

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.12.030

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2022.12.030>

# 基于诺丁斯关怀理论的护理模式对小儿支原体肺炎雾化吸入治疗舒适度、依从性和生活质量的影响

王艳

(阜阳市妇女儿童医院儿二科, 安徽 阜阳 236000)

**[摘要]** 目的: 探讨基于诺丁斯关怀理论的护理模式对小儿支原体肺炎雾化吸入治疗舒适度、依从性和生活质量的影响。方法: 选取2019年12月至2021年11月于阜阳市妇女儿童医院儿科接受雾化吸入治疗的120例支原体肺炎患儿为研究对象, 根据随机数字表法将患者随机分为对照组( $n=60$ )与观察组( $n=60$ )。对照组实施常规护理模式, 观察组在对照组基础上实施基于诺丁斯关怀理论的护理模式。比较两组患儿雾化吸入治疗舒适度[面部表情评分(Face, Legs, Activity, Cry, Consolability, FLACC)量表]、依从性、症状持续时间、住院时间、生活质量[儿童生存质量测定量表系列(Pediatric Quality of Life Inventory Measurement Models, PedsQL) 4.0]及家长满意度。结果: 观察组FLACC中面部表情、腿部活动、体位、哭闹、可安抚及总分均低于对照组(均 $P<0.05$ )。观察组雾化吸入依从性优良率为94.83%, 高于对照组的82.60%( $P<0.05$ )。观察组症状持续时间和住院时间均短于对照组(均 $P<0.05$ )。出院时, 观察组PedsQL 4.0中各分量表及总分均高于对照组(均 $P<0.05$ )。观察组家长的护理总满意度高于对照组( $P<0.05$ )。结论: 基于诺丁斯关怀理论的护理模式能提高支原体肺炎患儿雾化吸入舒适度, 从而提高其治疗依从性, 缩短症状持续时间, 进而提高其治疗效果和生活质量。

**[关键词]** 诺丁斯关怀理论; 雾化吸入; 小儿支原体肺炎; 依从性; 生活质量

## Effect of nursing mode based on Noddings' caring theory on comfort, compliance, and quality of life of children with mycoplasma pneumonia treated by aerosol inhalation

WANG Yan

(Second Department of Pediatrics, Fuyang Women and Children Hospital, Fuyang Anhui 236000, China)

**Abstract** **Objective:** To explore the effect of nursing mode based on Noddings' care theory on comfort, compliance, and quality of life of children with mycoplasma pneumonia treated by aerosol inhalation. **Methods:** From December 2019 to November 2021, 120 children with mycoplasma pneumonia who were treated by aerosol inhalation in the Department of Pediatrics, Fuyang Women and Children Hospital were selected as subjects.

收稿日期 (Date of reception): 2022-04-28

通信作者 (Corresponding author): 王艳, Email: 79231435@qq.com

According to the random number table method, patients were randomly divided into a control group ( $n=60$ ) and an observation group ( $n=60$ ). The control group was given routine nursing mode, and the observation group was given nursing mode based on Nodding's caring theory on the basis of the control group. The comfort degree of aerosol inhalation therapy [Face, Legs, Activity, Cry, Consolability (FLACC) scale], compliance of aerosol inhalation therapy, symptom relief time, quality of life [the Pediatric Quality of Life Inventory Measurement Models (PedsQL) 4.0], and parental satisfaction were compared between the 2 groups. **Results:** Scores of facial expression, leg activity, posture, crying, soothing, and total score of FLACC in the observation group were lower than those in the control group (all  $P<0.05$ ). The rate of atomization inhalation compliance in the observation group was 94.83%, which was higher than that of the control group of 82.60% ( $P<0.05$ ). The duration of symptoms and hospitalization time in the observation group were shorter than those in the control group (both  $P<0.05$ ). At discharge, the scores of subscales and total score of PedsQL 4.0 in the observation group were higher than those in the control group (all  $P<0.05$ ). The total satisfaction rate of parents in the observation group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The nursing mode based on the Noddings' care theory can promote the atomization inhalation comfort of children with mycoplasma pneumonia, thereby improving their treatment compliance, shortening the duration of symptoms, and improving their therapeutic effect and quality of life.

