

# 综合护理在儿童支气管哮喘中的价值

邢慧君

江苏南京高淳人民医院 江苏 南京 211300

**【摘要】**目的：探究分析综合护理在儿童支气管哮喘中的价值。方法：选取于2022年1月至2023年2月，我院收治的儿童支气管哮喘患儿共250例，作为本次研究对象。根据患儿的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将250例患儿随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预；观察者采用综合护理模式进行干预。对比两组的生活质量；护理满意度以及临床症状消失时间。结果：观察组在生活质量；护理满意度以及临床症状消失时间方面明显优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在对儿童支气管哮喘患儿进行干预的过程中，采用综合护理模式进行干预，能够有效提升患儿的生活质量以及护理满意度，同时能够显著改善患儿的临床症状消失时间，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

**【关键词】**：综合护理；儿童支气管哮喘；生活质量；临床症状消失时间；护理满意度

## Value of Comprehensive Care in Children with Bronchial Asthma

Huijun Xing

Jiangsu Nanjing Gaochun People's Hospital Jiangsu Nanjing 211300

**Abstract:** Objective: To explore the value of comprehensive nursing in children with bronchial asthma. Methods: A total of 250 children with bronchial asthma admitted to our hospital from January 2022 to February 2023 were selected as the subjects of this study. Based on the number of admission sequences, 250 children were randomly divided into control group and observation group by random number grouping. The control group intervened using usual care; Observers intervened using an integrated care model. Quality of life between the two groups; Satisfaction with care and how long clinical symptoms disappear. Results: The observation group was observed in quality of life; Care satisfaction and time to disappearance of clinical symptoms were superior to the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: In the process of intervention in children with bronchial asthma, the use of comprehensive nursing mode can effectively improve the quality of life and nursing satisfaction of children, and at the same time significantly improve the disappearance time of clinical symptoms in children, which has excellent results in the actual application process, and is worthy of further promotion and application.

**Keywords:** Comprehensive care; Bronchial asthma in children; Quality of life; Time to disappearance of clinical symptoms; Care satisfaction

支气管哮喘属于小儿常见的呼吸系统疾病，其具有发病率高，发病原因复杂等方面的特点，在发病后的临床表现可归纳为：患儿出现反复发作的咳嗽、传鸣甚至是呼吸困难，严重的威胁着患儿的生面健康<sup>[1-2]</sup>。据资料显示：儿童1-6岁时期的发病率为1.50-1.84%左右。儿童的气管以及支气管存在官腔狭窄，气管血管多、官腔弹性组织发育相对较差的情况，有研究认为：儿童时期哮喘的发作与儿童的呼吸系统防御功能相对较弱以及呼吸系统免疫功能相对较低的因素有关，若患儿未能得到及时的治疗干预，存在较大的机率出现肺部功能受损、丧失体力活动的的能力，甚至危急其生命<sup>[3-4]</sup>。本文将选取于2022年1月至2023年2月，我院收治的儿童支气管哮喘患儿共250例，作为本次研究对象，探究分析综合护理在儿童支气管哮喘中的价值，详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取于2022年1月至2023年2月，我院收治的儿童

支气管哮喘患儿共250例，作为本次研究对象。根据患儿的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将250例患儿随机分为对照组以及观察组。对照组中：患儿共125例，其中男性患儿共71例，女性患儿共54例，年龄为：3-14岁，平均年龄为： $(6.38 \pm 2.10)$ 岁；观察组中：患儿共125例，其中男性患儿共68例，女性患儿共57例，年龄为：3-14岁，平均年龄为： $(6.43 \pm 2.02)$ 岁；两组一般资料对比无明显差异， $P > 0.05$ ，具有可比性。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预：遵循医嘱以及院内各项相关规章制度，予以患儿病情监测、用药指导等常规护理措施。

##### 1.2.2 观察组方法

①予以患儿优质的环境，避免其接触过敏原，多数情况下，粉尘、霉菌以及花粉均属于支气管哮喘患儿的过敏原，在实际护理的过程中，应最大程度的避免患儿接触此

类物质，为患儿提供干净且安静的病房，每日对病房进行打扫与消毒，调整病房内光线、温度、湿度，为患者营造一个舒适温馨的恢复环境，保证患者充足的睡眠，严格执行院内探视制度，控制外来因素对患者的打扰。同时使得患儿家属明确哮喘疾病的发作与日常的生活方式以及所接触的环境存在密切的联系，指导患儿家属在其恢复过程中，需保持室内环境优良的通风状态，保持充足的光照条件，避免于室内放置具有过敏原的摆件、花草等，对室内温度以及湿度可进行适当的调节，避免出现由于环境的恶劣使得患儿的病情出现加重的情况；

