

个性化护理对小儿肠炎患者治疗依从性的影响效果观察

徐冰静, 张丽娟*

滨海县人民医院, 江苏 盐城 224500

DOI:10.61369/MRP.2025080020

摘 要 : 目的: 分析在小儿肠炎患儿治疗中, 使用个性化护理与常规护理的差异, 并观察其治疗依从性。方法: 抽取我院儿科收治的小儿肠炎患儿96例, 作为本次研究对象, 以盲分法进行分组研究, 样本抽取时间为2024年3月-2025年3月期间, 接受常规护理的48例患儿作为参照组, 在此基础上使用个性化护理的48例患儿作为观察组, 针对两组患儿住院时间、呕吐改善时间、腹泻改善时间、退热时间、治疗有效率、护理满意率等进行对比分析。结果: 两组患儿住院时间对比结果显示, 观察组短于参照组 ($P < 0.05$); 观察组治疗有效率和参照组相比较 ($P < 0.05$); 观察组护理满意率为97.92% (47/48), 参照组护理满意率为81.25% (39/48), 观察组护理满意率要远高于参照组 ($P < 0.05$); 观察组不依从2例, 参照组不依从10例, 观察组依从率 (95.83%) 明显高于参照组 (79.17%), 数据对比具备统计学价值 ($P < 0.05$); 观察组呕吐改善时间、腹泻改善时间、退热时间分别为 (1.52 ± 0.43) d、(2.56 ± 0.63) d、(1.32 ± 0.31) dd, 参照组相对数据分别为 (2.29 ± 0.68) d、(3.86 ± 0.95) d、(1.82 ± 0.53) d, 两组患儿临床症状缓解时间对比差异具备统计学价值 ($P < 0.05$)。结论: 个性化护理能明显提升护理质量与治疗依从性, 临床症状改善明显, 有效缩短康复时间, 护理满意程度较高, 值得推广。

关 键 词 : 个性化护理; 小儿肠炎; 治疗依从性; 护理满意率

Observation on the Effect of Personalised Care on Treatment Adherence in Paediatric Patients with Enteritis

Xu Bingjing, Zhang Lijuan*

Binhai County People's Hospital, Yancheng, Jiangsu 224500

Abstract : Objective: To analyse the differences between personalised care and conventional care in the treatment of paediatric enteritis patients and to observe their treatment compliance. Methods: A total of 96 paediatric enteritis patients admitted to our hospital's paediatric department were selected as the study subjects. A blinded randomisation method was used for group allocation. The sample collection period was from March 2024 to March 2025. The 48 patients receiving conventional care were designated as the control group, while the 48 patients receiving personalised care were designated as the observation group. The two groups were compared and analysed in terms of hospitalisation duration, time to improvement of vomiting, time to improvement of diarrhoea, time to fever resolution, treatment efficacy rate, and nursing satisfaction rate. Results: The comparison of hospitalisation duration between the two groups showed that the observation group had a shorter duration than the control group ($P < 0.05$); The treatment efficacy rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$); The nursing satisfaction rate of the observation group was 97.92% (47/48), while that of the control group was 81.25% (39/48), with the observation group showing a significantly higher satisfaction rate than the control group ($P < 0.05$); There were 2 cases of non-compliance in the observation group and 10 cases in the control group. The compliance rate in the observation group (95.83%) was significantly higher than that in the control group (79.17%), and the data comparison was statistically significant ($P < 0.05$); The time to improvement in vomiting, diarrhoea, and fever in the observation group were (1.52 ± 0.43) days, (2.56 ± 0.63) days, and (1.32 ± 0.31) days, respectively. The corresponding data for the control group were (2.29 ± 0.68) days, (3.86 ± 0.95) days, and (1.82 ± 0.53) days, respectively. The difference in the time to clinical symptom resolution between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Personalised nursing care significantly improves nursing quality and treatment compliance, leads to noticeable improvement in clinical symptoms, effectively shortens rehabilitation time, and achieves high nursing satisfaction, making it worthy of promotion.

