

# 小儿咳嗽揸针辅助治疗的临床护理应用效果

杨 昭

高邮市中医医院 江苏 扬州 225600

**【摘 要】：**目的：分析在小儿咳嗽患儿中开展揸针辅助治疗护理的临床效果。方法：此次研究病例筛选我院儿科2021年1月至2023年1月期间收治的小儿咳嗽患儿80例，运用随机数字表分组方式将所有患儿划分为观察组40例和对照组40例，对照组患儿给予常规护理，观察组患儿开展揸针辅助护理，详细对比两种护理方案取得的临床效果。结果：护理后两组最终指标结果对比发现，观察组的护理管理质量、患儿护理治疗依从性改善效果均优于对照组，（ $P<0.05$ ）；观察组患儿的临床症状改善时间与对照组相比明显缩短，（ $P<0.05$ ）；观察组患儿治疗期间发生的不良事件少于对照组，（ $P<0.05$ ）；最终观察组患儿的呼吸频率以及肺功能各指标改善效果均优于对照组，（ $P<0.05$ ）。结论：在小儿咳嗽患儿中开展揸针辅助治疗护理，可使临床护理服务质量得到良好提升，患儿的临床症状改善明显缩短，提高患儿护理治疗依从性，从而减少护理不良事件发生，促进患儿的疾病治疗效率。

**【关键词】：**小儿咳嗽；揸针；辅助护理治疗；效果分析

## Clinical Nursing Effect of Adjunctive Therapy with Pressing Needle for Pediatric Cough

Zhao Yang

Gaoyou Traditional Chinese Medicine Hospital Jiangsu Yangzhou 225600

**Abstract:** Objective: To analyze the clinical effect of implementing press needle assisted treatment and nursing care in pediatric cough patients. Method: In this study, 80 pediatric cough patients admitted to the pediatric department of our hospital from January 2021 to January 2023 were selected. All patients were divided into an observation group of 40 cases and a control group of 40 cases using a random number table grouping method. The control group received routine care, while the observation group received press needle assisted care. The clinical effects of the two nursing plans were compared in detail. Result: The comparison of the final indicator results between the two groups after nursing showed that the observation group had better nursing management quality and improved compliance with child care and treatment than the control group ( $P<0.05$ ); The improvement time of clinical symptoms in the observation group was significantly shorter than that in the control group ( $P<0.05$ ); The observation group had fewer adverse events during treatment than the control group ( $P<0.05$ ); The improvement of respiratory rate and lung function in the final observation group was better than that in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: Carrying out press needle assisted treatment nursing in pediatric cough patients can improve the quality of clinical nursing services, significantly shorten the improvement of clinical symptoms, improve the compliance of nursing treatment, reduce the occurrence of nursing adverse events, and promote the efficiency of disease treatment in children.

**Keywords:** Pediatric cough; Pressing needle; Assisted nursing treatment; Effect analysis

小儿咳嗽在临床上的发病率较高，已严重威胁儿童的健康及成长发育。由于儿童阶段呼吸系统和机体各项机能尚未发育完全，且儿童的免疫能力较弱，若日常生活中护理管理不当以及防护不当，极易受到外界影响而增加肺部感染，增加了哮喘的发生概率<sup>[1]</sup>。目前临床针对该病主要通过药物治疗控制病情发展和改善患儿临床症状，但由于患儿的自我管理能力和机体耐受性均较差，采取单一用药治疗会产生耐药性及副作用，影响最终临床治疗效率<sup>[2]</sup>。为此，我院对小儿咳嗽患儿治疗中开展了揸针辅助护理治疗干预，并将最终取得的护理治疗效果同临床常规护理做了详细对比，具体分析对比详情已在下文叙述：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机选取我院2021年1月至2023年1月期间接收的小儿咳嗽患儿80例，将入选的所有患儿以随机数字表法分成两组进行护理研究，组别类型包括观察组与对照组，

每组中人数为40例，观察组患儿分为男性23例和女性17例，患儿入选年龄在1~9岁之间，平均年龄为 $(5.00\pm0.60)$ 岁，患儿的病程为1~2月，平均病程为月；对照组患儿中有男性22例、女性18例，患儿的年龄范围在1~8岁之间，年龄均值为 $(4.5\pm0.50)$ 岁，患儿的病程在1~2月之间，平均病程为 $(0.4\pm0.20)$ 月，两组患儿的临床基础资料对比后显示无统计学意义（ $P>0.05$ ）存在临床可比性。