**Keywords** Noddings' caring theory; atomizing inhalation; mycoplasma pneumonia in children; compliance; quality of life

支原体肺炎是由肺炎支原体引起的肺部急性炎症, 儿童是支原体肺炎的高发人群<sup>[1]</sup>。数据<sup>[2]</sup>显示: 在住院的儿童肺炎中, 支原体肺炎占10%~40%。雾化吸入治疗是小儿支原体肺炎常用的治疗手段<sup>[3]</sup>, 但患儿对面罩较陌生, 且住院患儿因环境改变多存在恐惧、焦虑等心理<sup>[4]</sup>, 致使患儿在雾化吸入时自感舒适度较低, 治疗依从性较差, 从而影响治疗效果<sup>[5]</sup>。研究<sup>[6]</sup>显示: 在患儿雾化吸入期间采取有效措施, 可稳定患儿情绪, 提高其治疗依从性, 利于疾病康复。诺丁斯关怀理论<sup>[7]</sup>是美国教育学家内尔·诺丁斯提出的以关怀为核心的理论, 其将关怀、情感、责任等应用于实际中, 构建体现爱和关怀的人文环境, 从而促进医患情感交流, 提高患者配合度。既往研究<sup>[8]</sup>表明: 基于诺丁斯关怀理论的护理模式能改善学龄前期哮喘患儿焦虑、抑郁等负性情绪, 提高其自我管理能力。因此, 本研究探讨了基于诺丁斯关怀理论的护理模式在小儿支原体肺炎雾化吸入治疗中的应用效果。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取2019年12月至2021年11月于阜阳市妇女

儿童医院儿科接受雾化吸入治疗的120例支原体肺炎患儿为研究对象。纳入标准: 1) 满足《儿童肺炎支原体肺炎诊治专家共识(2015年版)》诊断标准<sup>[9]</sup>; 2) 均施行雾化吸入治疗且住院后首次接受此治疗; 3) 年龄 $<12$ 岁; 4) 神志清楚, 无严重并发症; 5) 预估住院时间 $\geq 5$  d; 6) 父母无交流障碍, 且有一名固定家属陪护。排除标准: 1) 合并其他肺炎; 2) 合并其他严重器质性疾病, 如先天性心脏病等; 3) 合并呼吸系统其他疾病; 4) 有自闭症、脑瘫等认知障碍。脱出标准: 1) 患儿转院; 2) 病情发展迅速, 转为重症肺炎。按照随机数字表法将患儿分为对照组与观察组, 每组各60例。其中, 对照组1例转院、1例转为重症肺炎, 观察组2例转院治疗, 最终对照组与观察组各入组58例。对照组男29例, 女29例, 年龄 $<1$ 岁1例, 1~3岁31例,  $>3$ 岁26例; 住院前病程1~13( $6.75\pm 2.11$ ) d; 主要照护者男20例, 女38例。观察组男34例, 女24例, 年龄 $<1$ 岁4例, 1~3岁33例,  $>3$ 岁21例; 住院前病程2~12( $6.69\pm 2.01$ ) d; 主要照护者男16例, 女42例。两组基线资料比较差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ ), 具有可比性。本研究经阜阳市妇女儿童医院医学伦理委员会批准[阜六伦审2022第(13)号], 所有患儿家属均签署知情

同意书。

## 1.2 护理方法

两组均接受小儿支原体肺炎常规治疗。所有患儿均使用医院统一的氧驱雾化吸入装置并连接同一品牌的面罩式雾化吸入器,氧气表流量6~8 L/min。雾化治疗每日2次,每次10~15 min。

