



应用目标策略性干预的婴幼儿消化道出血患儿护理质量评价指标的建立与应用

陈多姿, 魏敏, 王自兰, 李秀勤

引用本文:

陈多姿, 魏敏, 王自兰, 李秀勤. 应用目标策略性干预的婴幼儿消化道出血患儿护理质量评价指标的建立与应用[J]. 蚌埠医科大学学报, 2024, 49(7): 948-952.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2024.07.024>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

呼吸贴联合转变体位护理在小儿肺炎中的应用

Application value of respiratory patch combined with changing body position nursing in children with pneumonia

蚌埠医学院学报. 2021, 46(7): 967-969,973 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.07.032>

基于造口定位的腹部功能锻炼对肠造口并发症及生活质量的影响

Effect of abdominal functional exercise based on stomatostomy location on the complications of enterostomy and quality of life of patients

蚌埠医学院学报. 2020, 45(8): 1110-1113 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.08.032>

家属共同参与护理计划对足月、单胎头位初产妇经阴道分娩率及总产程的影响

Effect of family members participating nursing plan on the vaginal delivery rate and total labor in full-term and single fetal head position primiparas

蚌埠医学院学报. 2019, 44(8): 1118-1122 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.08.039>

基于力学原理的护理干预在髋关节置换术后的应用

Application of nursing intervention based on mechanics principle in patients undergoing hip arthroplasty

蚌埠医学院学报. 2020, 45(4): 551-553 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.04.034>

基于需要理论的层级护理方案在血液透析病人中的应用

Application value of the hierarchical care scheme based on need theory in hemodialysis patients

蚌埠医学院学报. 2021, 46(7): 978-981 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.07.035>

应用目标策略性干预的婴幼儿消化道出血 患儿护理质量评价指标的建立与应用

陈多姿, 魏敏, 王自兰, 李秀勤

(安徽省亳州市人民医院 儿科, 236800)

[摘要] **目的:** 观察应用目标策略性干预的婴幼儿消化道出血患儿护理质量评价指标的建立与应用效果。 **方法:** 前瞻性选择 2019—2021 年儿科诊治的消化道出血婴幼儿 166 例作为研究对象。依据随机数列表法将所有病人分为对照组(常规护理干预)和观察组(行护理质量评价指标下的目标策略性干预),各 83 例。比较 2 组总有效率、出血停止时间、输血量、再出血率、住院时间及护理前后血红蛋白水平(Hb)、血细胞比容(Hct)水平、患儿家长不良情绪和护理满意度。 **结果:** 观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$)。观察组出血停止时间、输血量、再出血率、住院时间均小于对照组($P < 0.05$)。护理 3 d 后,2 组 Hb、Hct 水平均高于护理前($P < 0.05$),观察组 Hb、Hct 水平均明显高于对照组($P < 0.01$)。护理 3 d 后,2 组患儿家长 SDS 评分与 SAS 评分均高于护理前($P < 0.05$),观察组 SDS 评分与 SAS 评分均明显低于对照组($P < 0.01$);观察组基础护理、护理安全、病房管理、护理文书在内的护理质量评分均明显低于对照组($P < 0.01$)。观察组护理总满意度高于对照组($P < 0.05$)。ROC 曲线结果显示,护理总有效率 + 不良情绪 + 护理质量 + 护理满意度,四者联合用于评价目标策略性干预对婴幼儿消化道出血患儿护理质量的 ROC 为 0.671, Cut-off 值为 2.003, 灵敏度 1.000, 特异度 0.275, 阳性预测值 0.525, 阴性预测值 1.000, 约登指数 0.275($P < 0.05$)。 **结论:** 目标策略性干预护理模式可提高婴幼儿消化道出血整体治疗有效率,促进患儿早期出血停止,降低二次出血率,改善贫血状态,缓解患儿家长的不良情绪,极高整理护理满意度。目标策略性干预护理模式临床应用优势明显。