纳入标准：①此次研究中入选的患儿已通过院内相关检查确定符合小儿咳嗽疾病标准；②纳入的病例临床资料经审核后完整；③患儿的年龄在1~10岁之间；④入选的患儿存在不同程度的咳嗽、喘息、发热、呼吸困难、气急以及憋闷等症状；⑤此次研究内容已经过患儿家属的全面了解，且告知相关注意事项及配合要点。

排除标准：①患儿存在严重智力和沟通障碍；②严重过敏性体质患儿；③患有严重精神类疾病无法配合治疗的患儿；④存在严重免疫性疾病患儿；⑤患有严重心脑血管

疾病以及脏器疾病患儿；⑥无法积极配合本次治疗的患儿和家属。

### 1.2 方法

对照组患儿治疗期间给予儿科一般护理，护理内容包括告知患儿和家属相关注意事项、做好患儿日常用药指导、生命体征监测、饮食指导以及康复指导。观察组患儿则给予非药物治疗--揞针辅助干预，①风险因素分析：对临床护理工作中存在的各类问题进行总结分析，并且掌握患儿中存在的各类风险问题，确立改进目标后，制定出合理性的管理方案。②环境管理：要加强对病房内的卫生管理，在患儿开展揞针治疗过程中尽量减少病房内噪音以及人员走动，根据实际情况为患儿播放舒缓音乐，每晚睡前要将室内灯光调暗，降低各类器械的音量，鼓励患儿听轻音乐，达到心情放松以及助眠的作用。③认知教育：护理人员要通过一对一教育指导，借助微信平台以及发放健康知识手册等方式推广疾病健康知识，并设置问答环节，鼓励患儿和家属积极提出相关问题，增强患儿和家属对揞针治疗相关知识的掌握度以及认知度，提高患儿的依从性和家属的照顾能力。④情绪安抚：开展揞针治疗期间护理人员要随时给予患儿手势和语言鼓励，同时在病房内为患儿准备奖励贴纸等，减轻患儿哭闹情绪，增强患儿的依从性。⑤病情监护：每日要监测患儿的咳嗽情况，加强对患儿的用药指导，告知患儿家属用药相关注意事项以及用药常见不良

反应。⑥揞针治疗方法：穴位选择肺俞、膻中、天突、定喘、大椎等。穴位进行消毒处理后，将揞针快速贴在相应的穴位，并进行按压，每天按压 4-5 次，每次每个穴位按压 20 下，隔日更换，观察临床效果。

### 1.3 观察标准

①运用调查问卷方式评价两组护理管理质量、患儿依从性，单项指标的满分为 10 分，获取分值越高则证实指标改善越好。②详细记录对比两组患儿临床症状改善时间、护理期间不良事件发生率。③检测对比两组患儿护理治疗前后呼吸频率以及肺功能改善情况。

### 1.4 统计方法

两组研究数据分析使用 SPSS20.0 统计学软件，两组计量数据描述运用  $(\bar{x} \pm s)$  处理以及 t 检验，计数指标处理使用 n (%) 描述和  $\chi^2$  检验，当最终数据结果对比后达到统计学意义运用  $P < 0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 组间指标评分结果对比

护理前两组各指标结果对比显示 ( $P > 0.05$ )；护理后与对照组相比，观察组护理管理质量、患儿护理治疗依从性改善效果均占优势，患儿的症状改善时间显著缩短，患儿不良事件发生率也明显降低，( $P < 0.05$ )，如表 1。

表 1 两组指标对比详情 ( $\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	护理管理质量 / 分		依从性 / 分		症状改善时间 / d	不良事件 / %
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理后	管理后
观察组	40	6.2±0.8	9.5±0.5	6.1±0.6	9.3±0.4	4.5±0.5	1 (2.5)
对照组	40	6.1±0.7	8.9±0.4	5.9±0.4	8.8±0.3	6.3±0.7	6 (15.0)
t/ $\chi^2$ 值		0.5949	5.9263	1.7541	6.3245	13.2338	3.9139
P 值		0.5536	0.0000	0.0833	0.0000	0.0000	0.0478

