

# 小儿哮喘患者的针对性护理作用及对肺功能的影响

吴寒冰

(邢台市第九医院 河北 邢台 055250)

**【摘要】**目的：对小儿哮喘患儿，探究针对性护理作用，分析对肺功能的影响。方法：选取我院2021年11月~2022年11月收治的104例小儿哮喘患儿作为研究对象，以随机数字表法分为观察组(52例)与对照组(52例)，对照组进行常规护理，观察组行针对性护理。比较2组肺功能、临床指标、护理满意度、依从性。结果：(1)肺功能：护理前，用力肺活量、第一秒用力呼气量、1秒率，2组比较， $t=0.358, 0.342, 0.695$ ，( $P=0.721, 0.733, 0.488 > 0.05$ )，无意义；护理后， $t=14.471, 3.714, 14.986$ ，观察组各项肺功能指标均高于对照组，差异显著( $P < 0.05$ )。(2)临床指标：观察组住院时间、体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间均短于对照组， $t=97.300, 77.150, 16.787, 33.047$ ，差异显著( $P < 0.05$ )。(3)护理满意度： $\chi^2=7.505$ ，观察组高于对照组，差异显著( $P=0.006 < 0.05$ )。(4)依从性：2组遵医治疗率、定期复查率、康复锻炼率、按时服药率、饮食干预率比较，观察组高于对照组，差异显著( $P < 0.05$ )。结论：对哮喘患儿实行针对性护理，能改善肺功能，缩短住院时间、体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间，提升护理满意度及依从性，故值得临床推广应用。

**【关键词】**针对性护理；小儿哮喘；肺功能；护理满意度；住院时间

## Targeted care effect of pediatric asthma patients and its effect on pulmonary function

Hanbing wu

(Xingtai No.9 Hospital, Xingtai, Hebei, 055250)

**[Abstract]** Objective: To explore the effect of targeted nursing and analyze the effect on lung function. Methods: 104 children with asthma admitted to our hospital from November 2021 to November 2022 were selected as research objects, and divided into observation group (52 cases) and control group (52 cases) by random numbers. The control group conducted routine nursing, and the observation group conducted targeted nursing. Lung function, clinical indicators, satisfaction with care, and compliance were compared between the 2 groups. Results: (1) Pulmonary function: before nursing, forced vital capacity, forced expiratory volume in the first second, 1 second rate, 2 groups,  $t=0.358, 0.342, 0.695$ , ( $P=0.721, 0.721, 0.733, 0.488 > 0.05$ ), meaningless; after nursing,  $t=14.471, 3.714, 14.986$ , all lung function indexes in the observation group were higher than the control group, significant difference ( $P < 0.05$ ). (2) Clinical indicators: hospitalization time, normalization time of temperature recovery, disappearance time of cough and disappearance time of lung rale in the observation group were shorter than the control group,  $t=97.300, 77.150, 16.787$  and  $33.047$ , with significant differences ( $P < 0.05$ ). (3) Nursing satisfaction:  $\chi^2=7.505$ , the observation group was higher than the control group, with a significant difference ( $P=0.006 < 0.05$ ). (4) Compliance: Compared with the treatment compliance rate, regular review rate, rehabilitation exercise rate, on-time medication rate and dietary intervention rate, the observation group was higher than that of the control group, with a significant difference ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The targeted care for asthma children can improve lung function, shorten the length of hospitalization, temperature recovery normal time, cough disappearance time, disappearance time of lung rale disappearance time, and improve nursing satisfaction and compliance, so it is worthy of clinical promotion and application.

**[Key words]** Targeted care; Pediatric asthma; Lung function; Nursing satisfaction; Length of stay

小儿哮喘为常见肺部疾病，其发病率较高，易反复发作，病发时，患儿会出现咳嗽、喘鸣、呼吸困难等情况，且部分患儿出现气道高反应性的可逆性，对患儿正常生活、学习带来较大影响<sup>[1]</sup>。该疾病多和遗传、环境、感染等因素联系密切，故要求患儿家属秉持一种“早发现、早治疗”的心态，在发现患儿出现

类似症状时，立即带领孩子到医院检查，做好相关治疗干预工作<sup>[2]</sup>。针对小儿哮喘者，临床多以雾化治疗为主，但因患儿年龄小，配合度较低，依从性不佳，故需强化患儿治疗期间的护理干预工作。常规护理更注重患儿病情变化，护理内容简单，护理效果一般；针对性护理，新型护理模式，以患儿实际病情为主，

