁,平均 $(9.12\pm 0.82)$ 岁。患儿基础资料差异不显著( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组患儿采取常规护理干预,通过口头健康宣教的形式增强患儿及家属对疾病的认知,并从饮食、用

\*通讯作者: 付春宁

药、心理等方面提供必要的指导。

观察组采取医护与家庭成员协同护理。①组建护理小组: 在护士长带头下成立护理小组, 并将护理人员纳入到小组中, 进行前期的护理培训指导, 要求医护人员能够掌握协同护理的价值及实施方法。后续要求每名患儿家庭中至少有一名成员进入到小组中, 由护士长或经验丰富的护理人员对家属展开协同护理的知识宣教, 要求患者能够理解并掌握协同护理的相关知识, 为协同护理实施奠定基础<sup>[3]</sup>。②心理护理: 护理人员要注重对患儿心理状态的观察, 并通过定期心理疏导的形式, 引导患儿家属参与到心理干预中, 通过家属来降低患儿对医护人员的戒备心, 树立积极沟通的想法。在与患儿沟通的过程中, 护理人员要持续对患儿的语言表达、神态、动作等进行观察, 分析心理状态的发展变化, 对于可能出现的负性情绪及时采取措施疏导, 提升患儿的护理配合度。③搭建微信教育平台: 利用微信平台沟通医护人员与家庭成员之间的沟通渠道, 将家庭成员纳入到微信群中。医护人员负责制作与小儿肺炎相关的视频或文章, 定时在微信群内发布并叮嘱家庭成员关注群消息, 增强家庭成员对小儿肺炎的正确认知。对于小儿肺炎治疗过程中的常见护理内容进行总结, 整理成合集视频的形式并上传到群聊中, 家庭成员可通过自行观看来增强护理技能。视频内容涉及到输液、吸氧、体温检测等多项内容。家庭成员如对护理存在疑惑, 可发送到微信群中, 并安排医护人员定时对群聊中的问题进行解答, 助力协同护理实践。④体温护理: 体温监测作为小儿肺炎护理中的重要内容, 护理人员要想家庭成员讲解体温护理的重要性, 根据患儿的实际病症确定体温检测的频率及方法, 并讲授家属体温异常的处理手段。根据患儿的体温程度不同采取对应的手段, 当体温 $>29^{\circ}\text{C}$ 时, 需每隔 1h 对患儿体温进

行测量并记录, 待体温稳定后转变为 3h/次。对于体温 $<38.5^{\circ}\text{C}$ 的患儿可适当饮入白开水, 如体温仍然升高则采用温水对患儿的面部进行轻柔擦拭。医护人员可采用酒精对患儿的颈部、腋窝等进行擦拭, 实现物理降温。当体温 $>39^{\circ}\text{C}$ 时, 则需要告知医师并服用对应的降温药物, 借助冰袋实现降温。⑤呼吸道护理: 对患儿的呼吸道状况进行监测, 当患儿出现明显呼吸道阻碍时, 可采用叩背的形式来帮助患儿缓解。正常患儿则采用 1d3 次, 每次 10min 的形式进行叩背。前期由护理人员为家属演示, 后期由护理人员督促家属完成, 引导患儿更好地排出痰液。⑥饮食管理: 通过家属了解患儿的饮食喜好, 制定个性化食谱, 注重对维生素、纤维素等的摄入, 以清淡易消化的食物为主。饮用量按照患儿的体重控制, 以 80~100ml/kg 的比例实施, 补充机体水分。

### 1.3 观察指标

①对两组患儿的症状改善时间进行比较, 涉及咳嗽、喘息、发热及肺部啰音 4 项症状; ②采用本院自制家属疾病认知水平调查量表对两组患儿家属的疾病认知情况进行评估, 分为优、良、差 3 项, 比较两组优良率。

### 1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS (22.0 版本) 对本次研究结果进行分析, 其中计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 选用  $t$  进行检验, 计数数据以[例 (%)]表示, 选用  $\chi^2$  进行检验。当  $P<0.05$  则表示组间数据差异化明显, 具有统计学意义<sup>[4]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 临床症状改善情况比较

