

优质护理在哮喘患儿中的应用

徐文君

江苏南京高淳人民医院 江苏 南京 211300

【摘要】目的: 分析优质护理在哮喘患儿中的应用效果。方法: 选取我院 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间收治的哮喘患儿 180 例, 随机分组为对照组 (90 例, 采用常规护理) 和观察组 (90 例, 采用优质护理), 比较两组患者肺功能、气道炎症水平、症状缓解时间及治疗依从性。结果: 观察组肺功能改善情况明显优于对照组, 且观察组患气道炎症水平明显低于对照组, 观察组症状缓解时间明显短于对照组。此外, 观察组患儿治疗依从性高于对照组。结论: 优质护理应用于哮喘患儿中效果显著, 可以改善患儿肺功能, 降低患儿气道炎症水平, 帮助患儿快速缓解症状, 加快患儿康复, 提升患儿治疗依从性, 具有较好的护理应用价值。

【关键词】: 优质护理; 哮喘患儿

Application of High-quality Nursing in Children with Asthma

Wenjun Xu

Jiangsu Nanjing Gaochun People's Hospital Jiangsu Nanjing 211300

Abstract: Objective: To analyze the application effect of high-quality nursing in children with asthma. Methods: 180 children with asthma admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly divided into the control group (90 cases, using routine nursing) and the observation group (90 cases, using high-quality nursing). The lung function, airway inflammation level and treatment compliance of the two groups were compared. Results: The improvement of lung function in the observation group was significantly better than that in the control group, and the level of airway inflammation in the observation group was significantly lower than that in the control group. In addition, the treatment compliance of children in the observation group was higher than that in the control group. Conclusion: The application of high-quality nursing care in children with asthma has a significant effect, which can improve the lung function of children, reduce the level of airway inflammation, and improve the treatment compliance of children. It has a good nursing application value.

Keywords: Quality nursing; Children with asthma

前言

小儿哮喘即儿童支气管哮喘, 是儿童时期常见的慢性呼吸道疾病, 其临床特征是慢性气道炎症和气道高反应, 主要表现为反复哮喘、咳嗽、期初及胸闷等, 常在凌晨或夜间发作加剧, 常伴有可逆性呼气气流受限^[1]。哮喘患儿通常发病极其病情变化快, 容易反复发作, 对患儿身心健康都造成了严重影响^[2]。临床上对于哮喘患儿治疗方式是药物治疗, 但其治疗效果有限, 还需要对患儿进行健康教育等护理措施, 规避诱发哮喘诱因, 根源上解决哮喘急性多发问题^[3]。但多数患儿发病时极易产生负面情绪, 对其心理健康造成了严重影响, 加上其年龄、自我效能等因素, 患儿治疗依从性相对较低, 导致护理效果难以达到理想目标。因此有效地护理措施对哮喘患儿具有重要意义^[4]。基于此, 本文旨在探索分析优质护理在哮喘患儿中的应用效果, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间收治的哮喘患儿 180 例, 随机分组为对照组 (90 例, 男 51 例, 女 39 例, 年龄 1~8 岁, 平均年龄 4.26 ± 1.62 岁) 和观察组 (90 例,

男 47 例, 女 43 例, 年龄 2~8 岁, 平均年龄 4.36 ± 1.87 岁), 两组患者一般资料无统计学意义。所有患者家属均已签署知情同意书, 我院伦理委员会已审核批准。

1.2 方法

所有患儿均给予雾化吸入治疗, 对照组采用常规护理干预, 观察组患者采用优质护理。

1.2.1 常规护理干预

护理人员患者及其家属讲解雾化吸入治疗的操作流程、治疗手段及注意事项, 观察患儿病情变化, 如若出现异常情况, 及时告知医生进行处理。保持室内安静、通风、干净舒适, 严密监测患儿生命体征指标, 若出现紧急情况应及时告知医生, 并协助医生采用对照措施。指导患儿及其家属应尽量避免患儿接触过敏原, 规避诱发哮喘危险因素, 指导患儿取正确体位保持气道通畅。

1.2.2 优质护理干预

(1) 优质环境护理。根据患儿需求适当改进环境设施, 如使用可爱挂饰、玩具、暖色墙纸及动画图片等适当装饰患儿病房, 增强住院病房舒适感, 消除患儿对病房环境的陌生产生的不安、紧张及恐惧等情绪。定期对病房进行通风, 确保病房空气新鲜流通, 同时每日对病房进行 2 次紫外线

消毒。

(2) 优质健康教育。根据患儿心理特征及其家属教育程度, 采取视频、动画及漫画宣教手册等通俗易懂的方式进行支气管哮喘疾病相关质量的健康教育, 同时详细告知患儿及其家属治疗后相关注意事项、口服药物的用药剂量、用药方法及用药注意事项, 叮嘱患儿及其家属遵医嘱用药是控制治疗支气管哮喘的关键所在。采用一对一演示联合视频教育的方式指导患儿及其家属正确使用干粉吸入剂及气雾剂的方法, 同时叮嘱患儿家属, 如若患儿出现气喘加剧、发热等症状时表示患儿病情复发或加剧, 应及时告知医护人员。