[关键词] 消化道出血; 婴幼儿; 目标策略性干预; 护理质量; 血红蛋白; SDS 评分; SAS 评分

[中图分类号] R 573.2

[文献标志码] A

DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2024.07.024

Establishment and application of the nursing quality evaluation indexes for infants with gastrointestinal bleeding using target strategic intervention

CHEN Duozi, WEI Min, WANG Zilan, LI Xiuqin

(Department of Pediatrics, Bozhou People's Hospital, Bozhou Anhui 236800, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the establishment and application effects of the nursing quality evaluation indexes for infants with gastrointestinal bleeding using target strategic intervention. **Methods:** A total of 166 infants with gastrointestinal bleeding in department of pediatrics from 2019 to 2021 were prospectively selected as the study subjects. According to the random number table method, the patients were divided into the control group (routine nursing intervention) and observation group (targeted strategic intervention under nursing quality evaluation index) (83 cases in each group). The total effective rate, bleeding stop time, blood transfusion volume, rebleeding rate, hospital stay, levels of hemoglobin (Hb) and hemocytometer (Hct) before and after nursing, parents' bad mood and nursing satisfaction were compared between two groups. **Results:** The total effective rate of the observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). The bleeding stop time, blood transfusion volume, rebleeding rate and hospital stay in the observation group were lower than those in control group ($P < 0.05$). After 3 days of nursing, the Hb and Hct levels in two groups were higher than those before nursing ($P < 0.05$), and the Hb and Hct levels in the observation group were significantly higher than those in control group ($P < 0.01$). After 3 days of nursing, the SDS and SAS scores in two groups were higher than those before nursing ($P < 0.05$), the SDS and SAS scores in the observation group were significantly lower than those in control group ($P < 0.01$). The nursing quality scores of basic nursing, nursing safety, ward management and nursing document in the observation group were significantly lower than those in control group ($P < 0.01$). The total satisfaction of nursing in the observation group was higher than that in control group ($P < 0.05$). The ROC curve results showed that the ROC, Cut-off value, sensitivity, specificity, positive predictive value, negative predictive value and Jorden index of the four targeted strategic intervention combination of total effective rate of nursing, negative emotion, nursing quality and nursing satisfaction for evaluating the nursing quality of infants with gastrointestinal bleeding were 0.671, 2.003, 1.000, 0.275, 0.525,

[收稿日期] 2022-11-30 [修回日期] 2024-04-30

[基金项目] 国家卫生健康委医药卫生科技发展中心项目(WA2020HK60)

[作者简介] 陈多姿(1980-),女,硕士,副主任护师。

1.000 and 0.275, respectively ($P < 0.05$). **Conclusions:** The target strategic intervention nursing mode can improve the overall treatment efficiency of infant gastrointestinal bleeding, promote the cessation of early bleeding, reduce the rate of secondary bleeding, improve the anemia status, alleviate the bad mood of the parents of children, and improve the satisfaction of nursing care. Therefore, the target strategic intervention nursing mode has obvious advantages in clinical application.

[**Key words**] gastrointestinal bleeding; infant; target strategic intervention; nursing quality; hemoglobin; SDS score; SAS score

消化道出血属于临床危急重症,病情发展快,主要表现为呕血、血便或黑便,轻症症状不明显、贫血,重症则导致休克,若延误治疗,容易造成病人死亡^[1-2]。婴幼儿消化道出血在消化道出血中占比较大,主要发生于新生儿时期,由于消化系统较为脆弱,一些引起消化道黏膜刺激或血管疾病均可诱发消化道大出血,其严重程度主要与黏膜损伤面积、血管状态、凝血功能等相关^[3]。消化道出血明确诊断及治疗时机对患儿预后非常关键,但婴幼儿经常配合能力较差,且自身不能描述症状,经常导致诊断延误,增加患儿痛苦及家长不良情绪发生率^[4]。因而在婴幼儿消化道出血诊治过程,施以高效合理的护理方案,对改善婴幼儿医治效率及预后质量十分关键。目标策略性干预护理模式属于临床新型护理方案,其理念主要以患儿为主,有针对性地个体化的护理为目的,为消化道出血患儿提供有效的护理服务^[5-6]。研究^[7]报道,以目标策略性干预方案进行临床护理过程,不但可降低病人的临床治疗不良反应发生率,还能提高病人整体治疗及护理满意度,促进其预后生活质量。基于此,本研究针对性地观察目标策略性干预对消化道出血患儿的护理效果,以期为临床护理提供参考。现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