对照组实施常规护理干预,包含用药护理、生命体征观察、雾化吸入指导、病情观察、拍背排痰、饮食指导等。

观察组在对照组基础上实施基于诺丁斯关怀理论<sup>[10]</sup>的护理干预,操作如下:1)成立诺丁斯关怀小组。由6名高年资护士组成,由护士长担任组长。组长查阅文献,依据相关循证医学制定专项培训计划,内容包括:支原体肺炎疾病知识及护理要点,雾化吸入流程及注意事项,诺丁斯关怀理论,儿童心理特点及沟通方法,护理流程等。培训后进行考核,考核通过后方可参与本研究。2)营造温馨的病房环境,保持微笑服务。病房玻璃门、窗上贴上小儿喜爱的剪贴画、卡通人物;床单、被套采用粉色,窗帘上点缀装饰;设置儿童活动室,内有积木、图书等小儿喜爱的玩具。3)榜样。入院时,责任护士主动和患儿沟通,并介绍病区有趣的地方,消除其陌生、紧张感,鼓励其交朋友。着重向患儿介绍病区恢复较好的患儿,并将其作为榜样,鼓励患儿向榜样学习。4)对话。①首次雾化吸入前0.5 h用自制简笔画、病房动画视频方式与患儿及家属进行对话交流,了解患儿对面罩的想法,并向其传递面罩无害、无痛等信息,鼓励患儿勇敢试戴面罩。与患儿对话时应亲切、温柔,可用眼神、引导式话语鼓励患者发表自己的看法,建立平等、关爱、信任的关系。用时20~30 min。②每次雾化治疗过程中,可引导其说出自己的感受,并给予语言上的鼓励和赞扬,如:面罩吸入是不是不疼?你真棒!你戴面罩样子好像一个小英雄。5)实践。每天下午2点进行集中宣教,以动画形式播放雾化吸入相关视频(原理、流程、注意事项、错误方法等),护士通过自身佩戴面罩展示雾化吸入方法。通过游戏方式让患儿表演深呼吸并进行面罩试戴。鼓励患儿表达试戴感受,给予鼓励、赞扬。6)认可。每次雾化吸入结束后均对患儿配合度给予肯定、认可,鼓励患儿积极与病友交流并分享自己的见解。对治疗效果及时给予肯定。7)在对患儿进行宣教过程中,均要求家属参与,尤其是对于小月龄患儿更应注重家属宣教,尽量取得其理解与配合。对于不会表达的患儿通过其

神情、动作、反应评估其对治疗的认知,护士应给予患儿更多的耐心并告诉家属通过抚触、拍背、听音乐等方式给予患儿安慰。

## 1.3 观察指标

1)雾化吸入舒适度。分别于雾化吸入第1、3、5天使用面部表情评分(Face, Legs, Activity, Cry, Consolability, FLACC)量表<sup>[11]</sup>对每次雾化吸入期间患儿舒适度进行评分,并对6次结果取平均值。此量表包含面部表情、腿部活动、体位、哭闹、可安慰5个方面,每个方面的内容按照0、1、2三个等级进行评分,满分10。0分,放松;1~3分,轻微不适;4~6分,中度不适或疼痛;7~10分,明显不适、疼痛或两者兼有。总分值越高,舒适度越差。2)雾化吸入依从性<sup>[12]</sup>。由责任护士主观评估,分为依从性优(完全遵照医嘱、全部符合规范)、依从性良(基本遵照医嘱,偶尔不符合规范)、依从性差(不规范、难以坚持)。依从性优良率=(依从性优+依从性良)/总例数×100%。3)症状缓解时间和住院时间。4)生活质量。分别于入院时和出院时采用儿童生存质量测定量表系列(Pediatric Quality of Life Inventory Measurement Models, PedsQL) 4.0<sup>[13]</sup>对患儿生活质量进行评分。此量表由家长代评,包含4个维度(生理、情感、社会、角色),共23个条目,每个条目均回答最近1个月的事件发生频率,包括“非常不同意”“不同意”“不确定”“同意”“非常同意”5个等级,依次赋分4、3、2、1、0。分值越高,表明儿童生活质量越好。5)家长满意度。患儿出院时家长填写科室自制的满意度问卷调查表。总分100,>90为非常满意,70~90为满意,<70为不满意。总满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

## 1.4 统计学处理

采用SPSS 24.0统计学软件进行数据分析。计量资料(FLACC评分、症状缓解时间、住院时间及PedsQL 4.0评分)符合正态分布,以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用独立样本 $t$ 检验和配对样本 $t$ 检验进行组间及组内前后对比;计数资料(雾化吸入依从性和家长满意度)以例(%)表示,比较采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 雾化吸入舒适度

