

表 2 两组干预后生活质量比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

因子	干预组	对照组
躯体功能	79.96± 2.10	78.35± 1.29
躯体职能	78.41± 1.09	76.57± 2.01
身体疼痛	77.52± 1.06	72.01± 1.67
总体健康	78.15± 1.67*	72.09± 1.03
活力	48.16± 1.67*	40.90± 2.22
社会功能	48.13± 5.43*	41.78± 2.16
情感职能	77.64± 6.21	79.43± 4.14
精神健康	68.22± 1.52*	60.51± 2.88

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

癌症不仅给患者本人造成痛苦,而且也影响到家庭成员的正常生活。洪立立等<sup>[7]</sup>研究结果显示,患者配偶的心理状态可间接影响患者生活质量。因此,给予患者配偶必要的心理干预意义重大。研究显示<sup>[8-9]</sup>,乳腺癌患者配偶对疾病相关知识的需求程度远高于患者本人,且 90% 患者配偶需要心理指导。心理干预过程中对患者配偶进行疾病相关知识的介绍,有利于提高疾病认知度,便于针对性的进行心理疏导,缓解抑郁、焦虑等不良情绪,以更好的状态给予患者精神支持<sup>[10]</sup>。

研究结果显示,干预组躯体化症状、人际敏感、抑郁、焦虑各因子及总均分均显著低于对照组( $P <$

0.05);干预组总体健康、活力、社会功能及精神健康方面评分显著高于对照组( $P < 0.05$ )。综上所述,心理干预可明显降低乳腺癌患者配偶躯体化症状、人际敏感、抑郁、焦虑等不良情绪的发生,提高生活质量水平。

#### 参考文献

- [1]方良玉,王建宁.乳腺癌患者生存质量干预研究进展[J].护理管理杂志,2010,10(9):649-651
- [2]郝萍,付菊芳,王波,等.243 例乳腺癌患者配偶照顾负担及影响因素研究[J].中华护理杂志,2013,48(8):718-721
- [3]程和瑞,张爱华.乳腺癌患者创伤后成长与应对方式及生存质量的相关研究[J].护理学杂志,2015,30(14):84-86
- [4]邓燕萍,刘雅清,吴美华.女性乳腺癌患者配偶心理体验的质性研究[J].护理实践与研究,2014,11(12):94-95
- [5]汪向东.心理卫生评定量表手册[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999.31-35
- [6]王红妹,李鲁,沈毅.中文版 SF-36 量表用于杭州市区居民生命质量研究[J].中华预防医学杂志,2001,35(6):428-430
- [7]洪立立,付炜,宓丽娟,等.乳腺癌患者及其配偶的生活质量调查[J].肿瘤,2006,26(8):772-775
- [8]杨晓红,鲁春,郑海英.乳腺癌患者配偶的心理需求与护理[J].齐鲁护理杂志,2003,9(2):151-152
- [9]蔡树萍,谢淑萍,蒋云娣,等.癌症患者情绪状况与社会支持关系的调查分析[J].护理实践与研究,2010,7(19):123-124
- [10]李津,李小妹,郭萍丽,等.乳腺癌患者及其配偶术前知识需求的对比研究[J].中华护理杂志,2002,37(9):652-654

(收稿日期:2017-03-01)

## 优质护理在小儿肺炎护理中的应用及效果研究

许玉霞

(河南省郑州市第九人民医院 郑州 450000)

**摘要:**目的:探讨优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果。方法:选取 2015 年 4 月~2016 年 10 月我院收治的肺炎患儿 48 例为研究对象,随机分为对照组和观察组各 24 例。对照组采用传统护理方法,观察组采用优质护理方法。比较两组患儿家长满意度,患儿症状体征消失时间,血常规和影像学检查正常时间、遵医评分,护理前和护理后患儿焦虑情绪的差异。结果:观察组患儿家长满意水平高于对照组( $P < 0.05$ );观察组患儿症状体征消失时间、血常规和影像学检查正常时间、遵医评分均明显优于对照组( $P < 0.05$ );护理前两组患儿焦虑情绪比较无显著性差异( $P > 0.05$ );护理后,两组患儿焦虑情绪均有改善,且观察组患儿改善程度明显优于对照组( $P < 0.05$ )。结论:优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果确切,可减轻患儿焦虑情绪,提升遵医行为,利于疾病较快恢复,提升家长满意度,值得借鉴。

**关键词:**小儿肺炎;优质护理;应用效果

中图分类号:R473.72

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.095

小儿肺炎是儿科中较为常见的疾病,发病率高,可出现咳嗽、咳痰、喘息等症状,不仅影响小儿睡眠和正常生长发育,还可迁延为成人肺炎,不利于患儿身心健康和生命安全,需及早治疗<sup>[1-2]</sup>。患儿的治疗依从性普遍低于成人,采取有效的护理措施提高患儿依从性,降低其抵触情绪显得尤为重要。本研究分析了优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果。现报道如下:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 4 月~2016 年 10 月

我院收治的肺炎患儿 48 例为研究对象。随机分为对照组和观察组各 24 例。观察组患儿男 15 例,女 9 例;年龄 6 个月~12 岁,平均年龄(5.1± 1.2)岁。对照组患儿男 16 例,女 8 例;5 个月~12 岁,平均年龄(5.2± 1.3)岁。两组患儿一般资料比较无显著性差异, $P > 0.05$ ,具有可比性。

1.2 护理方法 对照组采用传统护理方法。观察组采用优质护理方法:(1)环境护理:患儿入院时为其准备温馨舒适的病房环境,如墙上张贴卡通海报、播放动画片、播放儿歌,消除患儿紧张感和陌生感,使