前瞻性选择 2019 - 2021 年我院儿科诊治的消化道出血婴幼儿 166 例为研究对象。依据随机数列表法将所有病人分为对照组(常规护理干预)与观察组(行护理质量评价指标下的目标策略性干预),各 83 例。对照组男 38 例,女 45 例,年龄(1.78 ± 0.71)岁;病程(3.55 ± 0.41)d。出血部位:上消化道 27 例,下消化道 52 例,未明确出血部位 4 例。观察组男 44 例,女 39 例,年龄(1.82 ± 0.73)岁;病程(3.37 ± 0.35)d。出血部位:上消化道 30 例,下消化道 45 例,未明确出血部位 8 例。2 组性别、年龄、病程、出血位置等差异均无统计学意义($P > 0.05$)。本研究经我院医学伦理委员会批准,病人及家属均签署知情同意书。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准:年龄 ≤ 3 岁;符合《实用小儿胃肠病学》^[8]诊断标准;呕血、便血或柏油样便,粪便隐血试验阳性。排除标准:咽下综合征者;凝血功能异常;合并精神疾病;合并消化道恶性肿瘤者;其他部位出血者;服用易引起消化道出血的药物,如糖皮质激素类、非甾体消炎药物;由外伤或先天性疾病引起消化道出血;家长依从性差;临床资料不全。

1.3 护理方法

所有病人均常规给予基础支持治疗,包括补液、止血、抗感染、营养等治疗。

对照组采用常规护理干预,在婴幼儿治疗期间,护理人员密切观察患儿出血情况,包括颜色、出血量、频率等;对患儿家长进行常规儿科护理教育,教会其一般的护理技能;告知患儿家长治疗前后的注意事项;当患儿出院后,嘱咐家长再次复诊时期。观察组采用目标策略性干预见图 1。

1.4 观察指标

(1)比较 2 组总有效率,依据《中药新药临床研究指导原则》^[9]标准,显效:治疗 2 d 后,出血消失,胃或肠液检查恢复正常;有效:治疗 2 ~ 3 d 后,出血消失,胃或肠液检查近似正常;无效:治疗 3 d 后,出血现象仍有发生甚至加重。总有效率/% = (显效例数 + 有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。(2)比较 2 组出血停止时间、输血量、再出血率、住院时间。(3)比较 2 组护理前后血红蛋白水平(Hb)、血细胞比容(Hct)水平,应用血常规检测 Hb、Hct 水平。(4)比较 2 组患儿家长不良情绪,利用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)^[10]评价病人的心理状态,各 20 个条目,总分 20 ~ 80 分,分数与焦虑、抑郁程度成正比,分数越高意味着负性情绪越严重。(5)比较 2 组护理质量,以护理质量评分量表^[11]评价术前、术后 1 个月的护理质量,包括护理安全、病房管理、基础护理及护理文书 4 个维度,每个指标满分 100 分,得分越高,表示护理质量越高。(6)比较 2 组护理满意度^[12]:以护理满意度量表进行评价,包括护理人员热情度、仪表端庄、护理技能等 10 个维度,满分共 100 分。很满意 90 ~ 100 分;基本满意

