

小儿腹泻如何护理

罗海英

(仁寿县人民医院,四川 眉山 620500)

【摘要】小儿腹泻属于儿科中相对比较常见的一种疾病,该疾病的发病人群主要是以5岁以内的儿童为主。在发病之后患儿的疾病表现中最为突出的便是大便次数增加,大便性状明显改变。婴幼儿的消化系统目前并不成熟,再加上内部环境方面的改变,导致消化系统遭受紊乱,从而引发腹泻症状。对此,为了更好地降低腹泻疾病的危害,本文简要分析小儿腹泻护理措施,希望可以起到一定科普作用。

【关键词】小儿患儿;腹泻;护理措施

腹泻属于儿科医护工作中比较常见的一种症状,小儿腹泻一般发生在5岁以内的儿童,如果不及时提供医护支持,很容易导致免疫力下降,从而引发电解质紊乱,造成死亡风险。临床中对于小儿腹泻,单纯地应用治疗措施,虽然可以实现对症状的控制,但是控制速度缓慢,控制效果也不是非常理想,因此在治疗同时结合应用护理干预措施显得非常重要。对此,探讨小儿腹泻如何护理具备显著实践性价值。

1 小儿腹泻

小儿腹泻属于病毒性感染性疾病,临床中的治疗原则是及时纠正酸碱失衡、脱水以及电解质紊乱等症状。临床中导致小儿腹泻的原因比较多,例如婴幼儿消化系统不成熟,胃酸与消化酶分泌异常促使其无法适应食物量;生长发育速度快所需要营养相对较多,再加上食物以液体为主导导致胃肠道压力过高;机体防御能力较差,胃酸偏低、胃排空能力较差,导致胃内的细菌杀灭能力较弱,此时胃肠道功能会逐渐下降,导致疾病发生。另外,在人工喂养方面,因为母乳中涉及大量的体液因子,例如溶酶体、溶菌酶、巨噬细胞以及粒细胞,其对于肠道感染的抵抗作用突出。但是家禽乳中部分成分因为加热、运输等过程遭受破坏,再加上污染风险,所以在缺乏母乳喂养时很容易导致小儿腹泻疾病风险。

2 小儿腹泻护理措施

一般情况下小儿腹泻发生集中在秋季,发病年龄以6个月到5岁之间,正常情况下是以自限性疾病为主,临床中的疾病表现大多数比较轻,只需要正确的自我护理,便可以实现对症状的控制。下面提出几点相关的护理措施:①及时补液。假设患儿存在口渴感,以口唇稍干为标准,尿量相对于平时比较少,颜色发黄,此时临床表现涉及烦躁、爱哭闹,此时可以判断为轻微的脱水,为了控制病情,需要及时做好补水处理,补水方式比较多,常用方法有三种。第一种是采用自制的糖盐水,采用500ml的温开水加入1.75g的食盐和10克白糖。第二种是米汤加盐。在500ml米汤当中加入1.75克的精食盐。第三种是口服补液盐补液,这一种补液盐属于已经配置好的干粉,在使用期间要严格根据说明书进行补液,但是在喂养时需要注意,不能将补液盐加入米汤、奶、果汁等饮品中,规避补液效果下降问题。在配置好后需要注重引用方式,一般情况下需要基于小儿的体重调整液体,以每公斤20~40ml液体为标准。对于2岁以内的儿童,可以间隔1到2分钟喂一勺,对于比较大的儿童,可以用小杯子喂。如果儿童表现出明显的症状,则可以等待十分钟左右后再进行喂养,一旦患儿出现眼睑浮肿则证明补液过量,此时应当停止

补液。②补充营养。部分家长往往会出于对小儿腹泻症状的控制目的,主动进行禁食,其目的是减轻肠道的压力,更好地恢复病情。但是,限制饮食或者是禁食的行为会导致儿童营养不良,此时会导致病情迁延不愈,导致生长发育受阻。对此,腹泻儿童应当保持正确的饮食方式,满足生理性的需求,补充营养的同时缩短腹泻的康复时间。按照疾病的生理性特征、个体消耗吸收功能以及平常的饮食习惯,需要遵循少食多餐的基础原则,每天进食量可以稍微减少,但是进食次数需要适当提升,一般以6次为标准。6个月以内的母乳喂养儿童,平时以喝奶为主,此时母亲应当调整饮食为低脂肪含量饮食,否则可能导致腹泻的加重。对于6个月以上的儿童可以添加辅食,可以采用一些容易消化的食物,例如稀粥、烂面条、鱼肉末、苹果泥。在儿童出现频繁呕吐时需要及时就诊。③防控感染。腹泻儿童可能会出现排便次数异常增长的现象,此时粪便的排泄物会直接刺激皮肤,导致娇嫩的臀部红肿。对此,在每次排便之后家长需要注重对肛门、会阴部位的清洗,但是需要采用细软的卫生巾擦拭或采用纱布蘸取温开水对臀部进行清洗,也可采用柔软卫生的棉尿布,并且需要及时清洗,清洗后需要太阳下晒干消毒杀菌。在儿童皮肤发红时需要注重擦拭,每次清洗后可以将儿童皮肤暴露在空气中自然干燥,期间可以适当采用涂抹过疹类药膏的尿布。④腹部保暖。小儿的腹部肌肉相对比较薄,脂肪比较少,腹部很容易受寒。对于存在腹泻的儿童,肠道蠕动速度会加快,此时腹泻次数会随之增长,病情相对比较严重。对此,需要注重对腹部的保暖处理,按照天气环境在阴雨天可以添加衣物,也可以应用肚兜对脐部提供保护。在夜间睡觉时,家长在临睡之前需要注重铺盖保暖,夜间多查看,规避被子蹬开而着凉的问题。

综上所述,小儿腹泻发病率相对常见,在腹泻发生后不能慌乱,尤其是不能随意吃抗生素,而是需要合理地调整饮食,在症状缓解、恢复后再进行正常喂养。在之后,需要针对性地做好腹泻护理管理,采取合适的护理措施,改善患儿的临床症状,缩短病程并提升临床干预效果,最大限度地缓解患儿的疼痛感,提升治愈率,从而提高腹泻综合干预效果。

参考文献:

- [1]李亚兰.中西医结合护理对小儿腹泻护理效果的影响[J].西部中医药,2018,31(08):146-147.
- [2]申红丽,杨春.临床护理路径应用于小儿腹泻护理中的效果研究[J].现代消化及介入诊疗,2018(A02):267-268.

作者简介:罗海英(1980.01-),女,汉族,中共党员,本科,四川眉山人,四川省仁寿县人民医院主管护师,研究方向:儿科。