

整体护理在小儿支气管肺炎中对睡眠质量的影响

杨珍

重庆市长寿区人民医院，重庆，401220；

摘要：目的：分析整体护理在小儿支气管肺炎中对睡眠质量的效果。方法：选择2023年1月-2024年1月期间收治的100例小儿支气管肺炎患儿，将患儿按随机分组方法分为对照组（50例，采取常规护理方法）和观察组（50例，采取整体护理方法），对两组患儿护理干预前后的睡眠质量（PSQI）评分，症状消失（肺啰音、气促、发热、咳嗽）时间和住院时间以及患儿家属的护理满意度进行对比和评估。结果：相较于对照组，观察组患儿的睡眠质量评分均更低（ $P < 0.05$ ）；观察组患儿的各项症状消失时间和住院时间均更短（ $P < 0.05$ ）；观察组患儿家属的护理满意度更高（ $P < 0.05$ ）。结论：在对小儿支气管肺炎患儿实施整体护理取得明显效果，可显著改善患儿的睡眠质量，缩短症状消失时间，提高患儿家属的满意度。有较高应用价值，值得推广。

关键字：整体护理；小儿支气管肺炎；睡眠质量；护理满意度

The impact of holistic nursing on sleep quality in children with bronchopneumonia

Yang Zhen

Chongqing Changshou District People's Hospital, Chongqing, 401220;

Abstract:Objective: Analyze the effect of holistic nursing on sleep quality in children with bronchopneumonia. Methods: Select 100 children with bronchopneumonia admitted between January 2023 and January 2024, and randomly divide them into a control group (50 cases, receiving routine nursing care) and an observation group (50 cases, receiving holistic nursing care). Compare and evaluate the sleep quality (PSQI) scores, symptom disappearance time (pulmonary rales, dyspnea, fever, cough), hospital stay, and nursing satisfaction of the children's families before and after nursing intervention in the two groups. Results: Compared with the control group, the sleep quality scores of the observation group were lower ($P < 0.05$); The disappearance time and hospitalization time of various symptoms in the observation group were shorter ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of the family members of the observation group was higher ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of holistic nursing care for children with bronchopneumonia has achieved significant results, significantly improving their sleep quality, shortening the time for symptoms to disappear, and increasing the satisfaction of their families. Has high application value and is worth promoting.

Key words: Holistic nursing; Pediatric bronchopneumonia; Sleep quality; Nursing satisfaction

DOI:10.69979/3029-2808.24.5.057

小儿支气管肺炎是一种常见的儿科呼吸道疾病，尤其在冬春季节发病率较高。由于患儿免疫功能低下、呼吸系统不健全，若不及时治疗，病情发展较快，甚至可能危及生命安全。支气管炎引起的咳嗽、喘息等症状常常在夜间加剧，导致儿童睡眠质量下降，长期睡眠不足会影响儿童的生长发育和智力发展[1]。因此，除了积极的治疗外，有效的护理干预也是必不可少的。整体护理作为一种具备综合性、个性化、全面性的护理方式，有助于改善患儿的症状，提高其睡眠质量。本文旨在分析整体护理在小儿支气管肺炎中对睡眠质量的影响。具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选择2023年1月-2024年1月期间收治的100例小儿支气管肺炎患儿为研究对象。按随机分组方法分为对照组（50例，男26例，女24例，年龄6个月-6岁，平均年龄 3.85 ± 0.46 岁）和观察组（50例，男27例，女23例，年龄7个月-6岁，平均年龄 3.97 ± 0.74 岁）。对比两组患儿的基线资料，未发现统计学上的显著差异（ $P > 0.05$ ）。所有参与研究的患儿家属均充分了解并签署了知情同意书，且本研究已获得我院伦理委员会的批准。

1.2 方法

1.2.1 常规护理方法

(1) 对照组实施常规护理流程, 包括: 确保急救措施就绪以保障患儿生命安全, 加强保暖措施以防受寒, 持续监测并记录患儿病情的动态变化; 同时, 遵循小儿支气管疾病的常规护理指南进行操作, 并根据医生指示迅速执行相应的治疗措施。

1.2.2 整体护理方法

观察组在常规护理的基础上给予整体护理, 具体措施包括:

(1) 睡眠护理: 降低病房噪声, 确保患儿安静休息; 做好安全防护, 避免跌倒、坠床等情况; 密切监测患儿睡眠质量, 实施音乐疗法、耳穴埋豆等方式提升患儿舒适度^[2]。

(2) 心理护理: 评估患儿心理状态, 实施心理疏导, 通过语言交流、肢体语言、画册、音乐等方式与患儿建立良好的沟通, 激发其配合兴趣。

(3) 环境管理: 提供舒适整洁的病房环境, 调节适宜的温湿度, 定期进行病房清洁和消毒, 装饰图书、玩具以消除患儿对医院的陌生感。

(4) 病情监测: 密切监测呼吸状态, 通过调节体位促进呼吸通畅; 针对需要开展雾化吸入治疗的患儿, 确保雾化器无菌清洁; 若伴随严重呼吸困难, 给予吸氧支持。

(5) 出院宣教: 向家属强调患儿居住环境的改善, 保持适宜的温湿度, 保持整洁、干燥、舒适; 随天气变化增减衣物, 多做户外活动, 强化身体锻炼; 按时预防接种, 增强免疫力^[3]。

1.3 观察指标

对两组患儿护理干预前后的睡眠质量(PSQI)评分, 症状消失(肺啰音、气促、发热、咳嗽)时间和住院时间以及患儿家属的护理满意度进行对比和评估。其中睡眠质量: 采用匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)进行评估。此量表包含7个评估维度, 总分数区间为0至21分, 得分越高反映出睡眠质量越差。

