

标准化急救护理流程在支气管哮喘患儿急诊护理中的干预效果分析

吴梦蝶 谭敏敏^{通讯作者}

湖北省武汉市洪山区华中科技大学医院 430074

摘要: **目的:** 研究标准化急救护理流程在支气管哮喘中的效果。**方法:** 2021.3-2022.10, 选择我院 64 例支气管哮喘患儿, 随机分为两组; 对照组采取常规护理, 观察组采取标准化急救护理流程, 对比护理效果。**结果:** 比较两组不良反应持续时间、家属满意率、肺功能, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论:** 支气管哮喘采取标准化急救护理流程时效果显著, 改善临床症状, 也能降低急性发作次数。**关键词:** 支气管哮喘; 急诊; 标准化急救护理流程; 急诊护理

Intervention effect analysis of standardized emergency nursing procedure in emergency nursing of children with bronchial asthma

Mengdie Wu Minmin Tan

Huazhong University of Science and Technology Hospital, Hongshan District, Wuhan City, Hubei Province 430074

Abstract: Objective: To study the effect of standardized emergency nursing procedures on bronchial asthma. Methods: From 2021.3-2022.10, 64 children with bronchial asthma in our hospital were randomly divided into two groups. The control group took routine nursing, the observation group took standardized emergency nursing process, and compared the nursing effect. Results: The duration of adverse reactions, satisfaction rate of family members and lung function of the two groups were compared, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The standardized emergency nursing procedure of bronchial asthma can improve clinical symptoms and reduce the number of acute attacks.

Keywords: bronchial asthma; Emergency treatment; Standardizing emergency care procedures; Emergency nursing

儿童支气管哮喘是儿科中非常常见的疾病。作为一种呼吸道疾病, 该病的病因是呼吸细胞的相互作用, 最终导致非特异性气道反应的形成, 使气道持续发生炎症性疾病^[1]。目前, 儿童支气管哮喘的临床表现多为胸闷、咳嗽、支气管哮喘, 而这些症状是不可逆转的。当病情严重时, 还容易导致儿童死亡, 对其身心健康构成极大威胁。在儿童支气管哮喘的治疗中, 药物干预是目前的主要方法, 而常规药物治疗效果不显著。因此, 必须采取专业护理措施,

提高患儿的依赖性^[2]。通过有效的护理, 使患儿及其家属能够深入了解疾病的特点, 并在出院后做好家庭预防工作, 这对疾病的复发也具有积极意义。本研究重点是深入探讨标准化急救护理流程, 并分析其在支气管哮喘患儿中的应用价值。

一、资料与方法

1.1 一般资料

2021.3-2022.10, 纳入我院 64 例支气管哮喘患儿, 随机分为两组。观察组男女之比为 16:16,

年龄 3~12 岁, 平均 (7.04 ± 0.14) 岁; 对照组男女之比为 26:17, 年龄 17~15 岁, 平均 (7.42 ± 0.23) 岁。比较性别、年龄无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组选择优化环境、疾病护理等常规护理措施, 并在此基础上合理搭配患儿饮食, 指导基础运动。

观察组采取标准化急救护理流程: (1) 接到呼救电话后迅速反应, 5 分钟内安排救护车到达现场, 在车辆到达前立即通过电话等通信设备联系患儿家属, 了解患儿当前身体状况, 并对患儿实际症状进行简单评估, 作为初步诊断的依据。同时, 根据护理人员的提示, 引导家属进行第一次基本抢救, 如保持患儿平躺不动, 头朝上, 不要随意晃动患儿身体。帮助他们清除口腔中的呕吐物。(1) 医院在入院初期, 需要建立一支高素质的护理团队, 在团队中安排专业的护理人员, 对所有成员进行护理相关知识、护理所涉及的方向和内容的培训, 提高护士的护理能力, 确保人员素质满足护理需求。(2) 团队成员选定后, 将参与护理工作。在护理过程中, 需要加强护患之间的沟通。考虑到大多数患儿到医院治疗时还是婴儿, 处于一个陌生的环境中, 他们的内心紧张和恐惧普遍非常强烈。因此, 在这个护理过程中, 我们需要加强与孩子的沟通, 但也不能在沟通上过于死板, 可以选择更轻松的方式。例如, 玩具和糖果可以作为激励, 降低儿童的警惕性, 更好地与护理人员沟通。同时, 在护理过程中, 对于一些有沟通困难的患儿, 可以作为家庭成员与家人沟通, 解释儿童支气管哮喘的原因, 观察病情, 让家庭成员更深入地了解病情, 有助于减少护患冲突的发生。(3) 在护理过程中, 为改善支气管哮喘患儿的呼吸状况, 可在护理过程中特别要求进行呼吸相关的培训。对于支气管哮喘患儿来说, 呼吸方式对他们的病情有很大的影响, 所以安排护士对他们进行正确的呼吸方式的培训是很重要的。但考虑到有些孩子年龄比较小, 护理人员表达的内容可能比较难以理解, 所以护理人员可以在护理过程中手拉手进行教育, 比如给孩子示范, 耐心分解每个动作, 直到孩子完全学会。(4) 确保病房内卫生、清洁。同时,