观察组FLACC中面部表情、腿部活动、体

位、哭闹、可安抚及总分均低于对照组, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$ , 表1)。

## 2.2 雾化吸入依从性

观察组雾化吸入依从性优良率为94.83%, 高于对照组的82.60%, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ , 表2)。

## 2.3 症状持续时间和住院时间

观察组肺部啰音持续时间、发热时间、咳嗽时间、气促时间及住院时间均短于对照组, 差异

均有统计学意义(均 $P < 0.05$ , 表3)。

## 2.4 生活质量

出院时, 观察组PedsQL 4.0中各分量表及总分均高于对照组, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$ , 表4)。

## 2.5 家长满意度

观察组十分满意率及总满意度均高于对照组, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$ , 表5)。

表1 两组FLACC评分比较( $n=58$ )

Table 1 Comparison of FLACC scores between the 2 groups ( $n=58$ )

组别	面部表情/分	腿部活动/分	体位/分	哭闹/分	可安抚/分	总分
对照组	1.03 ± 0.30	1.10 ± 0.29	0.87 ± 0.16	0.98 ± 0.33	0.75 ± 0.20	4.73 ± 0.58
观察组	0.88 ± 0.22	0.74 ± 0.22	0.75 ± 0.23	0.77 ± 0.21	0.39 ± 0.11	3.53 ± 0.41
<i>t</i>	3.071	7.532	3.262	2.004	12.012	12.867
<i>P</i>	0.003	<0.001	0.002	0.048	<0.001	<0.001

表2 两组雾化吸入依从性比较( $n=58$ )

Table 2 Comparison of the compliance of aerosol inhalation between the 2 groups ( $n=58$ )

组别	优/[例(%)]	良/[例(%)]	差/[例(%)]	优良/[例(%)]
对照组	24 (41.38)	24 (41.38)	10 (17.24)	48 (82.60)
观察组	35 (60.34)	20 (34.48)	3 (5.17)	55 (94.83)
$\chi^2$	4.174	0.586	4.245	4.245
<i>P</i>	0.041	0.444	0.039	0.039

表3 两组症状缓解时间和住院时间比较( $n=58$ )

Table 3 Comparison of symptom relief time and hospitalization time between the 2 groups ( $n=58$ )

组别	肺部啰音持续时间/d	发热时间/d	咳嗽时间/d	气促时间/d	住院时间/d
对照组	6.71 ± 2.16	3.52 ± 1.03	6.98 ± 2.17	4.87 ± 1.13	7.48 ± 1.56
观察组	5.64 ± 1.57	2.75 ± 0.83	5.92 ± 1.61	3.76 ± 1.06	5.08 ± 0.81
<i>t</i>	3.052	4.433	2.988	5.456	10.398
<i>P</i>	0.003	<0.001	0.003	<0.001	<0.001

表4 两组PedsQL 4.0评分比较( $n=58$ )Table 4 Comparison of PedsQL 4.0 scores between the 2 groups ( $n=58$ )

组别	生理功能/分		情感功能/分		社会功能/分		角色功能/分		总分	
	入院时	出院时								
对照组	19.12 ± 2.65	24.63 ± 2.74*	12.45 ± 1.98	14.26 ± 2.14*	13.14 ± 2.06	15.48 ± 2.26*	12.85 ± 1.96	14.35 ± 2.27*	57.57 ± 7.56	68.72 ± 8.12*
观察组	18.97 ± 2.52	26.54 ± 3.12*	13.01 ± 2.12	16.42 ± 2.78*	13.47 ± 2.13	17.56 ± 2.42*	13.01 ± 2.00	17.12 ± 2.74*	58.46 ± 7.64	77.88 ± 9.42*
<i>t</i>	0.312	3.503	1.470	4.689	0.848	4.784	0.435	5.929	0.631	5.609
<i>P</i>	0.755	0.001	0.144	<0.001	0.398	<0.001	0.664	<0.001	0.530	<0.001

与同组入院时相比, \* $P<0.05$ 。

Compared with at admission in the same group, \* $P<0.05$ .

