

综合护理干预在小儿支气管肺炎中的应用效果观察

张素芳

河北省张家口市阳原县人民医院 河北 张家口 075800

【摘要】目的：深入观察综合护理干预在小儿支气管肺炎护理中的应用效果。**方法：**筛选出 90 例支气管肺炎患儿作为研究主体，所有样本均抽取自 2024 年 8 月至 2025 年 8 月，采用系统抽样法分组，对照组予以常规护理，划入 45 例，实验组予以综合护理干预，划入 45 例。比对整体护理效果，比对层面涉及：症状消退时间、护理满意度、并发症发生率。**结果：**实验组咳嗽、发热、啰音消退时间更短，护理满意度更高，并发症发生率更低，与对照组差异明显（ $P < 0.05$ ）。**结论：**为小儿支气管肺炎群体寻求护理方案时，推荐首选综合护理干预模式，第一能有效缩短各项症状消退时间，第二可显著降低并发症发生率，第三可极大改善护患关系，提高家属对护理工作的满意度。

【关键词】综合护理干预；小儿支气管肺炎；应用效果

小儿支气管肺炎是儿童（尤其是婴儿和幼儿）常见的下呼吸道感染，主要累及支气管壁和肺泡。典型症状有发热、咳嗽、呼吸急促、呼吸困难，以及肺部检查时出现固定的湿啰音。由于其主要病理改变为肺泡炎症，因此被称为“支气管肺炎”，全球范围内是 5 岁以下儿童死亡的主要原因之一。若未及时治疗或给予恰当护理，可能引发心力衰竭、呼吸衰竭、中毒性脑病等严重并发症，极大影响患儿预后^[1]。本文旨在探讨综合护理方案与常规护理的应用疗效，具体研究成果汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2024 年 8 月至 2025 年 8 月院内收治的支气管肺炎患儿中抽取 90 例作为研究对象，采用系统抽样法划分组别，对照组划入 45 例，男女占比 27：18；年龄平均值（ 3.24 ± 1.06 ）岁。实验组划入 45 例，男女占比 29：16；年龄平均值（ 3.96 ± 1.72 ）岁，期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组为常规护理：实施严密体征监测，进行环境优化和简单宣教，以提高患者认知，遵医嘱给药。

1.2.2 实验组为综合护理：（1）强化健康教育：通过视频演示和一对一讲解的方式为患儿家属普及疾病相关知识和护理注意事项，全面提升他们的认知水平，促进医护患间的紧密协作。（2）加强巡视与监护：对患儿各项生命实施严密监测，高热者需 30min 测温一次，并及时开展降温护理（物理方法和药量疗法）。若患儿有呼吸急促、烦躁等症状，即刻反馈医生进行对症处理^[2]。（3）心理干预：＜4 岁患儿采用抚摸、微笑、幼儿语言给予患儿安慰和鼓励；≥4 岁患儿应用温暖的话语主动与其交流，通过讲故事、播放动画片、陪同玩耍等方式转移其注意力，降低患儿内心紧张、焦虑情绪，促进其配合度提升。（4）环境干预：合理调控室内温度和湿度（18-22℃、50%-60%），定期开窗通风，保持室内空气清新。帮助患儿养成规律的作息時間，保证充足睡眠，避免过度消耗体能^[3]。（5）呼吸道干预：定时为患儿翻身和扣背，促进痰液排出。及时清理口鼻分泌物，若分泌物十分粘稠，

进行雾化吸入，以全面改善症状。(6)饮食干预：叮嘱家属不可让患儿过度饮食，掌握少食多餐、忌辛辣的饮食原则。此外，根据当日气温及时增减衣物，防止病情加重^[4]。(7)皮肤干预：及时为患儿擦拭身体，勤加更换衣物，确保患儿皮肤接触物品干爽。

1.3 观察指标

分析观察两组在症状消退时间（咳嗽消退时间、发热消退时间、肺部啰音消退时间）、并发症发生率、护理满意度差异。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 系统分析，当中计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用 t、x² 检测，计数数据运用百分率（%）代替，P<0.05 说明实验价值显现。

2 结果

经表格数据呈现，实验组各维度评分均显优对照组，P 值均达<0.05 标准，见表 1：

表 1 两组总体护理效果比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	症状消退时间				并发症发生率			护理满意度
	咳嗽消退时间	发热消退时间	肺部啰音消退时间	呼吸不畅	口腔炎症	感染加重	总发生率	
对照组 (n=45)	6.86±1.25	3.95±0.79	7.22±1.37	4 (8.89)	3 (6.67)	2 (4.44)	9 (20.0)	35 (77.78)
实验组 (n=45)	4.13±0.95	2.06±0.53	5.04±1.03	1 (2.22)	1 (2.22)	0 (0.00)	2 (4.44)	43 (95.56)

3 讨论

儿童支气管肺炎具有发病率高、病情进展迅速的特征，属于临床常见呼吸系统疾病，对儿童生活质量、生长发育的影响极大。本文以对照模式，在 90 例（两组）患者中开展了不同形式的干预策略，结果实验组家属满意度更高。分析原因：综合护理是对传统护理的提升。经过持续优化，该模式已逐步发展成为一套全面且独立的护理框架。其核心原则强调患者地位，优化所有工作流程，全面落实各项护理举措。例如：多样化宣教模式可实现家属认知层面的提高；加强对患儿各项体征的监测，可最短时间捕捉病情，及时告知医生进行处理，有效降低相关并发症发生；童趣式心理护理可有效转移患儿注意力，提高护理工作质量；专业的呼吸道干预，可预防缺氧、喘息等问题出现；对饮食、睡眠进行干预指导，能够确保营养摄入充足，机体抵抗力提高；对皮肤的合理维护，可增强患儿机体舒适度，从而更积极的配合各项操作开展^[5]。这便是实验组收获理想干预效果的关键。

概而言之，综合护理服务内容对小儿支气管肺炎患儿的临床影响意义重大，值得推广。

参考文献

[1]刘攀,刘路,邓珂. 童趣诱导结合综合性护理干预在小儿支气管肺炎中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2023, 30(19):171-173, 177.
[2]陈令平,赵嵘,李莉. 童趣诱导结合综合性护理干预在小儿支气管肺炎中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(17):3239-3242.
[3]李晓芳. 综合性护理干预对小儿支气管肺炎康复效果的影响[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(14):2524-2525.
[4]许年珍. 综合护理在小儿支气管肺炎雾化吸入后吸痰联合机械振动排痰中的应用效果[J]. 当代护理, 2025, 6(8).

[5] 李晓凤. 护理干预在小儿支气管肺炎阿奇霉素治疗中的护理体会[J]. 科学养生, 2021 (20) :211-212.