

循证护理对小儿哮喘雾化吸入效果及家属满意度的影响分析

杨丽萍

广水市第二人民医院儿科, 湖北 广水 432721

摘要: 目的: 探讨小儿哮喘雾化吸入采用循证护理的效果及家属满意度。方法: 将 2016 年 1 月-2017 年 1 月期间在我院进行雾化吸入治疗 62 例哮喘患儿进行分组, 将其采用随机法分成研究组与对照组, 两组各 31 例哮喘患儿, 采用常规护理干预例患儿为对照组, 采用循证护理干预患儿为研究组, 对比研究组与对照组患儿护理效果及家属满意度。结果: 研究组患儿临床症状消失时间、住院时间、肺活量比对照组患者优, $P < 0.05$ 具有统计学意义。研究组患儿家属满意度与对照组患儿家属相比有差异, 研究组患儿家属满意度较高, $P < 0.05$ 具有统计学意义。结论: 对哮喘雾化吸入患儿采用循证护理效果较显著, 对提高患儿家属满意度发挥重要作用。

关键词: 小儿哮喘; 雾化吸入; 循证护理; 家属满意度

哮喘在儿科较为常见, 该疾病是以慢性气道炎症与气道高反应性为特征的一种特质性疾病, 该疾病对小儿身心健康及生长发育产生严重影响^[1]。目前临床常用雾化吸入对患儿进行辅助治疗, 该治疗方法可以有效缓解患儿临床症状, 但由于患儿年龄较小, 治疗配合度较差, 影响雾化吸入治疗效果, 因此为了提高患儿配合度, 提高雾化治疗效果, 需对雾化吸入患儿采取有效护理干预, 循证护理是一种新型护理, 对提高患儿治疗效果发挥重要作用。本研究选取 62 例我院在 2016 年 1 月-2017 年 1 月期间收治哮喘患儿作为研究对象, 分析小儿哮喘雾化吸入采用循证护理的效果及家属满意度, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 62 例 2016 年 1 月-2017 年 1 月期间在我院进行雾化吸入治疗哮喘患儿采用随机进行分组, 将其分为研究组($n=31$)与对照组($n=31$), 对照组患儿中最小年龄范围值 6 个月, 最大年龄范围值 6 岁, 平均年龄(2.41±0.89)岁, 其中男性患儿 16 例, 女性患儿 15 例。研究组患儿中最小年龄范围值 7 个月, 最大年龄范围值 6 岁, 平均年龄(2.36±0.99)岁, 男性患儿 17 例, 女性患儿 14 例, 研究组与对照组患儿基础资料对比无明显差异, $P > 0.05$ 研究组与对照组患儿可进行对比。

1.2 方法

对照组患儿实施常规护理干预, 医护人员对患儿生命体征进行观察, 对患儿进行环境护理、饮食护理、指导用药等常规护理。

研究组患儿在常规护理的基础上实施循证护理, 具体护理措施:(1) 提出循证护理问题, 患儿治疗配合度、雾化液温度、雾化时间、雾化体位等对患儿雾化吸入治疗效果有显著影响。医护人员专业水平、护理态度、心理护理对患儿家属护理满意度有重要影响。(2) 寻找循证护理支持, 通过互联网进行文献数据查询, 利用已知理论知识对查询文献的准确性进行评价, 制定护理方案。(3) 护理计划实施: ①雾化吸入前护理, 医护人员对紧张患儿给予安慰, 向患儿列举其雾化吸入治疗小朋友的情况, 让其观察与模仿其他小朋友。医护人员对于恐慌患儿引导其将雾化器作为玩具。②雾化吸入中护理, 医护人员将雾化室温度控制在 26 摄氏度, 湿度控制在 55%, 患儿取平坐位, 医护人员将雾化时间控制在 20 分钟。③雾化吸入后护理, 医护人员对患儿表现给予肯定, 指导患儿进行有效咳嗽, 指导患儿进行漱口、洗脸。④对于婴儿或易哭闹幼儿, 可以待睡着后再进行雾化, 以达到雾化吸入的最佳效果。⑤医护人员对患儿家属讲解哮喘发病机制、临床表现、治疗方案、保健知识、雾化吸入治疗的必要性, 治疗过程及注意事项, 提高患儿家属对该疾病及雾化治疗相关知识的了解, 提高患儿家属配合度。

1.3 观察指标

观察研究组与对照组患儿临床症状消失时间、住院时间、肺活量。采用问卷法对研究组与对照组患儿家属满意度进行调查, 分为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学方法

利用 SPSS 20.0 统计学软件对两组患儿相关数据进行分析, 计数资料, 以 $n\%$ 表示, 实施 χ^2 检验, 计量资料, 以 $\bar{X} \pm S$ 表示, 实施 t 检验, $P < 0.05$ 统计学有意义。

2 结果

2.1 对比研究组与对照组患儿护理效果

采用循证护理研究组患儿临床症状消失时间、住院时间、肺活量比对照组优, $P < 0.05$ 。(表 1)

表 1 研究组与对照组患儿护理效果对比 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	临床症状消失时间	住院时间	肺活量
研究组	31	5.01±1.16	7.25±1.03	2.85±0.21
对照组	31	6.89±1.92	10.46±1.10	1.67±0.35
t	-	4.6662	11.8600	16.0962
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比研究组与对照组患儿家属满意度

采用循证护理研究组患儿家属满意度高于对照组患儿家属, $P < 0.05$ 。(表 2)

表 2 研究组与对照组患儿家属满意度对比 ($n\%$)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	31	23 (74.19)	7 (22.58)	1 (3.22)	30 (96.77)
对照组	31	16 (51.61)	7 (22.58)	8 (25.80)	23 (74.19)
χ^2	-	-	-	-	6.3690
P	-	-	-	-	0.0116

3 讨论

哮喘是儿科常见慢性呼吸道疾病, 该疾病发病机制较复杂, 与免疫、环境、遗传、神经、内分泌等因素有密切联系^[2]。喘息、咳嗽、气促、胸闷等症状是该疾病常见临床症状, 对患儿身心健康产生严重影响。目前哮喘患儿多采用雾化吸入进行辅助治疗, 雾化吸入治疗通过将药液小雾滴形式形成气雾, 并将其输入到患儿呼吸道中, 可以起到湿化呼吸道黏膜、抗炎、祛痰的作用, 可以有效缓解患儿临床症状。但雾化吸入治疗效果易受患儿治疗依从性, 雾化液温度、雾化体位等因素影响, 为了提高雾化吸入治疗效果, 本研究对雾化吸入患儿采用循证护理, 医护人员通过确立循证问题、寻找循证支持、制定护理计划、对患儿进行雾化前、雾化中、雾化后护理, 有效提高患儿治疗依从性, 提高雾化治疗效果, 提高患儿家属满意度。经本研究结果显示, 研究组患儿护理效果、患儿家属满意度显著高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 循证护理对提高哮喘雾化吸入治疗患儿效果, 提高患儿家属满意度发挥重要作用。

参考文献

- [1] 方静静, 王菁, 周喜华. 循证护理对小儿哮喘雾化吸入效果及家属满意度的影响[J]. 临床研究, 2019, 27(07): 172-173.
- [2] 马正蓉. 循证护理对小儿哮喘雾化吸入治疗效果及护理满意度的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(18): 3524-3526.