要教会孩子正确地吐痰。因为支气管哮喘的病因与细菌感染密切相关, 多与空气污染有关。因此, 在住院期间, 要保证病房的空气流通。当孩子想咳嗽、吐痰时, 护理人员可以教他们正确的咳嗽方式, 把痰液吐在桶里, 吐完后对口、手进行消毒, 可以有效防止交叉感染。(5) 支气管哮喘患儿饮食要均衡合理。一方面, 为他们提供高蛋白食物是必要的, 同时防止过量的食物摄入。在维持孩子营养的过程中, 尽量减少对孩子喉咙的刺激, 从而减轻他们的咳嗽症状。对于患有支气管哮喘的儿童来说, 该病的临床发病率非常高, 尤其是儿童。因为他们自身的生理功能还不够成熟, 他们的鼻保护能力较差, 抵抗外界刺激的能力也较弱, 所以很容易发生支气管哮喘。另外, 考虑到孩子自身的心理、环境、运动等因素影响较多, 很容易诱发支气管哮喘。支气管哮喘发生后, 支气管哮喘发作急性, 易复发。目前临床上主要采用糖皮质激素治疗, 可有效控制患儿病情。但考虑到患儿年龄小, 自身治疗协调性低, 严重影响治疗效果。对于支气管哮喘患儿, 合理的护理可以规范其治疗和用药行为, 也可以显著提高其对治疗的依赖性, 进一步达到治疗支气管哮喘的目的。

1.3 观察指标

症状内容为肺鸣音、呼吸困难、气促、咳嗽; 由护理人员记录两组患儿的症状持续时间。家属满意率指标为满意: 家属十分配合此次护理, 满意率极高; 一般: 护理结束后提出参考建议; 不满意: 护患间发生冲突。肺功能指标以肺功能检测仪检测, 对比 $PACO_2$ 、 PAO_2 、 PEF 、 FEV_1 指标^[3]。

1.4 统计学分析

以 SPSS20 处理, 计量资料以 χ^2 检验、% 表示, 计数资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验。 $P < 0.05$ 时有统计学意义。

二、结果

2.1 不良反应持续时间对比

观察组的不良反应持续时间低于对照组, 数据有差异, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 不良反应持续时间对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	肺鸣音	呼吸困难	气促	咳嗽
观察组	32	3.15±0.23	1.21±0.25	0.61±0.04	2.35±0.24
对照组	32	5.76±0.54	3.63±0.42	1.87±0.25	4.65±0.84
χ^2	\	28.767	31.987	32.247	17.048
P	\	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 家属满意率对比

护理后对比两组家属护理满意率, 观察组为 96.88%、对照组为 81.25%, 对比差异明显 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 家属满意率对比 ($\chi^2, \%$)

组别	n	非常满意	较满意	一般	不满意	家属满意率
观察组	32	13 (40.63)	11 (34.38)	7 (21.88)	1 (3.13)	31 (96.88)
对照组	32	12 (37.50)	9 (28.13)	5 (15.63)	6 (18.75)	26 (81.25)
χ^2	\	0.066	0.291	0.410	4.010	4.010
P	\	0.798	0.590	0.522	0.045	0.045

2.3 肺功能对比

观察组肺功能与对照组差异明显, 数据具有可比性 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 肺功能对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	PaCO ₂ (kPa)	PaO ₂ (kPa)	PEF (%)	FEV ₁ (%)
观察组	32	6.29±1.02	7.69±1.82	58.23±18.61	6.32±1.53
对照组	32	7.53±1.14	6.42±1.65	49.75±13.29	7.15±1.57
T	\	5.316	3.390	2.432	2.483
P	\	0.000	0.001	0.017	0.015

