

整体护理在小儿呼吸内科领域的应用及成效

徐萍

山东第一医科大学第二附属医院 山东济南 271000

摘要：目的：探究在小儿呼吸内科领域中应用整体护理的效果。方法：选取2021年2月至2022年4月本院小儿呼吸内科收治的84例患儿作为研究对象，随机数表法分组，对照组(n=42)实施常规护理，观察组(n=42)实施整体护理，分析对比两组患者生活质量、护理服务质量、情绪状态、医护依从性与患儿家属满意度。结果：患儿护理后生活质量改善显著，且观察组优于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组护理服务质量比对照组更优，差异有统计学意义($P < 0.05$)。患儿护理后情绪状态改善，且观察组更优，差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组医护依从性(95.24%)高于对照组(78.57%)，差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组家属满意度(92.86%)高于对照组(71.43%)，差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论：在小儿呼吸内科领域中应用整体护理效果显著，有助于提升护理服务质量，促进患儿生活质量、情绪状态改善，改善患儿遵医行为，增加患儿家属对护理服务的认可。

关键词：小儿呼吸内科；整体护理；护理服务质量；生活质量；情绪状态

引言：

呼吸内科为医院重要科室，该科室主要收治支气管、肺部等处出现病变的患者^[1]。近年来，该科室收治的患者数量持续增加，儿童免疫力较弱，存在极高的呼吸道疾病发生风险，特别是在季节交替期间，发病率较高。小儿呼吸内科发病群体主要为儿童。这部分患者的临床治疗及护理都具有一定的复杂性特点，且临床护理人员的年龄逐渐呈年轻化，使得临床护理部分的业务水平及专业技能水平都良莠不齐，导致临床护理工作在实践中效果及实施力度方式都不能达到预期的效果，进而对小儿呼吸内科患者的康复及预后产生影响^[2]。本次研究选取2021年2月—2019年4月我院小儿呼吸内科收治的患者84例，随机分为两组，对照组应用常规护理，观察组应用制整体护理，具体应用及成效分析如下。

一、资料与方法

1、一般资料

选取2022年1月至2023年3月本院小儿呼吸内科收治的84例患儿作为研究对象，随机数表法分组，对照组(n=42例)实施常规护理，观察组(n=42例)实施整体护理。对照组男22例、女20例；年龄1~8岁，平均(4.19±0.73)岁；病程2~10d，平均(5.69±1.02)d；入院次数1~4次，平均(2.30±0.43)次。观察组男23例、女19例；年龄1~8岁，平均(4.23±0.68)岁；病程2~11d，平均(5.87±1.13)d，入院次数1~4次，平均(2.27±0.51)次。两组年龄、性别一般资料基本相同，差异无统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。本研究已提交给医院医学伦理委员会，并审核通过。纳入标准：确诊为小儿支气管炎；在呼吸内科接受治疗；患儿资料齐全；知情且在“知情协议”上签名。排除标准：并发严重脏器(肝、肾等)功能障碍；精神异常；存在较严重呼吸系统疾病；失访^[3]。

2、方法

对照组行常规护理，包含待患儿入院后，严密监测

患儿各项体征、为患儿及其家属讲解疾病相关知识、疏导患儿紧张、恐惧等消极情绪等。观察组行整体护理，包括明晰疾病类型，帮助患儿创建病例档案，心理护理，饮食护理，用药指导，氧疗护理，健康及预后管理。明晰疾病类型：护理人员要强化与患儿及其家属间的沟通，询问患儿家属患儿基本资料(病史、症状表现等)，分析患儿是感冒诱发的呼吸道疾病或者病毒感染诱发的疾病，明晰病因，引导患儿及其家属就诊。帮助患儿创建病例档案，以患儿年龄、身体状况、是否存在过敏史等，拟定科学的护理计划，并为患儿出具风险报告，预先告知患儿家属，使患儿家长可及时了解患儿病情发展状况^[4]。

心理护理：儿童年龄尚小，身心发育不成熟，加之病痛折磨，从而使得大部分患儿会产生恐惧、抑郁等消极情绪，此种情形会为治疗工作增添一定难度。对此，护理人员要强化与患儿间的交流，采用童趣化语言增加患儿对医护工作的信任，帮助患儿消除陌生感与恐惧感，鼓励、引导患儿以积极、乐观心态面对治疗，减轻患儿的心理压力^[5]。在营造和谐、友好护患关系基础上展开沟通，有助于降低护理工作难度，同时也有助于减轻患