(3) 优质心理护理。针对依从性较好的患儿言语鼓励及表扬, 正向强化患儿治疗依从性, 主动与患儿家属进行交流沟通, 了解患儿喜好, 通过游戏、动画视频等方式转移患儿注意力, 缓解患儿焦虑、不安及恐惧等不良情绪。同时尊重患儿及其家属知情权, 及时告知患儿及其家属治疗进程, 缓解患儿家属担忧情绪, 争取患儿家属支持与理解, 防止护患纠纷发生。

(4) 优质雾化吸入护理。进行雾化吸入治疗前, 采取动画视频形式播放雾化吸入操作流程、雾化吸入治疗效果、雾化吸入治疗优点、安全性等相关知识详细告知患儿及其家属, 增强患儿及其家属积极配合性, 根据患儿年龄选择食道的雾化吸入器, 4岁以下患儿选取面罩雾化吸入治疗, 4岁以上患儿选取喷嘴雾化吸入治疗。治疗前需要对患儿呼吸道分泌物进行彻底清理, 保持患儿呼吸通畅, 指导患儿采取半卧位或坐位, 让患儿掌握正常呼吸方法, 当患儿出现哭闹等情况时, 应率先安抚患儿情绪, 待其情绪平稳后方能开展治疗。治疗结束后指导患儿漱口, 同时使用拍背方式协助患儿排除痰液, 根据患儿实际情况, 必要时使用振动排痰器帮助患儿。

(5) 优质生活指导护理。告知患儿及其家属应尽量避免与明确刺激性过敏原接触, 出院后尽量不要前往人流量多、空气不畅通的场所。告知患儿及其家属应保持家中空气新鲜流通, 养成良好的生活行为习惯, 根据患儿实际情况可考虑进行适量的有氧运动。根据患儿喜好, 与其家属共同制定科学合理的食谱, 避免辛辣、海鲜等刺激性食物, 尽量避免富含碳水化合物食物, 选取高维生素等食物, 保证患儿营养充足, 保障患儿身体健康。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患儿肺功能改善情况, 包括 FEV1%pred、PEF%pred。(2) 对比两组患儿气道炎症水平, 采用 FeNO 评价哮喘患儿气道炎症控制情况。(3) 对比两组患儿症状缓解时间, 包括气促、咳嗽及喘息等症状。

(4) 对比两组患儿治疗依从性, 对患儿治疗依从性进行评分, 包含患儿自觉服药、配合检查、定时进食及按时休息, 各项分值为 30 分, 分值越高表示患儿治疗依从性越高。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患儿肺功能情况

比较两组患儿肺功能情况, FEV1%pred: 观察组为 (86.1 ± 4.1)、对照组为 (84.8 ± 3.2), 其中 $t = 2.371$ 、 $P = 0.019$; PEF%pred: 观察组为 (84.3 ± 4.1)、对照组为 (82.9 ± 3.4), 其中 $t = 2.494$ 、 $P = 0.014$ 。两组差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患儿气道炎症水平

比较两组患儿气道炎症水平, 观察组 (25.2 ± 9.1) ppb, 对照组 (29.3 ± 11.6) ppb, 其中 $t = 2.638$ 、 $P = 0.009$, 两组差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组患儿症状缓解时间

比较两组患者症状缓解时间, 气促: 观察组为 (1.16 ± 0.35) d、对照组为 (2.86 ± 1.24) d, 其中 $t = 12.517$ 、 $P = 0.001$; 配合检查: 观察组为 (2.64 ± 1.13) d、对照组为 (5.45 ± 1.21) d, 其中 $t = 16.102$ 、 $P = 0.001$; 定时进食: 观察组为 (1.32 ± 1.04) d、对照组为 (2.12 ± 1.13) d, 其中 $t = 4.942$ 、 $P = 0.001$ 。两组差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 对比两组患儿治疗依从性

比较两组患儿治疗依从性, 自觉服药: 观察组为 (22.63 ± 1.51) 分、对照组为 (16.69 ± 1.57) 分, 其中 $t = 12.804$ 、 $P = 0.001$; 配合检查: 观察组为 (21.31 ± 1.54) 分、对照组为 (18.24 ± 1.61) 分, 其中 $t = 13.072$ 、 $P = 0.001$; 定时进食: 观察组为 (20.67 ± 1.26) 分、对照组为 (19.94 ± 1.89) 分, 其中 $t = 3.0488$ 、 $P = 0.003$; 按时休息: 观察组为 (20.97 ± 1.36) 分、对照组为 (18.67 ± 1.57) 分, 其中 $t = 10.505$ 、 $P = 0.001$ 。两组差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