其尽快融入到医院环境中<sup>[3-4]</sup>。(2)拉近护患距离:护理人员以亲切的语言和温和的态度与患儿主动沟通,对年龄较小的婴幼儿可用肢体语言沟通,给予抚触、怜爱的眼光和拥抱、握手等,消除患儿戒备心理,提高其安全感;同时加强患儿家长的心理护理,避免因家长过分担忧患儿病情而出现烦躁不安等情绪。(3)用药护理:告知患儿及家长药物的服用方法或雾化吸入方法,并给予患儿必要的鼓励和奖励,提高治疗依从性。对年龄较小的婴幼儿,在口服用药时需注意避免呛咳和呕吐,雾化吸入前需指导相应的技巧,提高家长配合度,确保局部药物浓度达到要求,预防药物吸入过程发生意外。(4)生活护理:指导清淡易消化饮食,注意多补充营养物质,提高患儿机体抵抗力,嘱咐家长带患儿走出室外多晒太阳、多做运动,但避免到人多的公共场所<sup>[5-6]</sup>。

**1.3 观察指标** 比较两组患儿家长满意度;患儿症状体征消失时间,血常规和影像学检查正常时间,遵医评分;护理前和护理后患儿焦虑情绪的差异。焦虑情绪评估采用 SAS 量表进行。

**1.4 统计学处理方法** 采用 SPSS20.0 统计软件进行数据分析,计数资料以%表示,采用  $\chi^2$  检验。计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,进行 *t* 检验。 $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

**2 结果**

**2.1 两组患儿家长满意度比较** 观察组患儿家长满意度明显高于对照组, $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患儿家长满意水平相比较

组别	n	满意(例)	一般(例)	不满意(例)	满意度(%)
对照组	24	10	8	6	75.00
观察组	24	15	8	1	95.83
$\chi^2$					4.181
<i>P</i>					0.041

**2.2 护理前后患儿焦虑情绪比较** 护理前,两组患儿焦虑情绪比较无显著差异, $P > 0.05$ ;护理后,两组患儿焦虑情绪均有改善,且观察组患儿改善程度明显优于对照组, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 护理前后患儿焦虑情绪比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时期	n	SAS 评分
观察组	护理前	24	54.37± 10.72
	护理后	24	33.18± 2.21 <sup>***</sup>
对照组	护理前	24	54.35± 10.76
	护理后	24	46.01± 4.59 <sup>*</sup>

注:与护理前比较,<sup>\*</sup> $P < 0.05$ ;与对照组比较,<sup>\*</sup> $P < 0.05$ 。

**2.3 两组患儿症状体征消失时间、血常规和影像学检查正常时间、遵医评分比较** 观察组患儿症状体

征消失时间、血常规和影像学检查正常时间、遵医评分均明显优于对照组, $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。见表 3。

表 3 两组患儿症状体征及遵医情况比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	症状体征消失时间(d)	血常规正常时间(d)	影像学检查正常时间(d)	遵医评分(分)
对照组	9.39± 2.24	7.31± 3.14	9.13± 2.71	80.61± 2.51
观察组	7.51± 1.01	5.52± 2.51	7.52± 1.42	96.62± 3.45
<i>t</i>	8.25	9.47	12.81	10.73
<i>P</i>	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**3 讨论**

小儿肺炎是常见的小儿呼吸系统疾病,其发生和小儿全身脏器发育不完善、机体抵抗力低下易导致感染等因素相关,积极有效的治疗方法固然可改善患儿症状和预后,但基于多数患儿治疗配合度不高的情况,需在治疗同时做好护理工作<sup>[7-8]</sup>。

优质护理是一种新型护理方式,坚持以“人”为中心,进行基础护理强化,增加人性化护理因素,如根据患儿心理特点对病房环境进行改进,护理过程中注重健康指导,从用药、饮食、保健、心理等多方面进行干预,力求从根本上促进疾病康复<sup>[9-10]</sup>。研究结果显示,观察组患儿家长满意度明显高于对照组,症状体征消失时间、血常规和影像学检查正常时间、遵医评分、焦虑情绪等均明显优于对照组( $P < 0.05$ )。综上所述,优质护理在小儿肺炎护理中的应用效果确切,可减轻患儿焦虑情绪,提升遵医行为,利于疾病较快恢复,提升家长满意度,值得借鉴。

**参考文献**

[1]荆荆武.临床护理路径应用于小儿支气管肺炎的护理效果分析[J].中国现代药物应用,2012,6(15):106-107  
 [2]何晓霞,龙燕玲,石碧兰,等.临床护理路径在小儿支气管肺炎护理中的效果观察[J].中国当代医药,2014,21(3):103-104,107  
 [3]乔建红.临床护理路径应用于小儿支气管肺炎的护理体会[J].北方药学,2011,8(12):95-96  
 [4]刘香爱.临床护理路径在小儿支气管肺炎护理中的效果观察[J].国际医药卫生导报,2015,15(4):465-467  
 [5]黄娅洁.临床护理路径应用于小儿支气管肺炎的护理体会[J].中国保健营养旬刊,2014,24(7):95-96  
 [6]王朝媛,蔡晓燕.不同护理方案在小儿支气管肺炎中的效果比较[J].中国当代医药,2010,17(19):158-159  
 [7]闻芳,周月丽,徐宏.小儿支气管镜检查术前禁食禁饮时间的循证护理[J].国际护理学杂志,2012,31(2):361-362  
 [8]章云霞.护理干预应用于小儿支气管肺炎的临床效果分析[J].国际护理学杂志,2014,33(4):827-829  
 [9]黄欣昱.系统性护理干预在小儿肺炎中的应用效果[J].国际护理学杂志,2015,34(4):482-484  
 [10]韩艳,徐玲玲,刘婷.双因素理论在小儿重症肺炎护理管理中的应用[J].国际护理学杂志,2016,35(3):395-398