为其提供符合实际情况的护理方案,可促使患儿家属对其提供的护理服务更满意。基于此,研究以2021年11月~2022年11月期间我院收治的哮喘患儿104例为对象,分析针对性护理的临床价值,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象来源于我院收治的哮喘患儿共104例,收治时间(2021.11-2022.11),依据随机数字表形式1:1划分为2组,观察组和对照组。对照组52例,其中男患儿VS女患儿=27例VS25例;年龄2-11岁,均值(5.11±1.06)岁;病情程度:轻度VS中度VS重度=16例VS19例VS17例;病程1-8年,平均病程(4.32±0.21)年。观察组52例,其中男患儿VS女患儿=28例VS24例;年龄3-10岁,均值(5.05±1.12)岁;病情程度:轻度VS中度VS重度=20例VS14例VS18例;病程1-8年,平均病程(4.27±0.17)年。对比2组一般资料,无差异( $P > 0.05$ ),可比。所有研究对象对本次研究内容、目的、意义均知情,已在入组同意书上签名。研究经本院伦理委员会核准。

纳入标准:(1)经影像学检查,均满足哮喘临床诊断条件者;(2)临床资料齐全者;(3)年龄 $< 12$ 周岁者;(4)伴随不同程度胸闷、咳嗽、喘息症状者。

排除标准:(1)临床资料不完整;(2)合并多项脏器器质性疾病者;(3)合并严重精神疾病者;(4)合并血液系统疾病者;(5)伴有其他急性疾病或恶性肿瘤疾病者;(6)凝血功能异常者;(7)自身免疫系统疾病者;(8)中途转院或因个人原因不能继续参与研究者。

### 1.2 方法

对照组:常规护理。患儿入院后,安排患儿进行相关检查,常规环境干预,饮食指导,药物干预,注意观察病情,监测各项生命体征等。

观察组:针对性护理。①环境干预:患儿住院阶段,结合患儿喜好,布置病房环境,如在病房内部摆放喜爱的玩具(奥特曼、金刚、芭比娃娃等),张贴壁画,调节室内温湿度,定期消毒、清洁,多开窗通风,勤换被褥等。②雾化护理:雾化2次/d,15min/次,护理人员需告知家属雾化吸入治疗的重要性、必要性、相关注意事项等,以播放动画、讲故事的形式,促使患儿配合治疗。③光疗干预:蓝光治疗前,监测患儿体温情况,检查其皮肤是否出现硬肿,包裹患儿手、脚、

力度适中。④病情监测:入院后,护理人员带领患儿及家属进行各项检查,明确病因,判断患儿是否有过敏体质,针对过敏者,告知其不宜接触哪一类过敏原。⑤心理干预:因患儿心理年龄较小,入院后易出现紧张、恐惧情绪,故评估患儿心理状态,掌握患儿内心真实想法,多和患儿聊天,给患儿讲故事,带领其做游戏等,在此期间,面带微笑,语气温柔。⑥宣教:对家属讲解相关疾病知识,如治疗手段、预防方法、注意事项等,患儿出院后,叮嘱家属做好日常防护工作,适当锻炼,多外出走走,呼吸新鲜空气。

### 1.3 观察指标

观察2组肺功能、临床指标、护理满意度、依从性。

1.3.1 肺功能:第一秒用力呼气量(forced expiratory volume, FEV1)、用力肺活量(forced vital capacity, FVC)、1秒率(FEV1/FVC)。以肺功能测定仪对上述指标进行检测,时间:护理前VS护理后。

1.3.2 临床指标:如住院时间、体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间。

1.3.3 护理满意度:以我院自制量表评分,评价患者对护理效果的满意度,满意度与护理效果成正比。总分26~130分,①非常满意:130分;②基本满意:78~129分;③不满意: $< 78$ 分。满意度( $\%$ )= $(\text{①}+\text{②}) \times 100\%$ 。

1.3.4 依从性:如遵医嘱治疗、定期复查、康复锻炼、按时服药、饮食干预,依从性=1-不依从。

### 1.4 统计学分析

SPSS 24.0,统计学分析。计数资料以[n(%)]表示,组间对比 $\chi^2$ 检验;符合正态分布的计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间对比t检验。差异显著( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 肺功能