②做好患儿哮喘发作的先兆症状的监测，例如：干咳、流涕、喷嚏、胸闷等症状均属于疾病的先兆症状，如出现上述症状时，应及时协助患儿取坐位或是半卧位，同时予以患儿缓解哮喘类型的药物进行干预，引导患儿家属教会患儿正确的咳嗽以及咳痰的方式，如患儿存在痰液排出困难的情况，则可采用叩背的方式，促进其痰液的排出，保持患儿呼吸道持续性的通畅状态。同时为其讲解降解吸入治疗的用药方式、剂量等相关知识。最后应使得患儿家属意识到哮喘疾病具有发病急、复发率高等方面的特点，在对患儿干预的过程中应采取长期、持续的原则，避免其在患儿症状得到缓解时停止用药。

③做好患儿的饮食指导，及时纠正其错误的饮食方式，鼓励其健康饮食，减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入，注意营养结构的搭配，通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。在日常饮食方面可适当的引导患儿补充富含铁元素以及蛋白质类型的食物，例如：瘦肉以及豆制品等，遵循适量的原则，同时予以患儿新鲜的水果蔬菜，控制患儿饮食总量，避免患儿过饱导致其肠胃受到刺激，引导患儿提升饮水量，进而维持呼吸道的湿化状态，对于病情相对较重的患儿应根据其实际状态，予以相应的雾化吸入干预，同时遵循医嘱予以患者相应的药物干预，保障患儿的恢复速率以及恢复质量。

④做好患儿的心理引导，多数情况下，患儿在接受干预的过程中会出现恐惧、慌乱甚至焦虑的负性情绪，此类情绪不利于患儿的恢复，甚至对其造成不良刺激引发应激反应。因而在实际护理的过程中，相关护理人员应提升与患儿之间的交流，通过询问、观察患儿表情、行为等方式，明确患儿的心理状态，结合患儿的实际情况，播放舒缓的音乐，轻松的小视频等方式最大程度的消除患儿内心的负性情绪，避免此类情绪对患儿造成不良刺激。

⑤予以患儿家属全面的健康教育，通过发放文字性宣传手册等方式对患儿家属进行具有针对性的健康教育，使其明确疾病的病因、疾病的发展、疾病的危害、护理的基本流程、预期取得的效果以及配合相关护理人员落实干预措施的重要性等。在实际宣教的过程中，需要结合患儿家属的实际情况选取具有针对性的宣教模式，如：部分患儿家属存在文化程度以及理解能力较低的情况，对于此类家属，则可充分利用小视频以及PPT的优势，采用音视频结合的宣教模式进行干预，在保障宣教有效性的同时，提升患儿及其家属在整个干预过程中的配合度以及依从性。

### 1.3 观察指标

对比两组的生活质量；护理满意度以及临床症状消失时间，其中生活质量采用SF-36量表进行评定，其中包括：生理职能评分、精神健康评分、以及精力评分，分数越高表示患者的生活质量越好；护理满意度分为三个评价指标，包括：满意、基本满意以及不满意，护理满意度 = 满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比。数据均由研究期间收集整理得出。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 $\chi^2$ 检验，并以率(%)表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照组以及观察组生活质量

对比两组的生活质量，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组生理职能评分为：(50.32 ± 4.67)分；观察组生理职能评分为：(62.77 ± 5.10)分；其中 $t=22.050$ ， $P=0.001$ 。

对照组精神健康评分为：(55.80 ± 4.94)分；观察组精神健康评分为：(66.75 ± 6.01)分；其中 $t=17.238$ ， $P=0.001$ 。

对照组精力评分为：(57.59 ± 4.98)分；观察组精力评分为：(67.83 ± 4.55)分；其中 $t=18.592$ ， $P=0.001$ 。

### 2.2 对照组以及观察组临床症状消失时间

对比两组的临床症状消失时间，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组憋喘症状消失时间为：(3.40 ± 0.79) d；观察组憋喘症状消失时间为：(1.96 ± 0.61) d；其中 $t=14.571$ ， $P=0.001$ 。

对照组咳嗽症状消失时间为：(7.61 ± 1.60) d；观察组咳嗽症状消失时间为：(5.09 ± 1.10) d；其中 $t=13.108$ ， $P=0.001$ 。