60~90分;不满意得分<60分。总满意度/% = (很满意人数+基本满意人数)/总人数×100%。

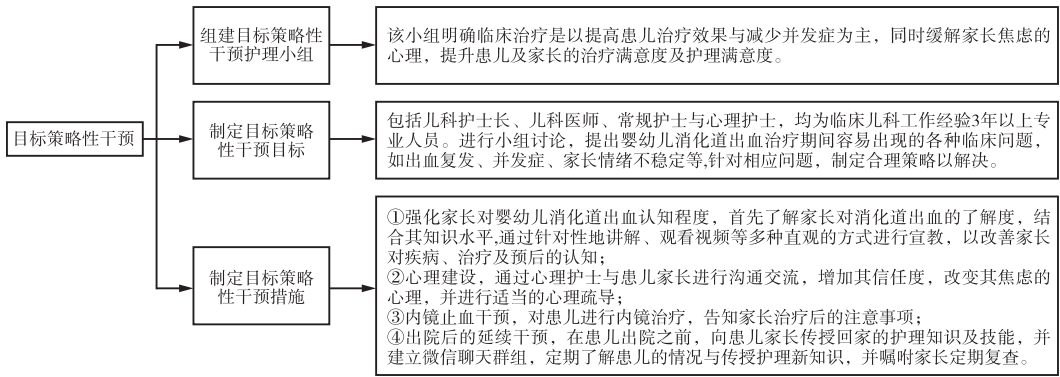


图1 目标策略性干预

1.5 护理评价指标建立

依据上述观察指标,建立护理评价指标,护理评价指标选择护理总有效率+不良情绪+护理质量+护理满意度。四者联合用于评价目标策略性干预对婴幼儿消化道出血患儿护理质量的影响。

1.6 统计学方法

采用 χ^2 检验、秩和检验、 t 检验和ROC曲线分析。

2 结果

2.1 2组总有效率比较

观察组总有效率为87.95% (73/83),高于对照组的75.90% (63/83) ($P < 0.05$) (见表1)。

表1 2组总有效率比较[n;百分率(%)]

分组	n	显效	有效	无效	总有效率/%	χ^2	P
对照组	83	46(55.42)	17(20.48)	20(24.10)	63(75.90)		
观察组	83	50(60.24)	23(27.71)	10(12.05)	73(87.95)	4.07	<0.05
合计	166	96(57.83)	40(24.10)	30(18.07)	136(81.93)		

2.2 2组出血停止时间、输血量、再出血率、住院时间比较

观察组出血停止时间、输血量、再出血率、住院时间均小于对照组 ($P < 0.05 \sim P < 0.01$) (见表2)。

表2 2组出血停止时间、输血量、手术时间、再出血率、住院时间比较($\bar{x} \pm s$)

分组	n	出血停止时间/d	输血量/mL	再出血率/%	住院时间/d
对照组	83	3.59±0.51	191.52±33.09	27.71	10.22±3.19
观察组	83	2.09±0.32	113.08±15.61	14.46	6.82±1.46
t	—	22.69	19.53	4.38 [△]	8.83
P	—	<0.01	<0.01	<0.05	<0.01

[△]示 χ^2 值

2.3 2组护理前后Hb、Hct水平比较

护理前2组Hb、Hct水平差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理3d后,2组Hb、Hct水平均高于护理前 ($P < 0.05$),观察组Hb、Hct水平均明显高于对照组 ($P < 0.01$) (见表3)。

表3 2组护理前后Hb、Hct水平比较($\bar{x} \pm s$)

分组	n	Hb/(g/L)	Hct/%
护理前			
对照组	83	85.23±11.20	25.89±8.24
观察组	83	86.38±10.49	25.36±7.82
t	—	0.68	0.43
P	—	>0.05	>0.05
护理3d			
对照组	83	91.33±8.62*	29.70±9.31*
观察组	83	95.76±10.39*	34.61±10.29*
t	—	2.99	3.22
P	—	<0.01	<0.01