儿痛苦。饮食护理：记录患儿进食、排便状况，并对病房环境予以关注，护理人员定期开窗通风，维持室内空气流通，同时叮嘱患儿家属留意患儿动态，若出现问题，及时联系当班人员。此外，护理人员还要对患儿家属开展健康教育工作，为其讲解呼吸内科常见疾病与治疗知识，加深患儿家属对医护工作的认识，增强其防护意识与能力，使其可在未来日子里做好相应的预防工作，更好地保护儿童^[6]。每日为患儿制定营养食谱，合理、科学的膳食结构对疾病恢复存在极为重要的影响。在实际护理工作中，护理人员可为患儿制作卡通提醒卡片，在卡片中注明患某种疾病时的相关注意事项，应该少吃什么、多吃什么、不吃什么。给予患儿家属更多帮助，对整体护理的价值与重要性予以彰显。

用药指导：在为患儿应用相关药物期间，护理人员必须叮嘱患儿家属严格遵医嘱用药，且要定期查验患儿的用药状况，避免发生剂量偏差或者错误、药物漏服或者误服等现象。此外，护理人员要提前将药物可能引发的不良反应告知给患儿家属，同时为其讲解相关的应对策略，使患儿家属预先做好相应的心理准备^[7]。

氧疗护理：呼吸困难为呼吸内科患儿常见症状，一些患儿可能因呼吸困难会引发休克状况，危及患儿生命。因此，在实际护理工作中，护理人员若发现患儿存在明显缺氧或呼吸困难表现，要及时为患儿提供吸氧干预，一般状况下，主要为面罩吸氧。在吸氧过程中，还需对吸氧量加以控制，保护患儿黏膜。

健康及预后管理：从呼吸疾病发病原理，到患儿日常饮食指导，再到患儿运动管理，均要予以充分体现。为患儿家属提供纸质报告，以此作为家庭护理的参考或者标准。如此，通过整体护理干预及患儿家属、医护工作者的共同努力，不仅可对患儿身心健康予以保证，还可为患儿未来生活提供正确引导，增强患儿抗病能力，减轻病痛折磨。

3、观察指标

使用生活质量量表(SF-36)分别评估患儿护理前、后生活质量，量表含4个维度(生理、情感职能/躯体疼痛/活力)，各维度0~100分，评分与患儿生活质量成正比。

应用本院自制的护理服务质量量表对护理服务质量展开评估，量表包含3个维度(基础护理；健康教育；病房管理)，各维度满分100分，评分越高，护理服务质量越佳。

分别使用抑郁/焦虑自评量表(SDS/SAS)评估对比患儿护理前、护理后情绪状态，SDS评分：53~62分代表轻度抑郁，63~72分代表中度抑郁，72分以上代表重度抑郁；SAS评分：50~59分代表轻度焦虑，60~

69分代表中度焦虑，>70分代表重度焦虑。

观察对比患儿医护依从性，患儿积极配合医护操作，对医护工作无抵触情绪表示完全依从；患儿对医护操作存在轻微抵触情绪，但经患儿家属或者医护人员干预后可完成医护工作表示部分依从；患儿对医护操作抵触情绪强烈，医护工作难以开展表示不依从。

运用问卷调查法展开调查，统计对比患儿家属护理满意情况，问卷满分100分，非常满意、一般满意、不满意分值区间分别为85分以上、70分至85分、低于70分。

4、统计学方法

数据由SPSS 26.0软件处理，计数资料以%描述，组间比较采用 χ^2 检验，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 描述，组间比较采用t检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

二、结果

1、两组生活质量评分比较两组患儿护理前生活质量比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；患儿护理后生活质量改善显著，且观察组优于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组生活质量评分比较($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	生理职能评分		情感职能评分		躯体疼痛评分		活力评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	42	68.17±2.53	87.83±3.69 ^①	72.21±2.35	89.74±3.77 ^①	70.14±1.98	83.41±2.80 ^①	69.40±1.76	85.18±2.69 ^①
对照组	42	68.24±2.60	79.62±3.05 ^②	72.08±2.44	80.18±3.28 ^②	70.09±2.04	74.98±2.19 ^②	69.53±1.90	73.80±2.30 ^②
t		0.125	11.249	0.249	12.398	0.114	15.369	0.325	20.838
P		0.901	<0.001	0.804	<0.001	0.910	<0.001	0.746	<0.001

注：与本组护理前比较，^① $P < 0.05$ 。

2、两组护理服务质量比较

观察组护理服务质量比对照组更优，差异无统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3、两组情绪状态评分比较

两组患儿护理前情绪状态比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；患儿护理后情绪状态改善，且观察组更优，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表2 两组护理服务质量比较($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	单位：分		
		基础护理评分	健康教育评分	病房管理评分
观察组	42	91.37±3.70	90.49±4.03	89.18±4.58
对照组	42	80.69±3.24	77.29±3.83	79.66±4.09
t		14.073	15.387	10.048
P		<0.001	<0.001	<0.001

表3 两组情绪状态评分比较($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	42	53.15±4.70	32.89±3.18 ^①	50.72±4.52	29.87±2.67 ^①
对照组	42	53.22±4.63	43.06±3.57 ^②	50.66±4.43	41.54±3.05 ^②
t		0.069	13.786	0.061	18.658
P		0.945	<0.001	0.951	<0.001