观察组患儿各项症状改善时间均短于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 家属疾病认知水平比较

观察组患儿家属的疾病认知水平显著高于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 2。

表 1 比较两组症状改善时间 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数	咳嗽消失时间	喘息消失时间	发热消失时间	肺部啰音消失时间
观察组	30	5.17 $\pm$ 0.88	5.12 $\pm$ 0.61	2.02 $\pm$ 0.50	7.81 $\pm$ 2.26
对照组	30	7.50 $\pm$ 2.25	8.14 $\pm$ 1.84	2.98 $\pm$ 1.04	11.42 $\pm$ 3.34
$t$		5.282	8.533	4.556	4.903
$P$		$<0.001$	0.000	0.000	0.000

表 2 比较两组患儿家属疾病认知水平[n (%)]

组别	例数	优	良	差	优良
观察组	30	16 (53.33)	13 (43.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	11 (36.67)	14 (46.67)	5 (16.67)	25 (83.33)
$\chi^2$					9.856
$P$					0.001

### 3 讨论

肺炎作为小儿常见的呼吸系统疾病,病情进展快,如果不及时干预很容易引发不良预后,威胁到患儿的生命安全。小儿心智尚未发展成熟,在面对陌生的医院环境、医护人员时,容易产生紧张、哭闹等不良情绪,导致医疗操作受限而影响治疗效果<sup>[5]</sup>。

小儿肺炎的病情变化快,需要通过加强临床监测来保障干预效果。但一对一模式在医院护理中较难实现,而家庭成员作为患儿治疗过程中的主要陪伴者,其能够始终对患儿进行监护,通过对家庭成员的培训以增强其对疾病及护理的认知,能够由家庭成员自主完成简单的护理行为,既保障了对患儿的全过程监控,也能够节省护理人员的工作量<sup>[6-7]</sup>。结果显示,观察组在各项症状改善时间及家属疾病认知水平上均显优,这显示出医护与家庭成员协同护理的优势。在护理前通过组建护理小组的形式,将家庭成员纳入到小组中,并参与到患儿护理计划的制定中,打造微信在线平台来为家庭成员的疾病相关知识及护理技能的学习提供路径,实现了医护人员与家庭成员之间的协作配合,在日常监护中由家庭成员完成对患儿的体温测量、叩背以及饮食干预等内容,护理人员根据与家庭成员的沟通来分析干预效果,进而调整护理计划,使其贴合患儿的实际护理需求,护理的针对性及有效性明显提升。协同护理下,医护人员与家庭成员转化为协作关系,弥补了传统医院护理中护理工作量大缺陷,减轻医护人员的工作负担,进而为患儿提供更高质量的服务<sup>[8]</sup>。

综上所述,对小儿肺炎采用医护与家庭成员协同护理模式,能够提升家属对疾病的认知,加快症状缓解,应用价值良好。

### 参考文献

- [1] 闫玉萍,雷吴丽,屈邵坤.医护人员与家庭成员协同护理联合童趣化干预对肺炎患儿症状缓解及配合度的影响

[J].医学临床研究,2024,41(11):1703-1706.

- [2] 田丽丽,张慧苹,许旺.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(15):157-160.
- [3] 刘福芳,杨玉杰.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的价值及对家属满意度的影响[J].吉林医学,2024,45(08):2003-2006.
- [4] 庄娅里.基于协同护理指导的医护与家庭成员共同参与在小儿肺炎护理中的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(22):138-140.
- [5] 蔡萍萍,江韩英,程琼娥.协同家庭的护理在小儿肺炎干预中对患儿负性情绪及治疗依从行为的影响[J].中外医疗,2023,42(27):157-161.
- [6] 康美云,杨宇霞.医护与家庭成员协同护理在小儿肺炎护理中的应用效果分析[J].贵州医药,2023,47(07):1134-1135.
- [7] 胡学琴,黄艾艾,李群,等.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎干预中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(03):46-49.
- [8] 郑杰,李静,汪婕,等.全面协同护理对雾化吸入治疗肺炎患儿症状改善情况和治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(21):149-151.

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