Keywords : personalised nursing care; paediatric enteritis; treatment compliance; nursing satisfaction rate

一、资料与方法

（一）一般资料

研究时间：2024年3月-2025年3月，研究对象：96例，以随机法平均分成观察组和参照组；各48例，参照组男性23例，女性25例，年龄最大的7岁，最小3个月，平均 (4.12 ± 1.07) 岁，使用常规方式护理；其中，家属文化程度大专以上19例，高中以下29例；病程最长7天，最短1天，平均 (2.88 ± 1.76) 天；观察组男性26例，女性22例，年龄区间：4个月-6岁，平均 (4.16 ± 1.05) 岁，使用个性化护理；其中，家属文化程度大专以上21例，高中以下27例；病程最长6天，最短1天，平均 (2.85 ± 1.73) 天；两组基线资料对比无明显差异（ $P > 0.05$ ）；纳入及排除标准：所有患儿家属均为自愿入组并签署了同意书；已排除精神障碍的患儿；排除合并其余感染的患儿。

（二）方法

参照组采用常规护理，评估患儿病情，针对体温较高的患儿密切监测呼吸、心率等生命体征，告知不良反应及相关注意事项等。观察组采用个体化护理，①创建个性化护理小组，成员由经验丰富的医护人员组成，心理医师专业培训后，方可上岗，患儿住院后，为其建立健康档案，依据年龄差异，制定不同健康宣教计划。②健康宣教，依据年龄差异，使用绘图、视频及故事等方式，实行一对一健康引导，创建和谐医患关系，约定康复目的，制定相应奖励措施，提升治疗信心与积极性。与家属创建有效沟通，通过视频、手册等方式，加强疾病认知，详细告知注意事项，嘱咐家属若患儿有反常表现，及时告知医生处理，以免意外发生^[5,6]。③环境护理，患儿住院后，评估病情，待呼吸等生命体征稳定后，详细了解患儿喜好，尽可能在病房内增加患儿喜欢的元素，采用播放轻音乐、动画片等分散注意力的方式，营造温馨气氛，缓解焦虑心理，减少哭闹，提升依从性。引导家属维持环境清洁，定期消毒餐具、玩具，以免感染。④心理护理，因为患儿年龄较低，对事物认知不足，特别是对疾病没有概念，难以准确表达，适应陌生环境能力差，治疗中极易出现抵触心理，护理人员需积极与其进行沟通，通过奖励、游戏等方式，缓解负面心理；比如：服药时，使用卡通药盒；服药后，予以小贴纸奖励等。护理人员还应注意家属心理疏导，通过案例分享、健康教育等方式，减轻家属紧张情绪，加强治疗信心。⑤饮食护理，母乳喂养患儿，嘱咐母亲不可食用辛辣刺激性食物，多喝水，减少喂养时间，减轻胃肠压力。针对人工喂养者，应停止牛奶摄入，指导患儿家属以易消化食物为主，对年龄较大患儿，依据喜好，提供健康食物，禁止食用易过敏食物^[7,8]。⑥用药护理，依据患儿年龄、体重，调整药物用量，使用口服补液盐分多次喂服，防止一次摄入过多出现呕吐。针对抗拒用药患儿，使用喂药器进行服药，减少药物刺激。⑦对症护理，对惊厥患儿，引导平卧，将头部偏向一侧，解开衣领，于上下臼齿间置入牙垫，以免舌咬伤，对其肢体进行约束，以免骨折；针对发热患儿，引导患儿多喝水，告知家属使用温水擦洗，头部使用退热贴降温，如果体温不降，需马上告知医生处理；针对呕吐患儿，及时清理口腔，防

止窒息，较重者，使用补液盐口服，以免脱水。依据患儿临床表现，选取适宜液体补液，避免水电解质紊乱；针对频繁腹泻、呕吐患儿，嘱咐家属保持肛门、口腔卫生，以免感染。⑧跟踪随访，与家属建立微信群、QQ群等，定期回访患儿，认真解答家属疑惑^[9,10]。

