# Observation on Early Warning Strategy Combined with Refined Nursing Intervention in Children with Hand-foot-mouth Disease

**Hongmei Fu**

Jizhou District Xiwang Town Health Center, Hengshui, Hebei, 053202, China

**Abstract**

**Objective:** To analyze the practical value of combining early warning strategies with refined nursing in the clinical nursing of children with hand, foot and mouth disease. **Methods:** A retrospective study was conducted to analyze 88 children with hand, foot, and mouth disease who received treatment in our hospital from January 2023 to January 2024. Using randomization as the grouping criterion, there were 44 cases in the observation group and 44 cases in the control group. The control group received routine care, while the observation group received early warning strategies combined with refined care. The symptom resolution time and complications of the two groups were compared. **Results:** The disappearance time of various clinical symptoms in the observation group was shorter than that in the control group ($P$<0.05). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P$<0.05). The satisfaction of family members of the observation group with nursing care was higher than that of the control group ($P$<0.05). **Conclusion:** Combining early warning strategies with refined nursing can improve the effectiveness of nursing interventions for children with hand, foot, and mouth disease, promote symptom improvement, reduce adverse reactions, and ultimately enhance family satisfaction with nursing care, demonstrating good application value.

**Keywords**

hand-foot-mouth disease in children; early warning strategy; refined nursing; complications; nursing satisfaction

# 早期预警策略联合精细化护理干预在小儿手足口病患儿中的观察

付红梅

冀州区西王镇卫生院，中国 · 河北 衡水 053202

**摘　要**

**目的：**分析在小儿手足口病患儿的临床护理中采用早期预警策略与精细化护理相结合的干预措施的实际价值。**方法：**研究采用回顾性研究方法，对2023年1月至2024年1月在我院接受治疗的88例小儿手足口病患儿进行分析。以随机法作为分组标准，观察组与对照组各44例。对照组行常规护理，观察组行早期预警策略联合精细化护理，比较两组的症状消退时间、并发症等等。**结果：**观察组患儿各项临床症状消退时间均短于对照组（$P<0.05$）。观察组并发症发生率低于对照组（$P<0.05$）。观察组患儿家属护理满意度高于对照组（$P<0.05$）。**结论：**将早期预警策略和精细化护理相联合，能够提升对小儿手足口病患儿的护理干预效果，促进患儿症状改善，降低不良反应，进而提升家属对护理的满意度，显示出良好的应用价值。

**关键词**

小儿手足口病；早期预警策略；精细化护理；并发症；护理满意度

## 1 引言

手足口病作为儿童常见的传染性疾病，是指由于多种肠道病毒感染所引发的病症，常见的病毒包括柯萨奇病毒16型等。病发后，患者在手部、足部、口部等位置会出现不同程度的炎性反应，以皮疹、溃疡等为主要表现[1]。患儿常出现厌食、发热、口痛等不同临床症状，甚至可能引发肺水肿、脑膜炎等严重并发症，对于患儿生命健康造成较大威胁。在临床治疗中，通过有效的治疗手段辅助恰当的护理干预，能够有效维护临床治疗效果。由于患儿年龄普遍较小，在治疗过程中配合度较低，而患儿家属因担心病情也容易出现较大的心理起伏，如果不及时应对很容易引发护患纠纷。精细化护理干预作为常见的护理手段，其以精细化管理理念为依据，要求能够细致、严格的贯彻护理规范需求，基于患儿病情实际提供针对性的护理干预。而早期预警策略能够通

【作者简介】付红梅（1978–），女，中国河北衡水人，本科，主治医师，从事儿科研究。

过对患儿实际的分析，明确治疗及护理中可能引发的种种危险因素，并据此采取对应的解决措施，降低护理风险。论文将精细化护理干预与早期预警策略相结合，通过风险预测的形式来开展护理工作，以此来提升对小儿手足口病患儿的护理效果。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

研究采用回顾性研究方法，对 2023 年 1 月至 2024 年 1 月在我院接受治疗的 88 例小儿手足口病患儿进行分析。以随机法作为分组标准，观察组与对照组各 44 例。对照组男女比例为 24 ： 20，年龄 1~7 岁，平均（2.34 ± 1.25）岁，病程 6~32h，平均病程（15.37 ± 3.52）h；观察组男女比例 25 ： 19，年龄 1~8 岁，平均（2.53 ± 1.21）岁，病程 6~33h，平均病程（15.43 ± 3.63）h。两组患儿基本资料基本一致（$P > 0.05$）。研究获得医院伦理委员会许可。

### 2.2 纳入与排除标准

纳入标准：①患儿均符合小儿手足口病的诊断标准；②从发病到就诊不超过 2d；③患儿家属知晓本次研究，自愿参与。

排除标准：①伴有急性肺水肿等疾病；②近 2 月内出现胃肠道疾病、感染等病症的患儿；③无法配合本次研究的患儿；④因多种原因中途退出本研究者。

### 2.3 方法

对照组采取常规护理。在患儿入院后第一时间对其给予护理干预，通过对患儿生命体征进行监测，并定期测量体温，记录患儿病情变化。指导家属观察患儿的情况，定时对患儿口腔进行清洁，保持口腔整洁干燥，并对病房环境进行干预，消毒通风，更换床单被褥，减少病菌滋生。