表5 两组家长满意度比较( $n=58$ )Table 5 Comparison of parental satisfaction between the 2 groups ( $n=58$ )

组别	十分满意/[例(%)]	满意/[例(%)]	不满意/[例(%)]	总满意/[例(%)]
对照组	25 (43.10)	22 (37.93)	11 (18.97)	47 (81.03)
观察组	42 (72.41)	14 (24.14)	2 (3.45)	56 (96.55)
$\chi^2$	10.211	2.578	7.017	7.017
<i>P</i>	0.001	0.108	0.008	0.008

### 3 讨论

支原体肺炎是小儿常见住院原因之一,雾化吸入治疗是其常见且有效的治疗方式。然而患儿对陌生事物易产生恐惧、害怕心理,对雾化吸入装置比较排斥,导致其依从性较差。研究<sup>[14]</sup>显示:小儿雾化吸入治疗时对护理质量要求较高,常规护理不能满足其需求。基于诺丁斯关怀理论的护理模式是“以人为本”的新型护理模式,其能给予受试者鼓励、安慰、关怀等情感,增强其改变的内在动因,从而利于其感知、认知及行为改变,提高干预效果<sup>[8]</sup>。

在本研究中,观察组FLACC中面部表情、腿部活动、体位、哭闹、可安抚及总分均低于对照组,说明基于诺丁斯关怀理论的护理模式能改善患儿不适,增加其舒适度。其原因可能为:首先,基于诺丁斯关怀理论的护理模式为患儿提供了一个温馨的病房环境,病房装饰更符合小儿喜好,从而促使其尽快适应医院环境,消除其陌生、恐惧感,减轻其心理压力。其次,对于理解力尚可的患儿通过视频、简笔画方式对其进行知

识宣教,可使其对疾病及雾化吸入治疗方式有更深入的了解,并主动采取积极方式应对。对于小月龄患儿,做游戏等方式可使其适应雾化吸入装置,增加其舒适度<sup>[15]</sup>。

在本研究中,观察组雾化吸入依从性优良率为94.83%,高于对照组的82.60%。由此说明,基于诺丁斯关怀理论的护理模式能提高患儿雾化吸入依从性,减少其对雾化吸入的排斥。其原因可能为:首先,针对不同性格、不同心理状态的患儿采取了不同的沟通方式<sup>[16]</sup>。责任护士结合患儿特点充分调动患儿的积极性,让患儿感受到理解、尊重与关爱,从而提高了患儿的配合度。其次,责任护士利用榜样的力量,影响、熏陶患儿,鼓励其向榜样学习,勇敢面对治疗,提高了其对治疗的依从性。再次,小月龄患者的治疗和护理主要依赖于家属,本研究同样注重对家属的健康教育,在所有宣教中,均要求家属参与以加强其理解和认知,对于哭闹患儿以安抚和转移注意力的方式对其进行治疗,提高了患儿对雾化吸入治疗的依从性。通过动画视频教育、游戏试戴等多元化方式开展人文关怀的护理工作,消除了患儿的

不安、恐惧感,提高了患儿及家属的主观能动性及其依从性<sup>[17]</sup>。最后,每次雾化吸入后均询问患儿的感受,及时给予认可与鼓励,这进一步增强了其治疗依从性。

在本研究中,观察组症状缓解时间和住院时间均短于对照组。由此说明,基于诺丁斯关怀理论的护理模式能提高雾化吸入的临床治疗效果。雾化吸入依从性差是影响其临床效果最主要的因素<sup>[18]</sup>。当患儿雾化吸入依从性提升时,每次能较顺利地完成任务,其临床症状缓解更快,相应地,住院时间也缩短。出院时,观察组PedsQL 4.0各分量表及总分均高于对照组。由此说明,基于诺丁斯关怀理论的护理模式能提升患儿的生活质量。其原因可能为:首先,营造温馨、关怀的医疗氛围,让患儿感受温暖与关爱;创建赞扬、认可等积极环境,让患儿感受尊重与自信;通过语言、手势、眼神、抚触等方式让其感受到被爱与支持。其次,榜样力量促进患儿之间的情感建立,减轻患儿失去自由感等负性情绪,利于其建立良好信念,促进其生活质量提高。随着患儿临床症状缓解,友爱、关怀护患关系的建立,最终家长满意度亦得到提升。