### 2.2 两组患儿临床指标对比

两组患儿护理前的呼吸频率以及肺功能各指标结果对比显示 ( $P > 0.05$ )；护理治疗后同对照组结果比较发现，

观察组患儿以上指标改善效果均占据优势，两者结果对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见下表 2。

表 2 组间临床指标对比详情 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	呼吸频率 (次 / 分)		FEV1 (L)		FVC (L)	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	40	22.4±1.6	17.9±0.5	1.4±0.6	1.9±0.5	1.6±0.7	2.3±0.6
对照组	40	22.3±1.5	20.6±0.9	1.3±0.5	1.6±0.2	1.5±0.6	1.8±0.4
t 值		0.2883	16.5859	0.8097	3.5233	0.6859	4.3852
P 值		0.7738	0.0000	0.4205	0.0007	0.4948	0.0000

## 3 讨论

小儿咳嗽是儿童阶段一种高发的呼吸系统疾病，其临床症状主要表现为咳嗽、喘息、发热、呼吸困难、气急以及憋闷等，且病情呈现反复发作特征，因此会给患儿的呼吸功能以及肺功能造成严重损伤，从而严重影响患儿的健康以及成长发育。如病情得不到合理性控制，最终易引起窒息和急性心力衰竭使患儿的生命安全受到威胁<sup>[3]</sup>。当前临床上针对此类疾病主要采取药物治疗，但由于患儿的年龄较小，机体免疫能力和自护能力均较差，而且长期采用单一药物治疗会产生副作用和耐药性，所以需要进一步开

展合理性的治疗及护理干预，通过多方干预进一步提高患儿的疾病治疗效率<sup>[4]</sup>。为此，我院对小儿咳嗽患儿治疗中开展了揞针辅助护理治疗干预，且经过与常规护理对比显示该方案取得的效果较好。中医学认为小儿咳嗽的发生主要以肺、肾二脏为主。肺气与肾气不足导致呼吸之气吐纳失常，加之外感六淫之邪，从而引起咳嗽、气短、喘息等症。而通过揞针治疗可达到补益肺肾、纳气平喘、宣肺通气以及止咳化痰的功效。而且将针埋入皮下疾病相应穴位后，可达到持久稳定性的刺激，从而发挥促进经络气血运行以及调节脏腑功能的目的<sup>[5-6]</sup>。而且在治疗过程中临床护理人

员通过加强对患儿的风险评估、教育指导、心理疏导以及治疗安全管理等护理措施,可有效提高患儿和家属对揸针治疗的认知度及接纳程度,增强患儿的依从性和家属的照顾能力,从而减少治疗期间护理不良事件发生,最终可有效提高患儿的疾病治疗效率,从而减轻疾病对患儿健康及生长发育造成的影响<sup>[7]</sup>。

以上结果表明,将揸针应用于小儿咳嗽护理治疗管理中,对于提升临床护理服务质量、增强患儿的身心舒适度以及配合度、减少护理期间不良事件发生、促进患儿疾病治疗效率、减轻患儿的肺功能损伤程度发挥着重要性作用。

#### 参考文献:

- [1] 吴金颖,崔妮,李洁.小儿咳嗽变异性哮喘的临床护理方法及效果[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(1):116-118.
- [2] 李芝萍,刘虹,林佳丽.揸针联合呼吸训练器治疗慢

性阻塞性肺病稳定期肺肾气虚型患者的疗效观察[J]. 中国中医药科技,2023,30(1):130-132.

[3] 梁华春,黄瑜婷.“雾化-揸针-穴位注射”治疗咳嗽(禀质特异型)的有效性及血清指标学评价[J]. 内蒙古中医药,2022,41(10):124-126.

[4] 高丽莉.小儿咳嗽变异性哮喘的临床护理方法及效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022,39(4):437.

[5] 吴春芳,樊晓萍,韩传映.平喘贴穴位贴敷联合居家中医护理指导干预小儿咳嗽变异性哮喘效果分析[J]. 新中医,2020,52(12):157-160.

[6] 李岩.舒适护理在小儿咳嗽变异性哮喘中的应用效果[J]. 中国医药指南,2021,19(10):197-198.

[7] 王海花.中医特色护理技术对小儿治疗依从性的改善[J]. 中外医疗,2021,40(2):144-146+150.