

优质护理服务在儿科护理中的应用效果分析

白欢欢 卢润宁

宁夏中宁县人民医院 宁夏 中卫 755100

摘要: **目的:** 探究优质护理服务在儿科护理中的应用效果。**方法:** 选取我院儿科2023年1月~2023年12月期间收治的128例患儿为研究对象,使用Excel数字随机分组法将患者分为2组,对照组和实验组患者各64例,对照组进行常规护理,实验组进行优质护理,对不良反应、生活质量和满意度进行比较。**结果:** 实验组不良反应发生率低于对照组,生活质量和满意度高于对照组,比较结果差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 对于儿童患者的护理,优质护理服务能够降低患儿不良反应发生率,提高生活质量和满意度,该方法值得进一步推广应用。

关键词: 优质护理; 儿科护理; 护理效果

儿科护理工作面对的难题之一是儿童的依从性较低,容易出现哭闹的状况,从而导致治疗工作无法顺利开展^[1]。根据儿童的这一心理特征,采取有效的护理方法进行干预十分关键,这是解决儿童依从性低这一问题的关键一环。优质护理服务是一种更具患儿病症情况和治疗过程中的表现而制定的针对性护理方案,其对于提高患儿的依从性具有显著效果。为了更好地了解和掌握优质护理服务在儿科护理中的应用效果,特进行了研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院儿科2023年1月~2023年12月期间收治的128例患儿为研究对象,使用Excel数字随机分组法将患者分为2组,对照组和实验组患者各64例。纳入指标:①年龄 ≤ 6 岁;②住院治疗患儿;③签署知情同意告知书。排除指标:①合并严重呼吸系统疾病;②依从度较低者;③未达到出院要求中途出院者。患者一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),详见表1。

表1 两组患者一般资料比较[n, $\bar{x} \pm s$]

组别	例数	例数		年龄	均龄	病程
		男性	女性			
对照组	64	31	33	1~6岁	(3.26±0.36)岁	1~2日
实验组	64	32	32	1~6岁	(3.24±0.41)岁	1~2日

1.2 方法

对照组: 常规护理。①体征监测: 根据患儿的病情对疾病指标进行监测,如高烧患儿,每隔2h测量一次体温,体温异常需要及时降温,如服用退烧药、冰敷等;对于咳嗽和咳痰的患儿,早中晚各检查一次,查看咳嗽频率、咳痰的颜色和咳痰量,及时进行止咳化痰;对于外伤患儿,要定时检查伤口是否出现感染,并及时换药。②用药指导: 向患儿家属讲解用药注意实现和用药过程中出现的不良反应,如果发现患儿出现不良反应,叮嘱家属及时通知护士或医生。每日定时检查患儿用药情况,纠正错误用药方法。

实验组: 优质护理。常规护理基础上采取以下措施:①健康教育: 向患儿家属讲解疾病知识,如致病因素、治疗方法、预后家庭护理要点等,使患儿家属对疾病的认识加深,从而能够科学地护理。讲解医院规章制度,如叮嘱家属看护患儿,尽可能减少患儿与其他病患

的接触,因为儿童疾病中传染性疾病较多,容易导致患儿在此感染疾病,同时要求患儿注意个人卫生,如院内进食前需要洗手消毒,不随意将手指放入嘴中等。②心理看护: 儿童心理较为脆弱,吃药、打针和输液时容易出现抵抗情绪,甚至大哭大闹^[2]。在进行此类活动前,护士与患儿积极沟通,建立良好的信任关系,减轻患儿恐惧、害怕和紧张的心理。如陪患儿完玩具、为患儿提供一些零食、为患儿讲故事等。③饮食干预: 儿童病患不同于成年患者,儿童的自控能力较弱,这也是护理中的另一个难点。一些儿童患病期间容易食用一些不利于病症康复的食品,如咳嗽患儿食用刺激性食物。为此根据患儿病症情况制定饮食计划,特别明确禁止食用的食物,不仅要求家长做好监督,而且护士不定时进行检查。④保持环境卫生: 儿童容易将垃圾乱扔、乱放,导致病房内细菌滋生,加之患儿容易乱摸、乱触,增加了疾病传染风险。护士定期清理病房卫生并进行消毒,叮

嘱家长做好环境保持工作。此外，每日开窗通风，调整病房温湿度。

1.3 观察指标

不良反应：记录患儿出现恶心、呕吐和腹泻的常见不良反应情况，发生率=不良例数/样本数×100%。

生活质量：采用本院自制患儿住院质量调查表，主要调查内容为睡眠、饮食和心情。睡眠评价主要以患儿每日睡眠时长、睡眠中断次数、作息时间等内容为主，总共20个项目，单项5分，总分0~100分；饮食评价内容有日平均饮食次数、饮食量、营养状况等，营养状况结合称体重和观察体征综合评定，总分100分；心情评价以积极心理评价指标为主，如快乐、幸福、满足等，主要以护士和家长对患儿的表现进行客观打分，总分100分。以上评分越好表示相关评价指标越好。

满意度：采取住院患儿满意度调查表，调查内容主

要包括患儿生命质量、护理服务质量、患儿康复情况以及是否发生不良事件等，总分0~100分，具体标准如下：不满意：0~25分；基本满意：25~50分；比较满意：50~75分；非常满意：75~100分。满意度=(样本数-不满意例数)/样本数×100%。