注：与本组护理前比较，^① $P < 0.05$ 。

5、两组医护遵从性比较

观察组医护遵从性(95.24%)高于对照组(78.57%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

表4 两组医护遵从性比较 [n(%)]

组别	例数	完全遵从	部分遵从	不遵从	遵从性
观察组	42	24(57.14)	16(38.10)	2(4.76)	40(95.24)
对照组	42	20(47.62)	13(30.95)	9(21.43)	33(78.57)
χ^2					5.126
P					0.024

6、两组患儿家属满意状况比较

观察组家属满意度(92.86%)高于对照组(71.43%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表5。

表5 两组患儿家属满意状况比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	42	21(50.00)	18(42.86)	3(7.14)	39(92.86)
对照组	42	16(38.10)	14(33.33)	12(28.57)	30(71.43)
χ^2					6.574
P					0.010

三、讨论

呼吸内科为医院的重要组成,其涉及诸多病种,如支气管炎、支气管扩张症、肺部疾病、哮喘等,此类患者发病后会产生呼吸不畅或困难、窒息等表现,如果患者诊疗不及时,会对患者身心健康、生命安全造成极大威胁。在该科室中,患者病情发作特征以易反复为主,此方式不仅会使诊疗难度增加,还会使心理、精神等方面的不良症状加一步加重,致使患者产生一些消极情绪。在既往呼吸内科临床护理工作中,多采用常规护理干预,此护理模式以监测患者病情、用药指导作为主要内容,内容过于单一,整体效果不理想^[8]。整体护理属于优质护理模式的一种,此模式以患者为核心,具备较强的系

统性与全面性,在本研究中,护理人员以真诚态度面对患儿及其家属,有助于营造和谐的护患关系,消除患儿陌生感;关注患儿细微变化,针对性为患儿提供合适的护理服务,有助于提升护理服务质量;为患儿提供心理护理,有助于消除患儿消极情绪,增强患儿信心,从而改善患儿遵医行为;应用饮食指导,有助于改善患儿身体素质,有助于加快患儿病情康复速度;利用氧疗护理,可使患儿呼吸困难等表现得以改善,缓解患儿苦痛^[9]。

本研究结果显示,患儿护理后生活质量、情绪状态改善显著,且观察组优于对照组,可见,在小儿呼吸内科领域运用整体护理可促进患儿生活质量、情绪状态改善。观察组护理服务质量比对照组更优,提示整体护理用于小儿呼吸内科领域中可提升护理服务质量。观察组医护遵从性(95.24%)高于对照组(78.57%),差异有统计学意义($P < 0.05$),可见,整体护理用于小儿呼吸内科领域中有助于改善患儿遵医行为。观察组家属满意度(92.86%)高于对照组(71.43%),差异有统计学意义($P < 0.05$),提示在小儿呼吸内科领域中实施整体护理可增加患儿家属对护理服务的认可。

结果提示整体护理可以显著提高临床效果,降低并发症及不良事件发生风险及比率。分析其原因为:整体护理的整体性及目的性更强,能够为患者提供更加全面的护理。在实际呼吸内科的护理工作过程当中,整体护理让所有护理人员都可以对自身所负责的患者进行针对性观察、干预及护理,可以连续、全面的关注患者的病情,进而为患者提供更加优质的护理服务,改善患者的体验及预后^[10]。

结 语:

综上所述,在小儿呼吸内科领域中应用整体护理效果理想,可提升护理服务质量,促进患儿生活质量、情绪状态改善,提高患儿医护配合度,提升患儿家属护理满意度。。

参考文献:

- [1] 梁萍. 探究责任制整体护理在呼吸内科并发糖尿病护理服务中应用的效果[J]. 健康必读, 2022(2):112.
- [2] 沈晓青. 呼吸内科护理中责任制整体护理的应用研究[J]. 健康必读, 2022(5):112.
- [3] 吕品. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 饮食科学, 2022(2):174.
- [4] 黄丽萍. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 养生保健指南, 2022(48):232.

- [5] 冯晨. 呼吸内科护理中责任制整体护理的应用研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2022,7(26):82,84.

- [6] 余家辉. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 养生保健指南, 2022(31):131.

- [7] 陈丹丹. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 健康必读, 2022(25):191.

- [8] 李佳颖. 整体护理对呼吸内科支气管哮喘患者肺功能及护理满意率的影响价值研究[J]. 养生保健指南, 2022(11):168.

- [9] 王思琴. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 养生保健指南, 2022(30):173.

- [10] 王翠翠. 呼吸内科医护一体化工作模式对护士核心能力的影响[J]. 山西医药杂志, 2022, 10(16):50-53.