综上所述,基于诺丁斯关怀理论的护理模式有利于提高支原体肺炎患儿雾化吸入治疗的依从性,能更快促进患儿临床症状的缓解,提升患儿生活质量及家长满意度。但本研究尚有一定的局限性:1)样本量较小,后期可加大样本量进行进一步验证;2)不同患者的性格、认知不同,通过诺丁斯关怀理论对患者进行鼓励、榜样教育更多地依据临床经验性总结,这可能会陷入惯性思维和固定模式中,后期应充分发挥护士的主观能动性和创新性思维,不断完善诺丁斯关怀理论的内容,以更好地为临床服务。

## 参考文献

- Xu X, Wu L, Sheng Y, et al. Airway microbiota in children with bronchial mucus plugs caused by mycoplasma pneumoniae pneumoniae[J]. *Respir Med*, 2020, 170(9): 1059-1062.
- 王艳蕊,王桂芳,宋丽芳,等.儿童肺炎支原体感染的流行病学特征分析[J]. *中国病原生物学杂志*, 2020, 15(2): 230-232.  
WANG Yanrui, WANG Guifang, SONG Lifang. Epidemiological analysis of mycoplasma pneumoniae infection in children[J]. *Journal of Parasitic Biology*, 2020, 15(2): 230-232.
- 李长江.布地奈德雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的疗效及胸部CT表现变化观察[J]. *中国CT和MRI杂志*, 2021, 19(4): 54-57.  
LI Changjiang. Observation on curative effect of budesonide aerosol inhalation on children with mycoplasma pneumoniae and changes in chest CT Findings[J]. *Chinese Journal of CT and MRI*, 2021, 19(4): 54-57.
- 裴亚,明静祎,崔妙然,等.综合护理干预对小儿支原体肺炎患儿负面情绪的影响[J]. *国际精神病学杂志*, 2021, 48(6): 1121-1123.  
PEI Ya, MING Jingyi, CUI Miaoran, et al. Effect of comprehensive nursing intervention on negative emotions in children with mycoplasma pneumoniae[J]. *Journal of International Psychiatry*, 2021, 48(6): 1121-1123.
- 张凤琴,张永红.延续性护理干预对支气管肺炎患儿家庭雾化吸入治疗依从性的影响[J]. *安徽医学*, 2020, 41(3): 339-342.  
ZHANG Fengqin, ZHANG Yonghong. Influence of continuous nursing intervention on compliance with home aerosol inhalation therapy in children with bronchopneumonia[J]. *Anhui Medical Journal*, 2020, 41(3): 339-342.
- 姚敏,李晓婧.量化评估模式联合互动健康教育干预在小儿支原体肺炎中的应用效果[J]. *海军医学杂志*, 2020, 41(1): 67-70.  
YAO Min, LI Xiaojing. Effects of quantitative assessment mode coupled with interactive health education intervention in the treatment of children with mycoplasma pneumoniae[J]. *Journal of Navy Medicine*, 2020, 41(1): 67-70.
- 周琴.焦点解决短期治疗联合诺丁斯关怀理论为基础的护理在食管癌患者中的应用[J]. *中华现代护理杂志*, 2020, 26(29): 4108-4113.  
ZHOU Qin. Application of nursing based on solution-focused brief therapy combined with Noddings' caring theory in patients with esophageal carcinoma[J]. *Chinese Journal of Modern Nursing*, 2020, 26(29): 4108-4113.
- 张丽杰,董丽丽,田中燕,等.基于尼尔·诺丁斯关怀理论的护理干预在学龄期哮喘患儿中的应用效果[J]. *中华现代护理杂志*, 2021, 27(33): 4607-4611.  
ZHANG Lijie, DONG Lili, TIAN Zhongyan, et al. Application effect of nursing intervention based on Neil Noddings' caring theory on school-age children with asthma[J]. *Chinese Journal of Modern Nursing*, 2021, 27(33): 4607-4611.
- 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华实用儿科临床杂志》编辑委员会.儿童肺炎支原体肺炎诊治专家共识(2015年版)[J]. *中华实用儿科临床杂志*, 2015, 30(17): 1304-1308.  
Respiratory Group of Chinese Medical Association Pediatrics Branch, Editorial Board of *Chinese Journal of Practical Pediatrics*. Expert consensus on diagnosis and treatment of mycoplasma pneumoniae pneumoniae in children (2015)[J]. *Chinese Journal of Applied Clinical Pediatrics*, 2015, 30(17): 1304-1308.
- 曹青青.内尔·诺丁斯关怀伦理思想研究[D].石家庄:河北师范

