

针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果分析

林彩燕

(桂平市人民医院 广西 贵港 537200)

【摘要】目的：分析针对性急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果。方法：选择 2021.12—2022.12 我院收治的 68 例高热惊厥急诊患儿，分为 34 例（探究组）、34 例（对比组）。探究组采用针对性急救护理，对比组应用传统急救护理。并对两组患儿应用不同护理模式后的的症状相关指标、患儿依从性、并发症发生情况以及患儿家属满意率进行比较。结果：通过对比、分析观察指标后发现，探究组患儿惊厥持续、消失及退热时间更短，且发作次数更少，患儿依从性更好，并发症发生率更低，患儿家属满意率也更高。结论：将针对性急救护理应用于高热惊厥急诊患儿的护理中，能够促进患儿症状快速改善，提升患儿配合治疗的依从性，并对并发症进行有效控制，让患儿家属对于本院的护理服务更加满意。

【关键词】针对性急救护理；小儿高热；惊厥

Analysis of the effect of targeted emergency care model in pediatric emergency care of febrile convulsion

Caiyan Lin

(Guiping People's Hospital, Guigang, Guangxi, 537200)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of targeted emergency care mode in children. Methods: 68 children of 2021.12–2022.12 were divided into 34 (exploration group) and 34 (comparison group). The inquiry group adopted targeted emergency care, and the contrast group applied traditional emergency care. The symptom-related indicators, compliance, complications and the satisfaction rate of the two groups were compared. Results: After comparing and analyzing the indicators, it was found that the convulsions continued, disappeared and decreased were shorter, and the attack times were less, the compliance was better, the complication rate was lower, and the satisfaction rate of the families was higher. Conclusion: The application of targeted emergency nursing in the nursing of children with high fever convulsion can promote the rapid improvement of children's symptoms, improve the compliance of children with treatment, and effectively control the complications, so that the families of children can be more satisfied with the nursing service of our hospital.

[Key words] Targeted first aid care; Children with high fever; Convulsions

当幼儿受感染后可能会引发高热惊厥，这种情况多发于 4 个月到 5 岁的婴幼儿群体中^[1]。由于呼吸道发生感染，患儿可能出现高热至 38 摄氏度以上的危险情况，且若未及时的控制，其神经功能可能会受到严重损伤，导致患儿出现肢体抽搐、丧失意识等症状，患儿发病时，会表现为全身强直伴以及阵发性痉挛，持续时长约为 10 到 15 分钟^[2]。对于婴幼儿而言，高热惊厥疾病对身体的伤害较大，且若是未进行有效控制，导致其持续存在或是反复发作，很可能会造成脑部水肿、窒息或吸入性肺炎等严重并发症，导致患儿的生命健康受到极大威胁，所以在发病后，家长要及时带患儿就医。在为患儿实施有效治疗手段的同时，还要辅以适宜的护理方案来为患儿的治疗效果及预后效果提供有力保障。对此，此次研究采用针对性急救护理，探究其在高热惊厥患儿急诊护理中的应用价值。现报道如下。

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究将 2021 年 12 月至 2022 年 12 月设为研究期，并在此时段内选出 68 例高热惊厥急诊患儿，按照研究要求，按收治时间先后将其分为探究组（34 例）以及对比组（34 例）。纳入标准：①患儿确诊为高热惊厥；②患儿家属了解此次研究并明确表达配合意愿。排除标准：①患儿患有癫痫；②患儿依从性过差。对这两组患儿的年龄 / 月龄、体重等信息和患病情况进行比较发现，未表现出明显差异，因此不具备统计学意义， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对比组采用传统急救护理模式，内容如下：在患儿入院后，护理人员对其进行平卧体位调整，并将其放置于病床上，随后解开患儿脖颈处的衣物，调整头

部为偏于一侧，对患儿口腔进行彻底清理，以清除内部分泌物，从而确保患儿的呼吸道畅通无阻。为患儿实施复方氨基比林、地塞米松等药物的注射治疗，帮助其退热降温，并使用地西洋进行抗惊厥治疗^[3]。为避免反复抽搐或紧闭嘴唇的患儿出现咬伤自己的情况，还要适当使用开口器。