三、讨论

目前, 支气管哮喘患儿的护理措施在临床应用较多。例如, 在建立医生指导下的良好护理时, 就需要实现儿童、家庭和护士之间的合作。一方面, 护士需要对病人的病情有深刻的了解。在进行护理时, 需要结合不同患儿的心理状况, 实施护理方案。此外, 护士还需要做好心理护理等方面的干预工作, 以确保一系列护理工作的顺利实施^[4]。在实施过程中, 还应充分考虑幼儿的因素。在护理方面, 可以减少口头宣传教育的次数, 可以用宣传册、幻灯片、多媒体等形式进行讲解, 让孩子了解治疗的重要性, 纠正过去孩子及其家人对儿童支气管哮喘的认知误区, 这对他们未来的自我护理的建设非常重要^[5]。此外, 在进行护理时应加强对儿童心理状况的评估。特别是许多儿童有明显的

负面情绪, 因此在接受护理和治疗时依赖性较低, 表现出较强的抵抗力。细致的心理评估可以根据不同孩子的情况制定良好的护理对策, 也可以更好地疏导他们的躁动, 让他们积极配合护理, 建立良好的心态。最后, 针对儿童支气管哮喘的护理和保护, 制定健康档案, 根据不同儿童的病情合理筛选健康档案, 定期通知儿童去医院检查, 以便更好地了解自己的病情, 做到早发现早治疗, 有效控制支气管哮喘发作次数^[6]。

本研究比较两组患儿不良反应持续时间、家属满意率及肺功能, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。在选择标准化急救护理流程措施时, 这一护理内容在疾病相关知识的宣传教育中是非常明确和详细的^[7]。如果患者能够在第一时间尽快展开相应的急救措施, 那么将会提升极大

提升后续救治效果。在护理期间,患儿及其家属对儿童支气管哮喘的认知明显提高,对治疗过程中可能出现的不良反应也有清晰的认识,使其在后续医疗护理过程中具有高度的依赖性,并积极配合护士的工作^[8-9]。因此,孩子和他们的家庭的满意度都有明显的提高。而且,通过良好的护理,儿童及其家庭自我护理能力的提高是非常明显的,因为专业的护理对疾病的特点、病因、治疗方案、家庭自我护理措施都有详细清晰的宣传。此外,讲座以视频等多种形式进行,更容易让孩子和家长接受。即使是一些意识较低的家庭,也可以通过精心的护理,明确治疗过程中的注意事项。因此,出院后的随访有利于防止儿童支气管哮喘的复发,对疾病的康复有积极意义^[10]。可见,在整个护理过程中,标准化急救护理流程模式从人文的角度充分理解了每个孩子的个体差异,更具针对性。

综上所述,标准化急救护理流程对支气管哮喘患儿的效果显著,改善了临床症状,减少了急性发作次数。

参考文献:

[1]陈秀琴,王欣萍. 医护小组式延续护理在小儿支气管哮喘出院后的应用[J]. 国际护理学杂志,2021,40(4):756-759.

[2]陈斌燕,郑聪霞,杨雁. 小儿推拿疗法联合

药物雾化治疗小儿慢性持续期支气管哮喘护理研究[J]. 新中医,2021,53(7):180-183.

[3]谭敏,石娜. 基于环境改良的功能干预在小儿支气管哮喘中的护理效果及对肺功能的影响研究[J]. 山西医药杂志,2021,50(23):3328-3330.

[4]李慧凤,李英强,谢文珍. 艾灸结合家庭式护理在支气管哮喘患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(7):68-71.

[5]郭佳,董敏,过毅. 集束化护理干预对肺炎支原体感染合并支气管哮喘患儿肺功能、治疗依从性及生存质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(7):1242-1247.

[6]周亚丽,张焕梅,刘小凡,等. 构建支气管哮喘患儿护理质量评价指标体系[J]. 护理学报,2021,28(15):63-68.

[7]石宝燕. 医院-社区-家庭延续性护理 在学龄期喘息性支气管炎患儿中的应用[J]. 中国药物与临床,2021,21(4):712-714.

[8]袁小霞,朱瑛. 氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的临床护理干预策略分析[J]. 贵州医药,2022,46(6):1004-1005.

[9]殷惠霞. 分析药物布地奈德混悬液采用雾化吸入在治疗小儿支气管哮喘中的效果[J]. 临床护理研究,2022,31(14):46-48.

[10]庄丛,危文锋,林白浪,等. 医院-社区-家庭一体化服务在小儿支气管哮喘护理管理中的应用价值[J]. 中国实用护理杂志,2020,36(22):1721-1726.