组内配对 t 检验; * $P < 0.05$

2.4 2组患儿家长护理前后不良情绪比较

2组患儿家长在护理前的SDS评分与SAS评分差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理3d后,2组患儿家长SDS评分与SAS评分均高于护理前 ($P < 0.05$),观察组SDS评分与SAS评分明显低于对照组 ($P < 0.01$) (见表4)。

2.5 2组护理质量评分比较

护理3d后,观察组基础护理、护理安全、病房管理、护理文书在内的护理质量评分均明显高于对照组 ($P < 0.01$) (见表5)。

2.6 2组护理满意度比较

观察组总满意度高于对照组 ($P < 0.05$) (见表6)。

表 4 2 组护理前后 SDS 评分、SAS 评分比较($\bar{x} \pm s$)

分组	n	SDS 评分/分	SAS 评分/分
护理前			
对照组	83	51.34 ± 4.55	52.61 ± 5.07
观察组	83	52.06 ± 4.38	52.34 ± 5.19
t	—	1.04	0.34
P	—	>0.05	>0.05
护理 3 d 后			
对照组	83	46.51 ± 4.01*	47.31 ± 4.82*
观察组	83	41.59 ± 3.76*	44.57 ± 3.96*
t	—	8.15	4.00
P	—	<0.01	<0.01

组内配对 t 检验: * P < 0.05

表 5 2 组护理质量评分比较($\bar{x} \pm s$)

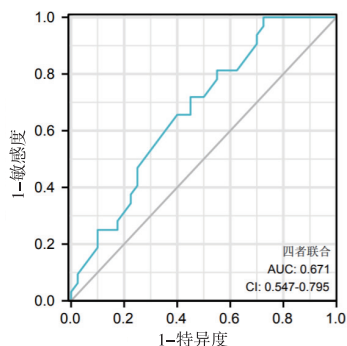
分组	n	基础护理/分	护理安全/分	病房管理/分	护理文书/分
对照组	83	86.33 ± 4.27	86.72 ± 4.12	88.09 ± 3.26	81.49 ± 3.69
观察组	83	94.29 ± 5.12	92.38 ± 4.62	93.13 ± 3.59	93.37 ± 4.08
t	—	10.88	8.33	9.47	19.67
P	—	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表 6 2 组护理满意度比较[n;百分率(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	总满意度	u_c	P
对照组	83	38(45.78)	20(24.10)	25(30.12)	58(69.88)		
观察组	83	49(59.04)	22(26.51)	12(14.46)	71(85.54)	5.88	<0.05
合计	166	87(52.41)	42(25.30)	37(22.29)	129(77.71)		

2.7 护理评价指标的价值

ROC 曲线结果显示,护理总有效率 + 不良情绪 + 护理质量 + 护理满意度四者联合用于评价目标策略性干预对婴幼儿消化道出血患儿护理质量的 AUC 为 0.671,95% CI 为 0.563 ~ 0.774,Cut-off 值为 2.003,灵敏度 1.000,特异度 0.275,阳性预测值 0.525,阴性预测值 1.000,约登指数 0.275 ($P < 0.05$) (见图 2)。



3 讨论

由于婴幼儿消化道极其脆弱,造成消化道继发性出血原因很多^[12-14]。其中婴幼儿血管瘤是新生儿消化道大出血的严重因素,一部分血管瘤可恶化生长,造成肠及其周围组织损伤,引起严重大出血与功能障碍^[15]。由于婴幼儿消化道出血病情变化较快,除了密切观察外,根据病情进行必要的处理外,还应给予合适护理干预措施以增强患儿预后质量。另外,婴幼儿器官功能较为幼稚,对血液量调节功能有限,若临床上诊断延误,可使患儿处于缺血状态,引起贫血,甚至可造成失血性休克^[16]。在患儿诊治过程中,一个合理有效护理模式对改善患儿症状及家长焦虑心情具有重要意义。传统护理干预主要关心疾病本身,以及家长对病情了解及认知度,缺乏考虑教授内容的可实践性,经常达不到临床预期,因而护理结果收效甚微^[17]。另外,传统护理主要针对一些常规护理问题,护理人员经常欠缺深入思考,不能有效作出专业判断,因而传统护理模式比较被动^[18]。