探究组应用针对性急救护理，内容如下：①对症护理。护理人员在患儿入院后，要及时对其惊厥症状施以控制措施。患儿发病时，立即对患儿进行去枕操作，并敞开其衣领，使其头部偏向一侧，同时对其口腔分泌物进行清理。此外，护理人员还需适当向外拉伸患儿舌头，以避免舌根后坠导致窒息情况的发生，并将舌板置于患儿的牙齿之间，避免患儿咬伤自己口唇。针对患儿的高热症状，护理人员要对此进行及时有效的处理，在使用药物治疗降低体温的基础上，适当予以物理降温措施，进而对患儿的高热症状起到有效缓解的作用。②呼吸护理。在为患儿进行急救护理时，护理人员必须对其呼吸道进行密切关注，确保其保持通畅，通过定期使用吸痰器，以确保患儿呼吸顺畅。若患儿表现出不规则呼吸问题，要注意为患儿提供低流量吸氧干预，避免或缓解患儿脑部缺氧的情况。在患儿发生窒息的情况下，护理人员应立即实施人工呼吸抢救措施，并对患儿的人中、合谷等穴位进行中等程度的刺激^[4]。③病情监测。患儿在住院的过程中，护理人员需要对其高热惊厥的症状予以密切观察，记录患儿惊厥的发作情况以及体温的变化，记录项目包含临床表现、持续时间、发病间隔时间以及发病次数等。并且在了解患儿过往患病情况的基础上，对其诱发原因进行分析，再进行针对性处理。若患儿高热持续不退，护理人员应当密切关注患儿的皮肤颜色、温度等生理指标，并在适当的情况下为其提供温水以及时补充所需水分，从而防止患儿由于出汗量过多而脱水，也能对其体内酸碱以及水电解质平衡起到保持作用。此外，护理人员还要对患儿血压、心率、瞳孔等各项体征予以密切检测，若患儿出现恶心呕吐、腹泻、黄疸等不良反应时，护理人员要立刻向医生报告，并配合处理。此外，护理人员还需加强病房巡视，防止患儿发生坠床等风险事件，必要时可在征得患儿家长的同意下，为其实施约束处理。④环境护理。护理人员要做好良好病房环境的维持工作。除打扫整理外，还要控制室病房内的温湿度与光线强度，对病房内可能导致患儿惊厥的因素予以全方位排查并处理。⑤饮食指导。饮食护理方案需要根据患儿的实际状态调整。若患儿处于清醒状态，可适当让其食用流食或半流食；如果患儿处于昏迷不醒的状态，要使用胃管鼻饲的方式，为患儿提供营养支持

^[5]。⑥心理干预。在为意识清醒的患儿进行护理时，护理人员要对患儿的心理状态予以密切关注。因为患儿此时所处环境与较为陌生，且大部分患儿对于医院本身就具有一定的恐惧心理，所以可能会出现较为强烈的不安、焦虑的情绪，甚至可能对治疗和护理措施产生抗拒心理和行为，对此，护理人员要主动与患儿开展交流与沟通，还可以使用抚触、拥抱等方式对患儿进行安抚，或通过播放动画等形式，拉近与患儿之间的距离，建立起信任关系，从而提高患儿的依从性水平。在关注患儿本人心理的同时，护理人员也要注意患儿家属，对其进行疏导与安慰，避免家属过于担忧。⑦健康宣教。护理人员可通过多种形式就小儿高热惊厥相关知识为患儿家属开展健康宣教，宣教内容主要涉及发病原因、临床表现、治疗及护理要点，并且要主动告知患儿家属当前治疗进展。此外，护理人员可通过社交软件群聊向患儿家属分享小儿高热惊厥的防治科普文章或视频，患儿家属也可以通过群聊向护理人员提出疑问，此举不但能够促进护患良好关系的形成，还能加强患儿家属对于小儿高热惊厥的认识，进而提升其配合度，促进患儿的康复。

1.3 观察指标

本次探究中，选取患儿症状相关指标、患儿依从性、并发症发生情况以及患儿家属满意率作为观察指标。其中，症状相关指标包括惊厥持续、消失、退热时间以及发作次数。依从性评定标准为：完全配合为非常依从；大部分操作均配合为依从；完全不配合为不依从。并发症发生率通过记录、统计、计算比例得出。患儿家属满意率采用自制问卷，并由家属填写。