1.4 统计学分析

运用SPSS 20.0软件作为主要工具。计量资料的结果采用标准的t检验和均值±标准差的形式展现, 而计数资料则通过卡方检验(χ^2)和百分比(%)来表示。当P值小于0.05时, 表明两组或多组数据之间的差异达到了统计学上的显著水平。

2 结果

2.1 两组症状消失时间和住院时间比对

相较于对照组, 观察组患儿的各项症状消失时间和住院时间均更短; 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。看表1:

表1 两组症状消失时间和住院时间比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肺啰音 (d)	气促 (d)	发热 (d)	咳嗽 (d)	住院时间 (d)
观察组	50	4.17±0.18	3.26±0.32	1.68±0.35	3.05±0.25	7.35±1.17
对照组	50	6.44±0.36	5.06±0.44	3.03±0.28	6.41±0.51	9.25±2.38
t	-	39.880	23.394	21.298	41.830	5.066
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组睡眠质量评分比对

干预前, 两组患儿的睡眠质量评分比对差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后, 相较于对照组, 观察组患儿的睡眠质量评分均更低, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。看表2:

表2 两组睡眠质量评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	睡眠质量 (分)	
		干预前	干预后
观察组	50	11.76±2.47	8.82±1.06
对照组	50	11.79±2.32	9.59±1.18
t	-	0.063	3.433
P	-	0.950	0.001

2.3 两组护理满意度比对

观察组中, 患儿家属的护理满意度调查结果如下: 满意的有22例(占比44%), 基本满意26例(占比52%), 不满意仅2例(占比4%), 因此总满意度高达96%。相比之下, 对照组的满意度情况为: 满意18例(36%), 基本满意24例(48%), 不满意则达到8例(16%), 总满意度为84%。通过统计分析($\chi^2=4.000, P=0.046$), 两组在护理满意度上存在显著差异($P < 0.05$), 此差异具有统计学上的意义。

3 讨论

小儿由于免疫功能尚未成熟, 且肺部发育不够完善, 一旦呼吸道遭受病原体侵袭, 病情往往迅速恶化, 波及

双肺^[4]。若未能及时介入,可能导致呼吸衰竭、心力衰竭等危及生命的并发症^[5]。生活习惯的改变、天气波动等因素均可能诱发小儿支气管肺炎的反复发作,因此,在临床治疗中需结合多元化、科学有效的护理措施,而非单一手段。常规护理往往缺乏明确目标,整体效果有限^[6]。

此外,小儿在患支气管肺炎时,夜间常伴剧烈咳嗽、鼻塞等症状,导致呼吸困难,影响睡眠质量。夜间咳嗽或高热进一步干扰休息,使得白天精神不振^[7]。同时,小儿睡眠中体位变动易使痰液在气管内移动,刺激气管黏膜引发咳嗽。由于小儿抵抗力较弱,肺炎发生后需及时采用抗生素、止咳化痰等药物进行对症治疗,并结合有效的护理措施,以改善其睡眠状况^[8]。随着医疗体系的不断更新,多种新型护理措施应运而生,其中整体护理以其高度的针对性和整体性得到大量关注。该护理模式围绕患儿的具体环境和实际状况,实施全面、优质的护理服务,通过降低病房噪声、提供舒适的睡眠环境、实施音乐疗法和耳穴埋豆等方式,有效提升了患儿的睡眠质量。睡眠质量的改善有助于患儿更好地恢复体力,增强免疫力,促进疾病的康复^[9]。

本研究表明,相较于对照组,观察组患儿的睡眠质量评分均更低($P < 0.05$);观察组患儿的各项症状消失时间和住院时间均更短($P < 0.05$);观察组患儿家属的护理满意度更高($P < 0.05$)。与陈惠娘,郭蓉莲^[10]研究结论类似。进一步表明,整体护理在小儿支气管肺炎中的应用效果显著,能够明显提升患儿睡眠质量,缩短症状改善时间,提高护理满意度。整体护理以患儿为中心,关注其身心需求,从生理、心理、治疗、环境等方面展开护理,优化了护理环节,提高了护理质量。

综上所述,在对小儿支气管肺炎患儿实施整体护理

取得明显效果,可显著改善患儿的睡眠质量,缩短症状消失时间,提高患儿家属的满意度。有较高应用价值,值得推广。

参考文献

- [1] 桑娇. 整体护理在小儿支气管肺炎中的应用效果及睡眠质量评分影响观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(7):2.
- [2] 葛亚淑,周珊珊. 整体护理在小儿支气管肺炎中的应用效果及睡眠质量评分效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(29):61-61.
- [3] 李莎. 责任制整体护理干预对小儿支气管肺炎患者肺功能和生存质量的影响分析[J]. 长寿, 2023:218-219.
- [4] 甘艳红. 小儿支气管肺炎应用责任制整体护理的干预效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(20):3145-3147.
- [5] 许清莲. 责任制整体护理对小儿支气管肺炎患儿的应用效果及对生命质量,睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(5):1066-1069.
- [6] 朱永会. 观察整体护理在小儿支气管肺炎中的应用效果[J]. 东方药膳, 2019(22):205.
- [7] 毕华云,王典凤. 探讨小儿支气管肺炎康复中应用综合护理的效果[J]. 饮食保健, 2024(21):145-148.
- [8] 刘玲玲. 整体护理在小儿支气管肺炎护理中的应用效果分析[J]. 养生保健指南, 2021(28):130.
- [9] 张淑萍. 整体护理在小儿支气管肺炎中的应用效果及睡眠质量评分影响观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(08):1382-1383.
- [10] 陈惠娘,郭蓉莲. 整体护理在小儿支气管肺炎中对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(02):326-329.