因此,积极改善儿科护理模式对促进婴幼儿早期恢复及提高生活质量非常重要。在传统护理方式基础上的目标策略性干预护理模式应运而生^[19]。目标策略性干预护理模式能完全获得患儿家长积极配合,不仅改变以往护理模式被动性,还使家长参与到护理中来,通过医患配合,有效发现及解决临床问题,减少因疏忽造成的不良后果。此外,该模式通过对患儿家长合理宣教,不断增加其对婴幼儿消化道出血的认知度,还能对其进行心理疏导,抚慰患儿家长焦虑的心情,增加医患和谐性^[8]。本研究中,观察组总有效率高于对照组,提示目标策略性干预护理模式能大幅提升临床婴幼儿消化道出血的整体治疗效果,促进患儿临床治疗效率,减轻痛苦。另外观察组出血停止时间、输血量、手术时间、再出血率、住院时间均明显小于对照组,与黄纪宁等^[20]结果具有一定相似性,表明目标策略性干预护理模式能使患儿手术治疗时间缩短,消化道出血早期停止,降低输血量,促进其早期出院。分析认为,由于目标策略性干预护理模式的应用,医护人员赢得了患儿家长的信任,其积极配合,使整个治疗过程变得安全有效,减少病情延误情况,使患儿早期得到有效的治疗,提升其整体预后效果。

临床上,Hb、Hct 水平主要用于检测病人贫血情况,以及进行合理的干预措施。在本研究中,护理

3 d后,观察组 Hb、Hct 水平均明显高于对照组,表明目标策略性干预护理模式明显影响患儿治疗效果,进一步表明该护理模式对临床治疗具有积极影响,促进患儿早期贫血状况改善,提高临床疗效。此外,由于儿科科室的特殊性,患儿属于被动一方,其病情表述主要由家长完成,因此,一旦婴幼儿患病,其家长焦虑与恐惧心理是相当严重的,导致家长心理压力逐渐增加,使其长期处于焦虑,甚至抑郁状态。本研究发现,在护理 3 d 后,2 组患儿家长的 SDS 评分与 SAS 评分均高于护理前,观察组的 SDS 评分与 SAS 评分明显低于对照组,说明目标策略性干预护理模式对减轻患儿家长不良情绪改变发挥重要作用。分析认为,在婴幼儿消化道出血的前提下,家长由于缺乏相关知识,经常容易造成恐慌,造成其遵医性相对较差。通过目标策略性干预护理模式,对患儿家长进行心理访谈,且提高其对婴幼儿消化道出血的认知程度,使其焦虑心理逐渐减轻,并且取得其积极配合,进展提高治疗效果^[21-22]。另外,观察组基础护理、护理安全、病房管理、护理文书在内的护理质量评分均低于对照组,且观察组护理总满意度明显大于对照组,ROC 曲线结果显示,护理总有效率 + 不良情绪 + 护理质量 + 护理满意度四者联合用于评价目标策略性干预对婴幼儿消化道出血患儿护理质量的 ROC 为 0.671。进一步表明目标策略性干预护理模式临床应用的优越性,在家长积极配合下,使患儿获得早期止血与整体恢复,提高护理满意度,且将四者联合运用于评价该护理措施的护理质量价值较高,可以作为临床辅助评判指标。

综上所述,目标策略性干预护理模式可提高婴幼儿消化道出血整体治疗有效率,促进患儿早期出血停止,降低二次出血率,改善贫血状态,缓解患儿家长的不良情绪,提高整体护理满意度。

[参 考 文 献]

- [1] PAI AK, FOX VL. Gastrointestinal Bleeding and Management [J]. *Pediatr Clin North Am*, 2017, 64(3):543.
- [2] SAMUEL R, BILAL M, TAYYEM O, *et al.* Evaluation and management of non-variceal upper gastrointestinal bleeding[J]. *Dis Mon*, 2018, 64(7):333.
- [3] 曹璐,雍素云,张鹏,等.重症监护病房重症肺炎婴儿死亡危险因素分析[J]. *中国药业*, 2022, 31(1):119.
- [4] 杨燕艳. 经颈外静脉置入 PICC 导管在年幼患儿化疗中的应

用与护理[J]. *护士进修杂志*, 2014, 29(14):2.