（三）指标观察

1. 对比两组临床症状改善时间与住院时间。临床症状主要有呕吐改善时间、腹泻改善时间、退热时间。

2. 观察参照组与观察组治疗依从性。使用我院自制的调查问卷进行测评，主要有遵守饮食要求、主动用药等，包含不依从、依从、完全依从三项。依从率为1与不依从率之差。

3. 对比两组护理满意度，使用我院自制护理满意率调查问卷进行评估，主要有健康教育、护理技术及服务态度等，包含不满意、一般满意、基本满意及非常满意四项。总满意率为1与不满意率之差。

4. 观察两组治疗有效率。不同护理干预3天后，患儿临床表现完全消失，排便次数少于3次，且大便形态如常者为显效；患儿的临床表现明显改善，排便频率在3到7次之间，且大便形态为稀水样者为有效；患儿的临床表现没有任何好转，甚至有加重迹象，排便次数多于7次为无效；总有效率为显效率与有效率之和。

（四）统计学价值

使用统计学软件（SPSS24.0）进行数据分析，年龄、临床症状缓解时间、住院时间等等采用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述，以t检验；治疗有效率、护理满意率及治疗依从率等使用n（%）描述，以 χ^2 检验；当差异在 $P < 0.05$ 时，说明存在临床可比意义。

二、结果

（一）比较两组临床症状改善时间与住院时间

观察组临床症状改善时间与住院时间和参照组相比均较短（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患儿临床症状改善时间与住院时间对比 $[(\bar{x} \pm s), d]$

组别	例数	呕吐改善时间	腹泻改善时间	退热时间	住院时间
观察组	48	1.52 ± 0.43	2.56 ± 0.63	1.32 ± 0.31	4.35 ± 1.24
参照组	48	2.29 ± 0.68	3.86 ± 0.95	1.82 ± 0.53	6.68 ± 1.87
T		6.3258	7.4136	5.8922	8.0976
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

（二）比较两组治疗依从率

观察组治疗依从率和参照组相比明显较高（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组患儿治疗依从率对比[n(%)]

组别	例数	不依从	依从	完全依从	依从率
观察组	48	2	8	38	46（95.83）

参照组	48	10	12	26	38 (79.17)
X ²					5.0578
P					0.0016

（三）比较参照组与观察组护理满意率

两组护理满意率对比发现，观察组较高（P < 0.05），见表3。

表3 两组护理满意率对比 [n(%)]

组别	例数	不满意	一般满意	基本满意	非常满意	总满意率
观察组	48	1	4	8	35	47 (97.92)
参照组	48	9	8	9	17	39 (81.25)
X ²						
P						

（四）比较两组治疗有效率

观察组治疗有效率较高（P < 0.05），见表4。

表4 两组患儿治疗有效率对比 [n(%)]

组别	例数	无效	有效	显效	依从率
观察组	48	1	10	37	47 (97.92)
参照组	48	10	14	24	38 (79.17)
X ²					5.0578
P					0.0016

三、讨论

小儿肠炎是儿科比较常见的一种发病率较高的疾病，临床表

现为昏睡、腹泻及高热等症，如果治疗不及时，会影响身心健康。小儿肠炎患儿以婴幼儿居多，用药过程中，极易出现哭闹、躲避等反抗行为，严重影响治疗效果。故而治疗中选取护理干预，具有重要意义。个性化护理是近些年临床上新兴起的一种护理措施，是一种以人为本的新型护理，本护理方式注重个性差异，针对不同患儿需求，制定针对性护理方案^[11,12]。通过为患儿提供舒适住院环境，有效地避免了病毒、细菌等感染源对机体的侵袭；通过健康宣教，不但能够提升患儿家属的认知，还有助于护理工作顺利开展；通过心理护理干预，能帮助患儿改善紧张、焦虑等不良情绪，缓解紧张医患关系，提升治疗依从性；通过用药护理，分散患儿注意力，引导家属鼓励患儿积极用药，有效缩短康复时间；通过饮食护理，不但能提升患儿抗病能力，还能改善腹泻症状；总的来说，个性化护理可显著提升治疗依从性，进而提升临床疗效^[13,14]。本次研究也发现，观察组治疗有效率、治疗依从率、护理满意率均高于参照组，观察组临床症状改善时间与住院时间均少于参照组，由此说明个性化护理注重人文关怀，能加强信任感；健康教育提升家属疾病认知度，缓解负面心理，提升治疗依从性；跟踪随访，不但能解决家属疑问，还能有效提升护理质量。个性化用药方案，能减少不适反应，提升患儿耐受性；分阶段饮食管理，可明显减轻肠道负担，促进肠道功能恢复。总之，个性化护理使用效果较佳，能快速改善症状，有利于改善生活质量，深受患儿与家属欢迎^[15,16]。