1.4 统计学方法

通过专业的软件 SPSS23.0 处理，得出本次研究数据，若 $P < 0.05$ ，表示差异较大，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿的症状相关指标

将两组患儿的症状相关情况进行比较可知，探究组患儿惊厥持续、消失、退热时间更短，发作次数更少。 $P < 0.05$ 。具体见表 1：

2.2 比较两组患儿的依从性

将两组患儿的依从性进行比较可知，探究组患儿依从性更好。 $P < 0.05$ 。具体见表 2：

2.3 比较两组患儿家属的并发症发生率

将两组患儿的并发症发生情况进行比较可知，探究组发生率更高。 $P < 0.05$ 。具体见表 3：

2.4 比较两组患儿家属的满意率

将两组患儿家属的满意率进行比较可知，探究组患儿家属满意率更高。 $P < 0.05$ 。具体见表 4：

表 1 比较两组患儿的症状相关指标

组别	人数 (n)	惊厥持续时间 (min)	惊厥消失时间 (d)	退热时间 (h)	发作次数 (次)
探究组	34	3.54 ± 1.27	3.05 ± 1.21	9.22 ± 2.23	2.56 ± 1.71
对比组	34	10.23 ± 3.16	6.67 ± 1.12	21.46 ± 2.31	5.54 ± 1.27
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 比较两组患儿的依从性 (n, %)

组别	人数 (n)	非常依从	依从	不依从	总依从性
探究组	34	24 (70.59%)	10 (29.41%)	0 (0.00%)	34 (100.00%)
对比组	34	18 (52.94%)	11 (32.35%)	5 (14.71%)	29 (85.29%)
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 比较两组患儿的并发症发生率 (n, %)

组别	人数 (n)	舌咬伤	吸入性肺炎	窒息	总发生率
探究组	34	1 (2.94%)	1 (2.94%)	0 (0.00%)	2 (5.88%)
对比组	34	3 (8.82%)	2 (5.88%)	1 (2.94%)	6 (17.65%)
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 比较两组患儿家属的满意率 (n, %)

组别	人数 (n)	十分满意	一般满意	不满意	总满意率
探究组	34	22 (64.71%)	11 (32.35%)	1 (2.94%)	33 (97.06%)
对比组	34	13 (38.24)	16 (47.06%)	5 (14.71%)	29 (85.29%)
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 结论

小儿高热惊厥在日常生活中较为普遍，通常情况下由感染导致。患儿一般会表现出电解质紊乱等症状，且这种疾病复发率较高，所以对患儿生理和心理都会造成较为恶劣的影响，所以及时的治疗以及有效的护理对于高热惊厥患儿来说非常重要。本次研究采用针对性急救护理，通过对各观察指标进行对比可发现，探究组患儿在症状消退用时更短，且发病次数较对比组而言明显减少，说明针对性急救护理模式，能够对患儿的临床症状起到较好的改善作用。并且探究组惊厥持续时间也明显短于对比组，究其原因可能在于惊厥的发作与患儿的高热症状息息相关，在针对性急诊护理模式下，护理人员通过一系列降温措施的实施，对患儿的体温予以有效控制，所以导致患儿的惊厥症状得到明显改善，并缩短其持续时间。此外探究组患儿家属的护理满意度也明显高于对比组，这是因为探究组在对患儿施以有效的对症护理措施外，还积极开展心理护理与健康宣教，让患儿和患儿家属的不良情绪得到减轻，并且深化患儿家属对于该疾病的认知。

总结来看，将针对性急救护理应用于高热惊厥急

诊患儿的护理中，能够促进患儿症状快速改善，提升患儿配合治疗的依从性，并对并发症进行有效控制，让患儿家属对于本院的护理服务更加满意。

参考文献：

- [1] 吴生蕊, 陈秀英, 杨爱梅. 针对性急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(08):190–192.
- [2] 程颖超. 针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果分析 [J]. 临床研究, 2020, 28(07):162–164.
- [3] 曾静. 针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(37):4+10.DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2020.37.003.
- [4] 张文娟, 刘霞. 针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的应用效果研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(66):362–363.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.66.222.
- [5] 杨娟. 针对性的急救护理模式在小儿高热惊厥急诊护理中的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(08):128+130.