儿童支气管哮喘是一种常见的儿童疾病, 其本质是慢性气道炎症, 通常患儿表现为凶猛、气促及咳嗽等, 症状于晨间与夜间表现会加剧^[5]。对儿童发声支气管哮喘原因进行分析, 通常是由于二中自身免疫情况、遗传及精神因素等引起, 诱发小儿哮喘主要由于呼吸道发生感染、过敏原等, 儿童自身免疫系统相对较差, 由此才会受到以上危害因素侵害机体, 进而引发小儿哮喘。小儿哮喘通常病程时间较长, 且具有复发性、突发性及病情变化快的特征, 其发作期间对患的身体发育及心理健康都造成了严重的威胁, 发作严重时, 患儿会产生强烈的负面情绪, 对其治疗效果及预后效果都产生了严重影响^[6]。通常对哮喘患儿是进行药物治疗控制病情, 由于患儿较为年幼, 其自我管理能力和相对较差, 且长期治疗与疾病的痛苦, 会导致患儿治疗依从性下降, 因此药物治疗效果并不理想^[7]。因此, 需要实施有效的护理措施帮助患儿养成良好生活习惯, 加强治疗效果, 提升患儿治疗依从性。在哮喘患儿的传统护理中, 往往仅重视患儿的治疗操作等, 对患儿及其家属心理需求等有所忽略, 导致护理效果有所欠缺, 难以达到理想护理疗效, 故需要选择更有效的护理手段, 保障患儿治疗期间的生命安全, 以期达到理想治疗效果, 促进患儿快速康复^[8]。

哮喘患儿中的优质护理以患儿为中心,最大化满足患儿各项需求,进而提升患儿治疗依从性,缓解患儿治疗期间产生的负面情绪,强化各项护理措施的,开展优质的健康教育,提升患儿及其家属对支气管哮喘疾病知识的掌握度,以此推进患儿及其家属配合治疗,相对传统护理措施具有较好的护理效果^[9]。基于此,本研究分析了优质护理在哮喘患儿中的应用效果。通过研究发现,观察组肺功能情况明显优于对照组,表明优质护理有利于改善哮喘患儿肺功能,提升患儿呼吸功能。同时,研究结果显示,观察组患儿症状缓解时间明显短于对照组,表明优质护理在哮喘患儿中的应用有助于缩短患儿症状缓解时间,加快患儿康复。通过研究结果发现,观察组患儿气道炎症水平明显低于对照组,表明优质护理能够有效改善患儿气道炎症,提升治疗效果。分析结果原因,是由于优质护理强化了雾化治疗护理,提升了患儿及其家属的治疗配合度,细化了各项雾化治疗护理,同时,强化了对患儿及其家属的心理护理等基础护理,为患儿提供优质的护理服务,进而提升护理质量,保障了治疗效果。此外,观察组患儿治疗依从性明显高于对照组,说明优质护理还可以提升患儿治疗依从性,进而保障患儿治疗效果。有研究指出,在哮喘患儿中应用优质护理干预,可以减少患儿治疗期间焦虑、恐惧等不良情绪,缓解患儿的抵触情绪,进而促进患儿积极配合治疗,提升患儿治疗依从性^[10]。

综上所述,优质护理应用于哮喘患儿中效果显著,可以有效改善患儿肺功能及气道炎症水平,缓解患儿治疗期间不良情绪,提升患儿治疗依从性,缩短患儿症状缓解时间,提高患儿预后效果,加快患儿康复,进而提升患儿生活质量,

具有较好的护理应用价值。

参考文献:

- [1] 崔春. 优质护理在哮喘患儿急性发作期中的应用 [J]. 中国医药指南, 2020,18(5):213-214.
- [2] 王爱红. 环境改良配合优质护理干预在小儿哮喘护理度患儿预后的影响 [J]. 健康大视野, 2022(16):23-25.
- [3] 王苏皖. 优质护理对布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗支气管哮喘患儿的疗效影响分析 [J]. 长寿, 2022(4): 185-187.
- [4] 高倩. 优质护理在小儿哮喘护理中的应用价值 [J]. 婚育与健康, 2022,28(3):29-30.
- [5] 袁金. 优质护理干预对小儿哮喘雾化治疗依从性及肺功能的影响 [J]. 康颐, 2022(16):32-34.
- [6] 贺晓彤, 季瑶, 安燕. 优质护理管理理念在小儿急性哮喘急诊护理管理中的应用效果 [J]. 中国卫生产业, 2020,17(19):12-14.
- [7] 宋凤玉. 优质护理在小儿支原体肺炎护理中的应用效果 [J]. 中外女性健康研究, 2022(5):113-115.
- [8] 陈治芳. 细节化优质护理对急性哮喘患儿治疗依从性、临床症状及肺功能的影响 [J]. 全科护理, 2020,18(34): 4779-4781.
- [9] 储小丽, 唐爱华. 对接受雾化吸入治疗的哮喘患儿进行优质护理对其治疗依从性及肺功能指标的影响 [J]. 当代医药论丛, 2020,18(21):170-171.
- [10] 姚晶. 优质护理对支气管哮喘患儿治疗依从性及哮喘控制情况的影响 [J]. 中国医药指南, 2020,18(30):154-155.