1.4 统计学分析

研究结果数据应用统计学软件SPSS23.0完成处理，计量资料、计数资料分别用 $\bar{x}\pm s$ 、($n, \%$)表示， t 检验、 χ^2 检验为检验差异性的方法；检验依据以 $P < 0.05$ 为标准，表示差异显著，具有统计学意义。

2 结果

2.1 不良反应比较

实验组不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 不良反应比较[n, %]

组别	例数	恶心	呕吐	腹泻	发生率(%)
对照组	64	7	5	6	28.13
实验组	64	2	2	3	10.94
χ^2					6.051
P					0.049

2.2 生活质量比较

($P < 0.05$)。见表3。

护理后实验组睡眠、饮食和心情评分均高于对照组

表3 生活质量比较[n, $\bar{x}\pm s$]

组别	例数	睡眠		饮食		心情	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	64	72.36±2.87	86.95±2.56	67.89±2.69	78.69±3.64	56.39±2.27	72.69±2.96
实验组	64	72.41±2.31	90.23±2.71	67.72±2.31	84.65±3.51	56.41±2.18	79.85±3.01
t		0.109	7.039	0.384	9.429	0.051	13.568
P		0.914	0.000	0.702	0.000	0.960	0.000

2.3 满意度比较

实验组总满意度大于对照组($P < 0.05$)。见表4。

表4 满意度比较[n, %]

组别	例数	非常满意	比较满意	基本满意	不满意	总满意度(%)
对照组	64	13	19	15	17	73.44
实验组	64	21	17	20	6	90.63
χ^2						6.413
P						0.040

3 讨论

随着人们对儿童疾病的关注度提高，儿科收治的患者数量也显著增加^[3-5]。儿童患者的表达能力有限，对于疾病的描述不够准确，且面对医护人员的询问，儿童容易表现出不耐烦，极大地影响了患儿的康复。在住院患儿治疗过程中，对其进行有效的护理可以减少或避免以

上问题出现，从而为患儿提供优质的医疗服务。优质护理关注患儿的身心变化状况，结合患儿病症的情况采取科学和有效的干预方法，最大限度减少康复影响因素的出现，保障患儿在院的健康^[6]。常规护理更倾向于对患儿体征的监测，根据患儿体征变化调整干预方案，从而起到控制疾病的作用。而优质护理在关注患儿病情发展的

同时也关注患儿的心理健康，特别是针对提高患儿依从度而采取多种方法。

本实验结果显示，实验组患儿发生呕吐、恶心和腹泻的概率低于对照组，这可能与饮食干预和健康教育有关，因为一些患儿入院前并未有过此类症状，但入院治疗几日后随机出现，经过分析发现这与药物的副作用无关，调查后发现患儿入院后随意触碰，将触摸过其他物体的手指深入嘴中导致细菌从口腔进入胃肠道，从而引起以上病症。对患儿生活品质进行评价发现，实验组的睡眠、饮食和心情评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ），这表明优质护理能够改善患者睡眠质量、饮食质量和心情。从满意度调查结果可见看出，实验组患儿家长对于医护人员的认可度更高，说明实验组护理效果良好。

对于儿科患者的护理相较于成年人难度更大，特别是一些3岁以上的患儿，基本无法与其开展正常的沟通和交流，因此依从性较小。如果采取常规护理方法，想要达到预期的护理目标，可能需要耗费护士大量的工作时间，而且容易引起患者抵触，对后续治疗产生影响。优质护理则以患儿的情况为基础，通过与患儿建立良好的信任关系，缓解患儿紧张和不安感，使患儿能够主动地配合护士的工作，最终更好地实现既定治疗目标。所以，在对儿科患者进行护理时，可以根据具体情况选取优质护理中的方法进行干预，或根据对象的需求调整部分护理内容，使其更具针对性，这样能够省去许多不

必要的麻烦，如患儿不配合、输液过程中患儿乱跑、打针时患者乱叫等。此外，除了以上护理措施外，还要关注疼痛护理，因为疼痛是引起患儿依从性变低的一个因素，可采取专业注意力的方法，如在输液途中放映动画片，患儿的注意力在动画片中，出现哭闹的概率将会降低，输液过程将会变得顺利，同时护理效果也会得到理想预期。

结束语：对于儿童患者的护理，优质护理服务能够降低患儿不良反应发生率，提高生活质量和满意度，该方法值得进一步推广应用。

参考文献

- [1]陈军,刘艳,刘京华.优质护理模式在儿科门诊输液患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(09):43-45.
- [2]宋红卫.优质护理服务在小儿输液护理中的应用效果[J].当代临床医刊,2023,36(02):116-117.
- [3]汤丽红,廖翔燕,叶城英.优质护理服务在小儿支气管肺炎行拉氧头孢治疗中的应用[J].黑龙江中医药,2023,52(02):284-286.
- [4]李慧.优质护理对患儿门诊输液进程及非计划性拔管的影响[J].中国医药指南,2023,21(02):146-148.
- [5]周梦诗.儿科创建中医特色优质护理示范病区的实践与体会[J].中医药管理杂志,2022,30(24):65-67.
- [6]唐秀霞.优质护理在小儿肺炎超声雾化吸入治疗中的效果分析[J].现代养生,2022,22(14):1167-1169.