- [5] 唐妍,黄惠珍,招玉玲. 目标策略性干预在外阴萎缩性苔藓光动力治疗患者中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2021, 27(8):159.
- [6] 刘妍希. 目标策略性干预应用于婴儿血管瘤治疗中的效果观察[J]. *中国社区医师*, 2021, 37(33):138.
- [7] 曹雪珍. 基于微信平台的目标策略性护理对婴幼儿血管瘤患儿家长心理负担的影响[J]. *中国药物与临床*, 2021, 21(14):2583.
- [8] 刘丽,李璟,张解宁. 疏肝柔肝法治疗小儿功能性再发性腹痛 30 例疗效观察[J]. *浙江中医杂志*, 2015, 50(2):118.
- [9] 梁茂新,高天舒.《中药新药临床研究指导原则》脏腑诸证考察与分析[J]. *中国中医基础医学杂志*, 2008, 14(5):330.
- [10] YUE T, LI Q, WANG R, *et al.* Comparison of hospital anxiety and depression scale (HADS) and Zung Self-Rating Anxiety/Depression Scale (SAS/SDS) in evaluating anxiety and depression in patients with psoriatic arthritis [J]. *Dermatology*, 2020, 236(2):170.
- [11] 彭婷. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用效果探讨[J]. *现代消化及介入诊疗*, 2019, 24(A02):2185.
- [12] 张华蕾. 全方位护理干预对子宫肌瘤微创术患者应激指标及康复效果的影响[J]. *中国药物与临床*, 2019, 19(21):3823.
- [13] LÖNNERDAL B. Development of iron homeostasis in infants and young children [J]. *Am J Clin Nutr*, 2017, 106 (Suppl 6):1575S.
- [14] 韦坤仪. 婴儿牛奶蛋白过敏与下消化道出血的相关性研究[J]. *首都食品与医药*, 2022, 29(3):51.
- [15] 满岸松. 牛乳不耐受致婴幼儿消化道出血的病例分析及对策[J]. *中国实用医药*, 2018, 13(5):190.
- [16] 刘超,张蕾,李燕. 婴幼儿血管瘤的临床治疗进展[J]. *中国现代普通外科进展*, 2021, 24(3):203.
- [17] 吴天慧,李志辉,段翠蓉,等. 3 482 例小儿过敏性紫癜流行病学分析[J]. *实用预防医学*, 2014, 21(8):978.
- [18] 武亮花,任洁颖. 激励式心理护理在儿科住院病人中的应用[J]. *护理研究*, 2022, 36(10):1854.
- [19] 李慧,党雁,李云峰,等. BOPPPS 教学模式在本科护理临床教学中的研究进展[J]. *齐鲁护理杂志*, 2020, 26(9):113.
- [20] 赵峰,尹瑞瑞,吕洁,等. 目标策略性干预应用于婴儿血管瘤治疗中的效果观察[J]. *中国医药*, 2020, 15(6):945.
- [21] 黄妃宇,刘文静,单庆文,等. 综合护理干预在婴幼儿消化道出血治疗中的应用效果[J]. *现代中西医结合杂志*, 2021, 30(11):1241.
- [22] 张雁,王保侠. 基于人文关怀儿科护理对门诊患儿输液疼痛、家属心理状态及满意度的影响[J]. *临床医学研究与实践*, 2021, 6(7):171.

(本文编辑 刘畅)