护理前,FVC、FEV1、FEV1/FVC,2组比较, $t=0.358、0.342、0.695$ ,( $P=0.721、0.733、0.488 > 0.05$ ),无差异;护理后, $t=14.471、3.714、14.986$ ,观察组各项肺功能指标更高,差异显著( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.2 临床指标

住院时间、体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间,2组对比, $t=97.300、77.150、16.787、33.047$ ,观察组均较对照组更短,差异显著( $P < 0.05$ )。详见表2:

表1 肺功能护理前后对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	FVC (L)		FEV1 (L)		FEV1/FVC (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=52)	2.38 ± 0.55	3.71 ± 0.36	1.41 ± 0.52	2.73 ± 0.66	0.77 ± 0.22	0.99 ± 0.14
对照组 (n=52)	2.35 ± 0.25	2.73 ± 0.33	1.44 ± 0.36	2.35 ± 0.33	0.74 ± 0.22	0.62 ± 0.11
t	0.358	14.471	0.342	3.714	0.695	14.986
p	0.721	< 0.001	0.733	< 0.001	0.488	< 0.001

表2 临床指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	住院时间 (d)	体温恢复正常时间 (h)	咳嗽消失时间 (h)	肺部啰音消失时间 (h)
观察组	52	4.44 ± 0.16	2.66 ± 0.13	3.44 ± 0.55	3.74 ± 0.33
对照组	52	7.59 ± 0.17	5.77 ± 0.26	5.44 ± 0.66	5.61 ± 0.24
t	-	97.300	77.150	16.787	33.047
P	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表3 护理满意度对比 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	52	19(36.54)	26(50.00)	7(13.46)	45(86.54)
观察组	52	22(42.31)	30(57.69)	0(0.00)	52(100.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.505
P	-	-	-	-	0.006

表4 依从性对比 [n, (%)]

组别	例数	遵医治疗	定期复查	康复锻炼	按时服药	饮食干预
对照组	52	40 (76.92)	42 (80.77)	38 (73.08)	43 (82.69)	41 (78.85)
观察组	52	49 (94.23)	50 (96.15)	48 (92.31)	51 (98.08)	50 (96.15)
$\chi^2$	-	6.310	6.029	6.718	7.081	7.121
P	-	0.012	0.014	0.010	0.008	0.008

### 2.3 护理满意度

2组对比,  $\chi^2=7.505$ , 观察组>对照组, 差异显著 ( $P=0.006 < 0.05$ ), 详见表3。

### 2.4 依从性

依从性, 如遵医治疗、定期复查、康复锻炼、按时服药、饮食干预, 2组对比, 观察组均>对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 详见表4。

### 3 讨论

小儿哮喘, 慢性呼吸道疾病, 其发病急促、病程较长, 发病率逐年增高。因小儿自身免疫能力较低, 尚处于发育阶段, 易加大哮喘患病率<sup>[3]</sup>。患儿患有哮

喘后, 会出现喘息、咳嗽等临床症状, 随着病情进一步发展, 患儿会出现呼吸困难的情况, 对其自身生命安全构成较大威胁。针对哮喘患儿, 临床多以雾化吸入治疗为主, 但由于患儿年龄小, 对治疗存在一定抵触情绪, 无法积极配合医护人员完成治疗工作, 故需医护人员加强对患儿的护理干预, 可有效调节患儿肺功能, 促进患儿病情早日康复<sup>[4]</sup>。

综上所述, 针对小儿哮喘者, 本次研究采用针对性护理, 这对于患儿住院时间、体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间均明显缩减有促进作用, 助力FVC、FEV1、FEV1/FVC、依从性均显著提升, 确保患儿及家属对我院提供的针对性护理更满意, 故具有实践以及临床普及价值。

### 参考文献:

[1] 谭敏, 石娜. 基于环境改良的功能干预在小儿支气管哮喘中的护理效果及对肺功能的影响研究 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(23):333-333.

[2] 孙媛, 王雪宁. 定喘汤加减对小儿支气管哮喘患者炎症反应和气道重塑的影响 [J]. 山西医药杂志, 2022, 51(13):356-356.

[3] 伊默贾元敏赵宝生王海霞李一章陈欧. 阈值压力负荷吸气肌训练对哮喘患者肺康复及生活质量影响的 Meta 分析 [J]. 中华护理杂志, 2021, 056(007):1001-1007.