观察组采取早期预警策略联合精细化护理干预。具体如下：①成立早期预警小组：在病区护士长的领导下成立早期预警干预小组，由 5 年以上护理经验的护理人员担任小组长，并将病区的责任护士纳为小组成员。每组成员人数在 5~6 人。在患儿入院后为其分配对应的责任护士，负责对患儿进行全过程监护，并向患儿家属进行健康宣教，讲解小儿手足口病的病因、临床表现、治疗方法及注意事项等等，增强患儿家属及病情的认知，从而提升护理配合度。采用早期预警干预策略，对患儿病情发展中的危险因素进行分析，结合临床经验和相关文献，确定护理中的主要内容，建立个性化护理干预方案。②日常精细化护理：在护理全过程中，护理人员要对患儿的病情进行密切监控，依照预警方案进行观测，跟进并记录护理事件。通过对患儿体温进行监测，当出现高热且持续不退时，需要及时告知医生，按照病情给予降温药物，促进患儿体温恢复到正常水平。而患儿在高热状况下会出现口腔疱疹，使得食欲下降，因此在护理过程中要主张清淡饮食，以易消化的食物为主，必要时可采取流质进食，确保患儿能够及时补充营养。注重对患儿及病情环境护理，指导家属及时对患儿衣物、床单等贴身物品进行更换，尽可能选择棉质的、宽松的衣物，能够减少衣物对患儿肌肤的摩擦。定期为患儿修建指甲，防止抓破皮疹。当患儿出现哭闹、烦躁等问题时，可通过甘露醇进行脱水治疗。③精细化心理护理：通过早期预警分析，可以看出患儿家属在护理过程中的情绪波动较大，会在一定程度上阻碍护理工作开展。通过观察患儿家属的心理状态，与家属建立良好的沟通关系，积极主动的为家属讲解疾病相关知识，结合患儿病情分析采取的治疗及护理方案的依据，并利用成功案例来增加患儿家属的治疗信心，能够有效缓解家属的紧张、不安、焦虑等负性情绪，让家属能够积极配合护理工作实施。④并发症护理：小儿手足口病患儿具有较大的并发症发生率，通过早期风险预警，护理人员要每日定时对患儿进行观察，观察次数为 3 次 /d。分别对患儿的体温、饮食、睡眠等多项特征进行监督。重点关注患儿皮肤及四肢末端情况，判断是否存在发绀、发凉等问题，一旦出现面色苍白、气短、心律失常等症状，需立刻告知医师并采取对应的治疗措施。⑤出院后护理：护理人员要从患儿实际及情况状况出发，制定符合患儿病情恢复的出院后干预计划。出院后，患儿需居家隔离，周期为 1 周，期间护理人员通过微信视频或电话的形式与家属保持沟通，及时了解患儿的恢复情况及身心变化，并给予对应的护理指导，维护预后质量。

### 2.4 观察指标

①对患儿的各项临床症状消退时间进行比较，消退时间越短表明治疗效果越佳。共分为发热、疱疹及口腔溃疡三项，从护理实施后开始观察，直至症状消失视为症状消退。②对患儿的床并发症发生率进行比较，分为颅内高压、胃肠功能异常及呼吸衰竭 3 项。③家属护理满意度：比较 2 组患儿家属对于护理的满意度，按照满意程度不同可分为非常满意、满意和不满意 3 类，比较护理总满意度。总满意度 =（非常满意例数 + 满意例数）÷ 总例数 ×100%。

### 2.5 统计学方法

采用统计学软件 SPSS（22.0 版本）对本次研究结果进行分析，其中计量数据（$\bar{x} \pm s$）选用 $t$ 进行检验，计数数据选用 $X^2$ 进行检验，当 $P < 0.05$ 则表示组间数据差异化明显，具有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 临床症状消退时间比较

观察组患儿各项临床症状消退时间均短于对照组（$P < 0.05$），见表 1。

### 3.2 并发症发生率比较

观察组并发症发生率低于对照组（$P < 0.05$），见表 2。

表 1 比较患儿临床症状消退时间（d，$\bar{x} \pm s$）

| 组别 | 例数 | 发热 | 疱疹 | 口腔溃疡 |
|---|---|---|---|---|
| 观察组 | 44 | 2.97 ± 0.81 | 5.18 ± 0.94 | 3.37 ± 1.13 |
| 对照组 | 44 | 3.51 ± 0.62 | 5.77 ± 0.33 | 4.68 ± 0.96 |
| $t$ | | 3.892 | 3.255 | 6.389 |
| $P$ | | 0.003 | 0.002 | < 0.001 |