对照组肺部哮鸣音消失时间为：(5.70 ± 1.33) d；观察组肺部哮鸣音消失时间为：(3.68 ± 0.59) d；其中 $t=14.012$ ， $P=0.001$ 。

对照组湿罗音消失时间为：(6.99 ± 1.51) d；观察组湿罗音消失时间为：(4.80 ± 1.22) d；其中 $t=11.394$ ， $P=0.001$ 。

### 2.3 对照组以及观察组护理满意度

对比两组的护理满意度，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组中：满意例数为：59例，基本满意例数为：33例，不满意例数为：33例，对照组护理满意度为：73.60%；

观察组中：满意例数为：86例，基本满意例数为：31例，不满意例数为：8例，观察组护理满意度为：93.60%；

## 3 讨论

儿童支气管哮喘的病发与患儿自身的免疫系统以及抵抗功能存在密切的来拿吸，由于儿童尚未发育完全，其各项器官以及组织均处于生长阶段，长期处于不良环境之下，

其出现支气管哮喘的机率会得到明显的提升<sup>[5-6]</sup>。患儿在患病之后其自身的抵抗能力会出现明显的降低,在多方面因素的影响之下,其出现反复发作甚至使其成为终身顽疾的情况<sup>[7]</sup>。

综合护理是指以护理程序以及患者为核心,将护理程序系统化,制定出标准化的护理计划、病人教育计划、出院计划等方面的方案,在护理质量的控制等方面都以护理程序为框架,环环相扣,整体协调一致,以确保护理服务的水平及质量。综合护理模式能够使得患者获得连续的、全面的整体护理,同时能够提升患者的护理满意度。将综合护理模式应用于宫颈炎合并附件炎患者的护理之中,能够取得优良的效果<sup>[8-9]</sup>。在本次研究中,观察组采用了综合护理模式对患儿进行干预,通过予以患儿环境护理、先兆症状的监测、饮食指导以及心理引导等护理措施,取得了优良的效果,相比于采用常规护理模式进行干预的对照组,观察组具有多方面的优势。在齐红梅<sup>[10]</sup>等人的研究中显示:其通过选取 43 例儿童支气管哮喘患儿作为研究对象,分别予以其常规护理以及综合护理,发现采用综合护理进行干预的患儿在依从性、哮喘发作次数以及气道功能等方面明显优于采用常规护理模式进行干预的患儿。与本次研究结果基本一致。

综上所述,在对儿童支气管哮喘患儿进行干预的过程中,采用综合护理模式进行干预,能够有效提升患儿的生活质量以及护理满意度,同时能够显著改善患儿的临床症状消失时间,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

#### 参考文献:

[1] 刘利,鲜蓉华,沈玉会,张媛,张鸿.142 例学龄前儿

童支气管哮喘发病特点及危险因素分析[J].中国儿童保健杂志,2021,29(05):569-572+577.

[2] 李立霞.个体化系统护理在儿童支气管哮喘治疗中的临床研究[J].中国医药指南,2020,18(34):190-191.

[3] 刘宁,戚晓秦,嵇志娟,王净非,雷娟.整体护理联合以家庭为中心的护理模式对儿童支气管哮喘急性发作及患儿生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2018,3(28):182-184.

[4] 陆睿.综合性护理干预在儿童支气管哮喘治疗中的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(29):147.

[5] 邓静怡,申智慧.综合排痰护理在老年支气管哮喘急性发作中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(18):25.

[6] 马云霞.健康教育护理干预对儿童支气管哮喘患者的护理效果评价[J].临床研究,2018,26(03):160-161.

[7] 程毛凤.综合性护理干预在儿童支气管哮喘治疗中的效果观察[C]//2016年《中国医院药学杂志》学术年会论文集.,2016:286.

[8] 陈遂华.呼吸困难护理综合评分和儿童呼吸困难的评分在中重度支气管哮喘患儿护理干预中的应用对比[J].黑龙江医学,2016,40(04):360-363.

[9] 吴美蓉,邱波.护理干预对儿童支气管哮喘雾化吸入治疗依从性的影响(附 96 例报告)[J].湖北科技学院学报(医学版),2015,29(05):448-450.

[10] 齐红梅,李晓静,张怡,白爱兰.综合性护理干预在儿童支气管哮喘治疗中的效果评价[J].贵阳中医学院学报,2013,35(06):258-259.