- 大学, 2019.
- CAO Qingqing. Nerd Noddings' ethics of care[D]. Shijiazhuang: Hebei Normal University, 2019.
11. 陈梅芳. 婴儿和儿童疼痛评估的FLACC量表法[J]. 国际护理学杂志, 2003, 22(6): 289-290.
- CHEN Meifang. FLACC scale method for pain assessment in infants and children[J]. International Journal of Nursing, 2003, 22(6): 289-290.
12. 韩文莉, 赵清, 邢齐宁, 等. 全人照护管理模式在小儿支原体肺炎雾化吸入治疗中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(8): 1054-1058.
- HAN Wenli, ZHAO Qing, XING Qining, et al. Effects of holistic nursing management model in aerosol inhalation for children with mycoplasma pneumonia[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2020, 26(8): 1054-1058.
13. 卢奕云, 田琪, 郝元涛, 等. 儿童生存质量测定量表PedsQL4.0中文版的信度和效度分析[J]. 中山大学学报(医学科学版), 2008, 29(3): 328-331.
- LU Yiyun, TIAN Qi, HAO Yuantao, et al. Reliability and validity for Chinese version of pediatric quality of life inventory PedsQL4.0[J]. Journal of Sun Yat-sen University. Medical Sciences, 2008, 29(3): 328-331.
14. 樊尚裙. PDCA管理在氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎中的应用效果研究[J]. 沈阳药科大学学报, 2021, 17(1): 47-49.
- FAN Shangqun. Application effect of PDCA management in the treatment of infantile pneumonia by oxygen driven atomization inhalation of budesonide[J]. Journal of Shenyang Pharmaceutical University, 2021, 17(1): 47-49.
15. 秦月香, 阚玉英, 濮丽萍, 等. 人文关怀在雾化吸入患儿护理中的应用效果观察[J]. 当代护士, 2020, 27(4): 92-94.
- QIN Yuexiang, CHAN Yuying, PU Liping, et al. Observation on the application effect of humanistic care in the nursing of children with aerosol inhalation[J]. Today Nurse, 2020, 27(4): 92-94.
16. 冯瑞玲, 宋瑞, 翟波. 多元化兴趣诱导对学龄前患儿术前焦虑及麻醉诱导配合度的影响[J]. 护理研究, 2020, 34(16): 2984-2986.
- FENG Ruiling, SONG Rui, ZHAI Bo. Effect of diversified interest-induced intervention on preoperative anxiety and anesthesia induction coordination in preschool children[J]. Chinese Nursing Research, 2020, 34(16): 2984-2986.
17. 芮雪. 基于动画演示的健康宣教在小儿喘息性肺炎雾化吸入治疗中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(11): 119-121.
- RUI Xue. Application effect of health education based on animation demonstration in aerosol inhalation treatment of asthmatic pneumonia in children[J]. Today Nurse, 2021, 28(11): 119-121.
18. 冯园园. 针对性护理干预对哮喘儿童治疗效果及用药依从性的影响[J]. 现代医学, 2020, 48(3): 417-421.
- FENG Yuanyuan. Effect of targeted nursing intervention on the treatment effect and drug compliance of children with asthma[J]. Modern Medical Journal, 2020, 48(3): 417-421.

**本文引用:** 王艳. 基于诺丁斯关怀理论的护理模式对小儿支原体肺炎雾化吸入治疗舒适度、依从性和生活质量的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(12): 3063-3069. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.12.030

**Cite this article as:** WANG Yan. Effect of nursing mode based on Noddings' caring theory on comfort, compliance, and quality of life of children with mycoplasma pneumonia treated by aerosol inhalation[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2022, 42(12): 3063-3069. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.12.030