表 2 比较患儿临床并发症发生情况（n，%）

| 组别 | 例数 | 颅内高压 | 胃肠功能异常 | 呼吸衰竭 | 总发生率（%） |
|---|---|---|---|---|---|
| 观察组 | 44 | 1（2.27） | 1（2.27） | 0（0.00） | 4.54 |
| 对照组 | 44 | 2（4.54） | 4（9.09） | 1（2.27） | 15.90 |
| $X^2$ | | | | | 7.032 |
| $P$ | | | | | 0.008 |

### 3.3 家属护理满意度比较

观察组患儿家属护理满意度高于对照组（$P < 0.05$），见表 3。

表 3 比较患儿家属的护理满意度（n，%）

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意度（%） |
|---|---|---|---|---|---|
| 观察组 | 44 | 17（38.64） | 25（56.82） | 2（4.54） | 95.46 |
| 对照组 | 44 | 10（22.72） | 28（63.63） | 6（13.65） | 86.35 |
| $X^2$ | | | | | 5.019 |
| $P$ | | | | | 0.025 |

## 4 讨论

小儿手足口病常见于低龄儿童，这阶段儿童自身的抵抗能力较弱，容易受到多种病毒的侵害而出现感染症状。小儿手足口病具有传染性，且发病急、进展快，能够在短时间内引发严重并发症，对于患儿的身体健康造成较大威胁，需要在临床上给予足够重视。小儿手足口病的传播途径多样，可通过皮肤、蚊虫叮咬、体液等多种途径进行传播。病症初期，患儿以口腔溃疡为主要表现，随着病情进展可出现发热、口痛等症状，对于患儿的日常生活造成较大影响。近年来，随着临床医学研究的发展，不少学者发现小儿手足口病还会导致皮疹、嗜睡等症状，同时伴有恶心、呕吐，严重者甚至会出现心肌炎、肺水肿等严重并发症 [2]。常规护理对于患儿病情的干预效果有限，无法根据患儿自身的情况基于针对性改善，因此需要提升护理针对性，以此提升护理质量。

早期预警策略要求能够树立正确的预防意识，能够通过早期预警进行风险预测，对患儿护理过程中可能出现的种种不良事件及护理风险进行预测，并据此提出对应的解决措施，不仅能够降低护理风险，还能够提升护理干预措施的针对性，实现对常规护理的优化。精细化护理则主张从患儿自身出发，分析患儿的个性化护理需求，对护理中不到位、不全面的内容进行补充，为患儿提供全面细致的护理干预，以此保障护理干预效果。本次研究中，将早期预警策略应用于精细化护理干预过程中，通过成立早期预警干预小组的形式，对小儿手足口病患儿的护理风险进行预测，并给予护理风险制定对应的精细化护理干预方案，能够进一步提升精细化护理的针对性，满足患儿的多样化护理需求，尽可能降低护理不良事件的发生率，促进患儿更快更好的康复。研究结果显示，在对患儿临床指标消退情况的比较中，观察组患儿各项临床症状消退时间均短于对照组（$P < 0.05$），这表明联合护理能够推动患儿发热、疱疹等临床症状更快康复，分析其原因在于，将早期预警与精细化护理相结合，能够实现对原本护理环节及内容的优化，促进护理效率的提升。根据患儿病情分配对应的责任护士，由责任护士负责患儿的各项护理工作，能够减少护理人员的工作对象，使得护理人员能够全身心的投入到护理过程中，对患儿的护理过程及病情进展进行全面监测，记录患儿的病情变化并及时调整护理干预方案，以此来遏制病情进展，显示出较为理想的干预效果。同时，联合护理下要求确立以患儿为中心的护理干预理念，从患儿身心需求出发来制定护理内容，从饮食、环境、并发症等常见风险因素入手，能够确保护理干预的有效性，并适时对患儿家属进行健康教育和心理干预，能够增强患儿家属对病情的理解，提升护理依从性，让患儿及家属都能够拥有良好的身心状态，为患儿康复创造良好条件，促进康复效率提升 [3]。其次，观察组并发症发生率低于对照组（$P < 0.05$），说明早期预警策略联合精细化护理能够实现对各项护理风险的精准预测，并基于预警结果来制定精细化护理方案，实现对各类并发症的有效识别，今早发现问题并解决，降低并发症发生率。除此之外，观察组患儿家属护理满意度高于对照组（$P < 0.05$），这显示出联合护理对于提升患儿家属护理满意度的作用，分析与患儿康复效率提升、家属疾病知晓率提升有着较大联系，增强了家属对护理人员的信任感，促进护理依从性提升。

综上所述，早期预警策略联合精细化护理对于小儿手足口病患儿治疗具有良好价值，可推广应用。

### 参考文献

[1] 张银川.家庭环境对小儿手足口病传播的影响与有效干预[J].中国医药指南,2024,22(13):110-113.

[2] 赵岩岩.健康教育协同循证护理在小儿手足口病感染防控护理中的应用研究[J].智慧健康,2024,10(5):231-234.

[3] 王琦.早期预警策略联合精细化护理干预在小儿手足口病患儿中的应用效果分析[J].黑龙江医学,2024,48(2):234-236.