综上，个性化护理以患儿为中心，综合评估患儿心理、生理等因素，能明显提升治疗依从性，缩短康复进程，完全值得被推广和使用。

参考文献

[1] 杨文，易庆军. 布拉氏酵母菌散剂联合多学科团队护理改善小儿轮状病毒性肠炎临床症状的研究 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2024, 8(10): 135-137.

[2] 王小玲，曲丽琴，杨燕. 赋能教育对肠炎患儿主要照顾者疾病不确定感、感知控制及应对方式的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(01): 147-150.

[3] 佟蕊. 基于层级链式的医护一体化护理在小儿肠炎中的应用及对家属满意度的影响研究 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(02): 117-119.

[4] 罗珍珠，陈云彩，谢璐. 等综合护理干预对急性肠炎患儿睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8 (05): 840-841.

[5] 李振华. 袋鼠式护理干预对小儿轮状病毒性肠炎治疗效果症状缓解时间及家属满意度的影响 [J]. 实用医技杂志, 2021, 28 (02): 256-257.

[6] 陈明霞. 护理服务个性化细节化双视角输出对病毒性肠炎腹泻伴良性惊厥儿童病例的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(15): 121-123+127.

[7] 刘辉，胡雅君. 个性化护理模式在儿科重症腹泻患儿护理中的应用效果分析 [J]. 贵州医药, 2023, 47(05): 821-822.

[8] 颜玉婷，马桂芳，林翠琴. 基于冰山理论的个性化护理对克罗恩病的影响 [J]. 中国医药科学, 2023, 13(08): 122-125.

[9] 陈彦娟. 个性化护理对轮状病毒性肠炎患儿治疗依从性及症状缓解时间的影响 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (22): 2453-2455.

[10] 刘冬，刘丹，孟宪坤，等. 赖氨酸葡萄糖颗粒辅以干扰素对轮状病毒性肠炎患儿机体微炎症黏膜屏障功能的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2024, 39(13): 2404-2407.

[11] 崔子鑫，樊迎朝，张新华. 食物蛋白诱导的直肠结肠炎患儿不同乳制品喂养前后肠道微生态变化的研究 [J]. 实用药物与临床, 2024, 27(10): 737-743.

[12] 黄欢娣，谢春丹，汪奇伟. 健脾止泻汤辅助地衣芽孢杆菌活菌颗粒，西咪替丁治疗轮状病毒性肠炎患儿的临床疗效 [J]. 四川生理科学杂志, 2024, 46(10): 2183-2185.

[13] 周晓妍马静华琰管剑锋. 同伴教育联合心理护理对新确诊轮状病毒感染所致肠炎患儿抗病毒治疗依从性的影响 [J]. 武警后勤学院学报：医学版, 2021, 30(10): 74-76.

[14] 李莎，王琪，范秋霞. 果糖二磷酸钠联合布拉氏酵母菌散对轮状病毒性肠炎患儿症状改善及心肌损伤标志物水平的影响 [J]. 医学理论与实践, 2023, 36(14): 2432-2434.

[15] 姚家瑜，邹国新，胡红梅. 血清降钙素原，肌酸激酶同工酶水平变化与轮状病毒性肠炎患儿病情程度的相关性分析 [J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(7): 78-80.

[16] 陈彩华，钟丽花，朱道谋. 布拉氏酵母菌散联合蒙脱石散对轮状病毒性肠炎患儿的疗效，免疫功能及肠道微生态影响 [J]. 中华妇幼临床医学杂志：电子版, 2021, 17(6): 8.